

Gäller för: Verksamhet hälsoprofessioner och radiologi barn
Innehållsansvar: Izabela Kasperska, (izaka), Specialsjuksköterska
Granskad av: Pär-Arne Svensson, (parsv), Specialsjuksköterska
Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvos1), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-12-22

Giltig till: 2027-12-19

MR - Hjärna Standard 0 - 3 månader

Us kod/Us namn: M10000 M10000N

Undersökningstid: 60 min

Indikation: -

Förberedelser: [Kontrollista inför undersökning med Magnetkamera \(MR\)](#),
och patient-ID kontrolleras inför undersökning.
Patienten nymatad,alt Kloralhydrat eller narkos
MR-säkra kläder.

System: 3T (1.5T i andra hand) på SU DSBS

Patientpositionering: Hörselskydd och larm knapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering: Näsroten

Spole: Huvudspole

Patienten ny matad, alternativ sederad med t e x: Kloralhydrat

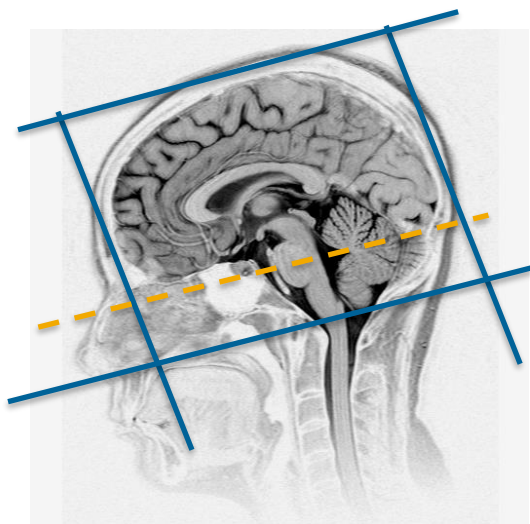
Utförs i Acoustic noise reduction (ART) om möjligt på alla sekvenser

Sevenser/Kriterier:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjockle	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Lokaliser	3 plan	-	Huvudet
2	T1 3D MP-RAGE	Sag	-	Täck huvudet
3	T2 PROPELLER	Ax	-	Täck hjärnan
4	DWI	Ax	-	Täck hjärnan. ADC+eADC
5	T2 3D CUBE	Sag	-	Täck huvudet
6	SWAN (SWI)	Ax	-	Täck hjärnan. Blod,kalk

Vid behov:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
7	T1 3D SILENTZ	Sag	-	Om barnet ej sover djupt (i stället för T1 MPRAGE)
8	T2 QUIED PROPELLER	Ax	-	Vid rörelseartefakter och barnet inte sover djupt
9	T1 FLAIR PROPELLER	Ax	-	Vid rörelseartefakter på MP-RAGE
10	T1 3D FLAIR CUBE	Sag	-	Pat under 2 år och vid ev myeliniserings störning
11	Spektroskopi	Ax	-	Tumor, neurometabol sjukdom, vitsubstans sjukdom



Ax: parallellt med sella botten - fjärde ventrikeln
Cor: parallellt med pons bakkant

Granskare/arbetsgrupp

Pär-Arne specialistsjuksköterska Radiologi barn

Liz Ivarsson överläkare Radiologi barn

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet hälsoprofessioner och radiologi barn

Innehållsansvar: Izabela Kasperska, (izaka),
Specialsjuksköterska

Granskad av: Pär-Arne Svensson, (parsv), Specialsjuksköterska

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1304

Version: 12.0

Giltig från: 2025-12-22

Giltig till: 2027-12-19