Gäller för: VE Bild o funktionsmed
Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska
Granskad av: Ali Mashalla Åhre, (aliah3), Överläkare
Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-09-03
Giltig till: 2028-08-23

10B Hjärna + 20B Halsrygg + 22B Bröstrygg MS-utredning - magnetkameraundersökning

Syfte

Metodbeskrivning av MR Hjärna + Halsrygg + Bröstrygg MS-utredning 10B+20B+22B.

Förändringar sedan föregående version

Tillagt 3D SAG. Förlänger giltighetstid.

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

10B Hjärna+20B Halsrygg +22B Bröstrygg MS-utredning.

Undersökningstid

60.

Indikation

Utredningar 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.

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

Patientcentrering
Centrera laserljuset mot orbita.

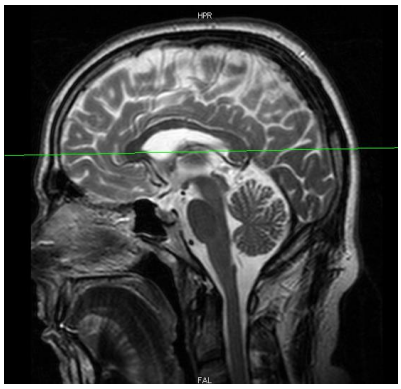
Spole
Head neck coil

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

Sekvenser/kriterier

Sekvens	**Snittplan**	**Snittjocklek**	**Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)**
SMART BRAIN			
DWI	TRA	4MM / 1MM	Vinkla längs corpus callosum
T1W 3D TFE	SAG	4MM / 1MM	Vinkla längs corpus callosum
FLAIR 3D SPIR	SAG	1,2MM / 0,6MM	Vinklas efter medellinjen TRA 3D volym Sag planeras med god marginal så öronsnibbarna inryms i FOV i snittkodningsriktningen
GD-INJEKTION	-	-	Clariscan 0,5 mmol/ml dosering 2 ml/kg kroppsvikt. Maxdos 15 ml.
T2W TSE	TRA	4MM / 1MM	Vinkla längs corpus callosum
GD 3D TFE	SAG	1MM	Vinkla längs corpus callosum
SURVEY HALS/BRÖSTRYGG			
T2W TSE H-RYGG	SAG	3MM /0,3MM	Vinklas parallellt med sagittalplanet (medellinjen). I ett vänster-höger perspektiv skall snitten täcka samtliga

			kotkroppar från skallbasen ner till 2:a bröstryggskotan
GD TSE H-RYGG	SAG	3MM /0,3MM	
Mffe H-RYGG	TRA	3MM /0,3MM	Vinkla parallellt med mellankotsskivorna eller vinkelrät mot spinalkanalen. Tänk på att det är vanligt att det finns plack högt upp i halsryggen C1-C2.
T2W TSE B-RYGG	SAG	4MM / 0,4MM	Ska täcka till och med conus
GD TSE B-RYGG	SAG	4MM / 0,4MM	Som ovan
T2W TSE B-RYGG	TRA	4MM / 0,4MM	Vid synlig patologi i bröstryggen







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.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska

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

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9700-757502554-607

Version: 2.0

Giltig från: 2026-09-03

Giltig till: 2028-08-23