

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Giltig från: 2025-03-27

Innehållsansvar: Izabela Kasperska, (izaka), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2027-03-27

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

## MR - Hjärna Kranialnerver

**Us kod/Us namn:** M10000, M10000N

**Undersökningstid:** 60 min  
90 min undersökning i narkos

**Indikation:** -

**Förberedelser:** [Kontrollista inför undersökning med Magnetkamera \(MR\)](#),  
och patient-ID kontrolleras inför undersökning.

MR-säkra kläder.

PVK eller annan fungerande infart / EMLA

**System:** 3T på SU DSBS

**Patientpositionering:** Hörselskydd och larm knapp tilldelas samtliga patienter.

**Patientcentrering:** Näsroten

**Spole:** Huvudspole

**Kontrastmedel:** Eventuellt

**Kontrastinjektion:** Manuellt, Natriumklorid flush.

**Läkemedel:** -

### Sekvenser/Kriterier:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Lokaliser	3 plan	-	Huvudet
2	T2 3D CUBE	Sag	-	Täck huvudet
3	T1 FSE FLAIR	Ax	-	Om undersökning med Gd
4	T1 3D BRAVO	Cor	-	Om undersökningen utan Gd
5	T2 HYPERCUBE	Ax	-	Över kranialnerverna
6	T2 FS 3D FLAIR CUBE	Sag	-	Körs nu om undersökningen planerad utan Gd

### Eventuellt kontrastinjektion:

Använd kontrastmedel avsedd för denna undersökning.

Följ doseringsanvisningar som gäller på Radiologi barn. Se separat dokument:

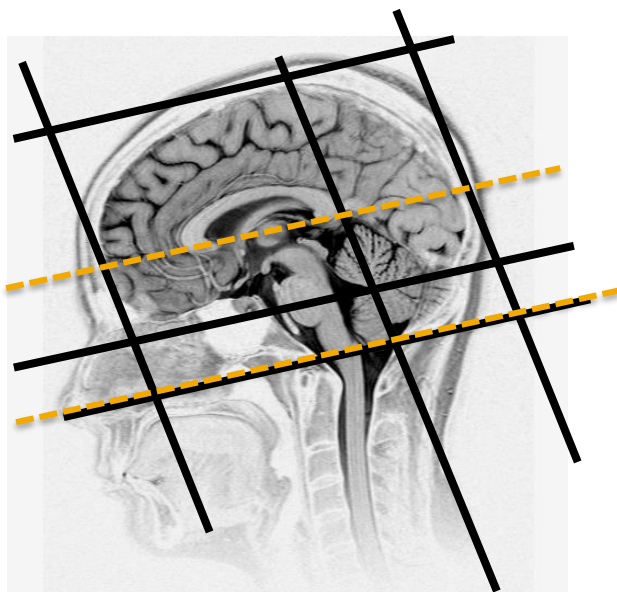
**Kontrastmedelsordination vid Magnetkameran barn**

### Sekvenser/Kriterier efter Gd:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
7	T2 3D FLAIR CUBE + C	Sag	-	Täck huvudet
8	T1 3D BRAVO + C	Cor	-	Täck huvudet
9	T1 FSE + C	Ax	-	Täck hjärnan
10	T1 FS FSE + C	Ax	-	Täck kranialnerverna

**Vid behov:**

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
11	3D TOF	Ax	-	Över Circulus Willisi
12	SWAN (SWI)	Ax	-	Täck hjärnan
13	T2 PROPELLER	Ax	-	Vid rörelse artefakter
14	T1 PROPELLER	Ax	-	Vid rörelse
15	3D FIESTA	Ax	-	Över kranialnerver



Ax: parallellt med sellabotten - fjärde ventrikeln

Cor: parallellt med pons bakkant

**Granskare/arbetsgrupp:**

Pär – Arne Svensson specialsjuusköterska Radiologi barn

Liz Ivarsson överläkare Radiologi barn

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Radiologi barn

**Innehållsansvar:** Izabela Kasperska, (izaka),  
Specialsjuksköterska

**Godkänd av:** Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-1295

**Version:** 14.0

**Giltig från:** 2025-03-27

**Giltig till:** 2027-03-27