

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2024-10-14

Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-10-14

Granskad av: Ali Mashalla Åhre, (aliah3),

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

20B Halsrygg - magnetkameraundersökning

Syfte

Metodbeskrivning av MR Halsrygg 20B.

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

20B Halsrygg.

Undersökningstid

40 min.

Indikation

Tumör, infektion, postop komplikation.

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. Knä kudde och armstöd. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering

Centrera laserljuset mot larynx.

Spole

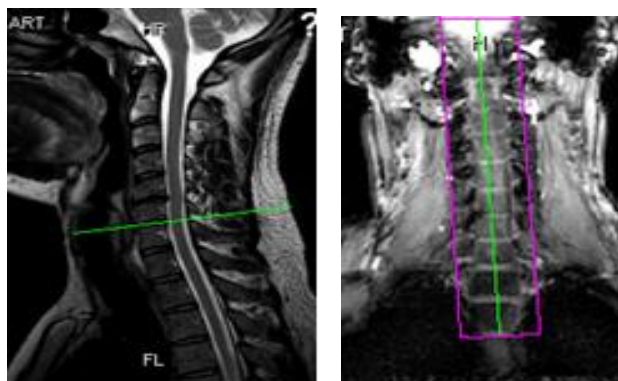
Head neck coil

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)
SURVEY H-RYGG			
T2W TSE	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
T1W TSE	SAG	3MM /0,3MM	Som ovan
STIR	SAG	3MM /0,3MM	Som ovan
T1W	TRA	3MM /0,3MM	Vid synlig patologi körs T1 TRA innan GD.
GD-INJEKTION			Clariscan 0,5 mmol/ml dosering 2 ml/kg kroppsvikt. Maxdos 15 ml.
T2W TSE	TRA	3MM /0,3MM	Vinklas parallellt med mellankotsskivorna eller vinkelrät mot spinalkanalerna beroende på patologi
GD TSE	TRA	3MM /0,3MM	Vid patologi
GD mDIXON TSE	SAG	3MM /0,3MM	Som SAG ovan



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: SKAS9700-757502554-614

Version: 1.0

Giltig från: 2024-10-14

Giltig till: 2026-10-14