

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2024-10-22

Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-10-22

Granskad av: Ali Mashalla Åhre, (aliah3),

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

25B Helrygg - magnetkameraundersökning

Syfte

Metodbeskrivning av MR Helrygg 25B.

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

25B Helrygg.

Undersökningstid

60 min.

Indikation

Ryggmärgskompression, tumör, infektion, blödning.

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

Patientcentrering

Centrera laserljuset mot larynx.

Spole

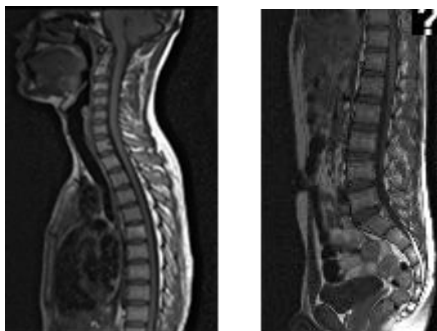
Basecoil och integrerad ryggspole.

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	SAG		
SURVEY	COR		
T2W TSE UPP	SAG	3MM /0,6MM	Ska täcka samtliga kotkroppar från halsrygg ner till sacrum
T1W TSE UPP	SAG	3MM /0,6MM	Som ovan
STIR UPP	SAG	3MM /0,6MM	Som ovan
T2 TSE NER	SAG	4MM /0,8MM	Som ovan
T1 TSE NER	SAG	4MM /0,8MM	Som ovan
STIR NER	SAG	4MM /0,8MM	Som ovan
T1W	TRA	4MM /0,4MM	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	4MM /0,4MM	Vid patologi
GD mDIXON TSE UPP	SAG	4MM /0,4MM	Som SAG ovan
GD mDIXON TSE NER	SAG	4MM /0,8MM	Som SAG ovan
GD TSE	TRA	4MM /0,8MM	Vid patologi



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: SKAS9700-757502554-625

Version: 1.0

Giltig från: 2024-10-22

Giltig till: 2026-10-22