

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2024-08-26

Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-08-23

Granskad av: Ali Mashalla Åhre, (aliah3),

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

# 10B Hjärna MS-utredning - magnetkameraundersökning

## Syfte

Metodbeskrivning av MR-hjärna MS-utredning 10B.

## Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

## Arbetsbeskrivning

### Us kod/Us namn

10B Hjärna MS-utredning.

### Undersökningstid

35 min.

### Indikation

Utredning av misstänkt MS, remiss från neurolog.

### Förberedelser

[Frågeformulär inför magnetkameraundersökning](#)(MR), och patient-ID kontrolleras inför undersökning.

Patienten ska bära MR-säkra kläder vid undersökningen.

PVK eller annan fungerande infart.

### System

1,5T och 3T.

## Patientpositionering

Ryggläge, huvudet först. Knäkudde och armstöd. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

## Patientcentrering

Centrera laserljuset mot orbita.

## Spole

Head coil

## Kontrast

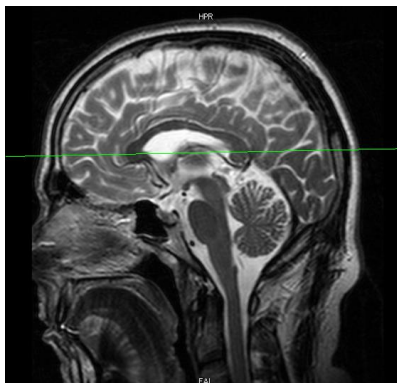
Clariscan 0,5 mmol/ml. Dosering 0,2 ml/kg kroppsvikt. Max 15 ml.

## Kontrastinjektion

## Läkemedel

## Sekvenser/kriterier

Sekvens	Snittplan	Snittjocklek	Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)
<b>SMART BRAIN</b>			
<b>DWI</b>	TRA	4MM / 1MM	Vinkla längs corpus callosum
<b>T1W FFE</b>	TRA	4MM / 1MM	Vinkla längs corpus callosum
<b>FLAIR 3D SPIR</b>	SAG	1,2 MM / 0,6 MM	Vinklas efter medellinjen TRA 3D volym Sag planeras med god marginal så öronsnibbarna inryms i FOV i snittkodningsriktningen
<b>GD-INJEKTION</b>	-	-	Clariscan 0,5mmol/ml dosering 2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 15ml.
<b>T2W TSE</b>	TRA	4MM / 1MM	Vinkla längs corpus callosum
<b>GD FFE TRA</b>	TRA	4MM / 1MM	Vinkla längs corpus callosum



## Dokumentation

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss. Administrerade läkemedel antecknas i Sectra-PACS.

## MR-säkerhet

Rutin för MR-säkerhet följs enligt [säkerhet vid magnetkamera](#) och [Implantat och främmande material MR-patient](#) eller ring fysiker 0510-85534.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Bild o funktionsmed

**Innehållsansvar:** Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska

**Granskad av:** Ali Mashalla Åhre, (aliah3),

**Godkänd av:** Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9700-757502554-603

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2024-08-26

**Giltig till:** 2026-08-23