

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Giltig från: 2025-03-27

Innehållsansvar: Izabela Kasperska, (izaka), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2027-03-27

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

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

MR - Hjärna Standard 5 - 15 år, vaken patient

Us kod/Us namn: M 10000, M10000N

Undersökningstid: 45 min
90 min undersökning i narkos

Indikation:

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

MR-säkra kläder.

System: 1.5T eller 3T på SU DSBS

Patientpositionering: Hörselskydd och larm knapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering: Centrera på näsroten

Spole: Huvudspole

Kontrastmedel: -

Kontrastinjektion: -

Läkemedel: -

Sekvenser/Kriterier:

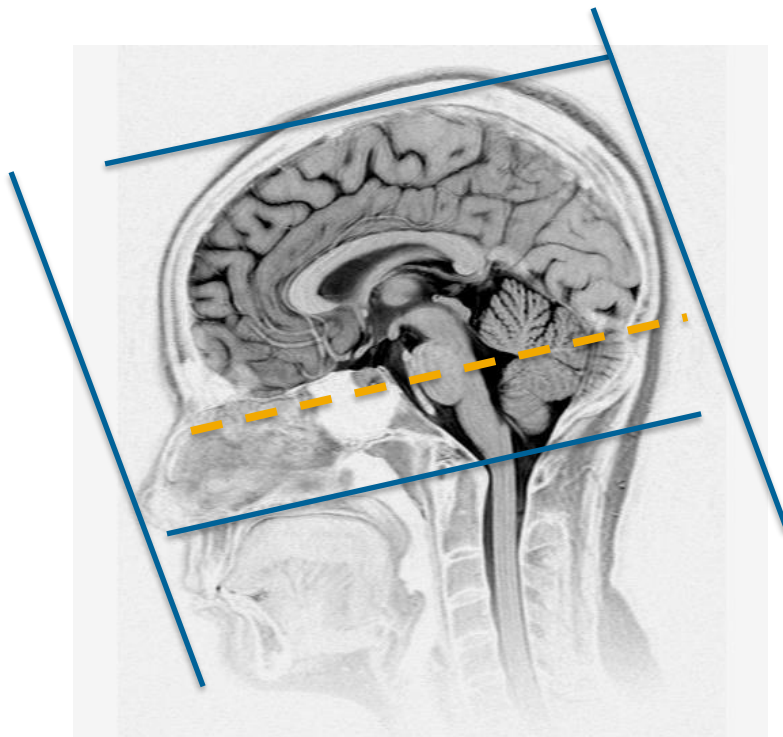
	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Loc	3 Plan	-	Hjärna
2	T2 3D CUBE	Sag	-	Täck hela huvudet
3	T1 FLAIR FSE	Ax	-	Täck hjärnan
4	T2 FS 3D FLAIR CUBE	Sag	-	Om patienten orkar. Körs nu om undersökning planeras utan Gd
4A	T2 FLAIR	Cor	-	I stället för T2 FS 3D FLAIR CUBE
5	DWI	Ax	-	Täck hjärnan

Om eventuell kontrastinjektion:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
6	T2 FS 3D FLAIR CUBE + C	Sag	-	Körs EFTER kontrast vid undersökning med Gd
7	T1 3D BRAVO + C	Cor	-	Täck hela huvudet
8	T1 SE + C	Ax		Täck hjärnan

Vid behov:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
9	T1 3D FLAIR CUBE	Ax	-	Pat under 2 år och ev. vid myeliniseringsstörning
10	T2 PROPELLER	Ax	-	Vid rörelseartefakter
11	T1 FLAIR PROPELLER	Ax	-	Vid rörelseartefakter
12	MRS (spektroskopi)	Ax	-	Tumor,neurometabol sjukd,vitsubstans sjukd.
13	SWAN (SWI)	Ax	-	Blod,kalk frågeställning



Ax: parallellt med sellabotten - fjärde ventrikeln

Cor: parallellt med pons bakkant

Granskare/arbetsgrupp

Pär-Arne Svensson specialsjuksköterska 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

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

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1307

Version: 12.0

Giltig från: 2025-03-27

Giltig till: 2027-03-27