

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Giltig från: 2025-02-26

Innehållsansvar: Izabela Kasperska, (izaka), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2027-02-26

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

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

## MR - Hjärna Stroke, Dissektion

**Us kod/Us namn:** M 10000, 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 alt 1.5T på SU DSBS

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

**Patientcentrering:** Centrera på näsroten

**Spole:** Huvudspole, Aircoilspole

**Kontrastmedel:** Eventuellt

**Kontrastinjektion:** Tryckspruta, Natriumklorid flush

**Läkemedel:** -

**Sekvenser/Kriterier:** Patienten måste ligga rakt med huvudet

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Loc	3 Plan	-	Hjärna – hals
2	T2 3D CUBE	Sag	-	Täck hela huvudet
3	T1 3D BRAVO	Cor	-	Vaken patient <b>planerad utan Gd</b> (alt.Ax T1 FLAIR om patienten ej kan ligga stilla länge) Narkospatient <b>planerad utan Gd</b>
4	T1 FLAIR FSE	Ax	-	Vaken patient i stället för BRAVO <b>om Gd planerad</b> Narkospatient i stället för BRAVO <b>om Gd planerad</b>
5	DWI	Ax	-	Täck hjärnan ADC, eADC
6	3D TOF	Ax	-	Täck Circulus Willisi med marginal
7	3D SWAN (SWI)	Ax		Täck hjärnan
8	T2 FS 3D FLAIR CUBE	Sag		Täck hela huvudet. Körs nu om undersökningen <b>planerad utan Gd</b>
9	ASL	Ax		Täck hjärnan. Patienten ligger rakt med huvudet. Första snittet i Foramen Magnum
10	T2 2D TOF	Ax		Över halskärnen. Om undersökning <b>utan Gd</b> . Täck skallbas till arcus.
11	3D TOF	Ax		Över halskärls bifurkationen
12	PD FS FSE	Ax		Över halskärnen vid dissektion frågeställning

**Eventuellt kontrastinjektion: Tryckspruta.**

**Använd kontrastmedel avsedd för denna undersökning.**

**Följ doseringsanvisningar som gäller på Radiologi barn.**

**Se separat dokument: Kontrastmedelsordination vid Magnetkameran barn**

**Vid TRICS med Gd:**

Använd tryckspruta. Rosa alt blå PVK, kontrastmängden som ovan.

Flöde 3–5 ml/s

Kör en maskserie, serien pausas efter den. Kör i gång serien och 10 sek senare kör i gång kontrasten.

**Vid CEMRA med Gd:**

Använd tryckspruta. Rosa alt blå PVK, kontrastmängden som ovan.

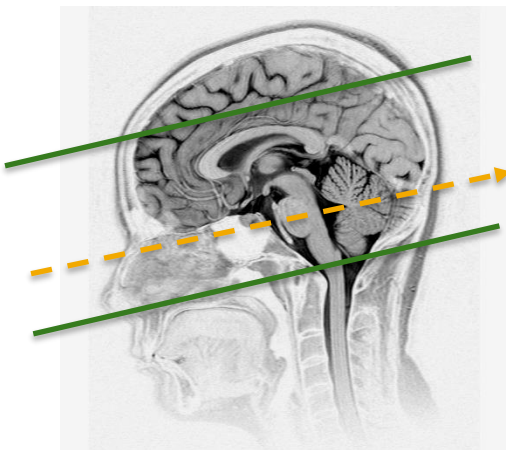
TRACKER skall läggas i aortabågen. Starta scanner, systemet säger till när kontrasten skall sprutas, när kontrasten kommer till aortabågen startar sekvensen 2 sekunder senare av sig själv.

**Sekvenser/Kriterier efter kontrast**

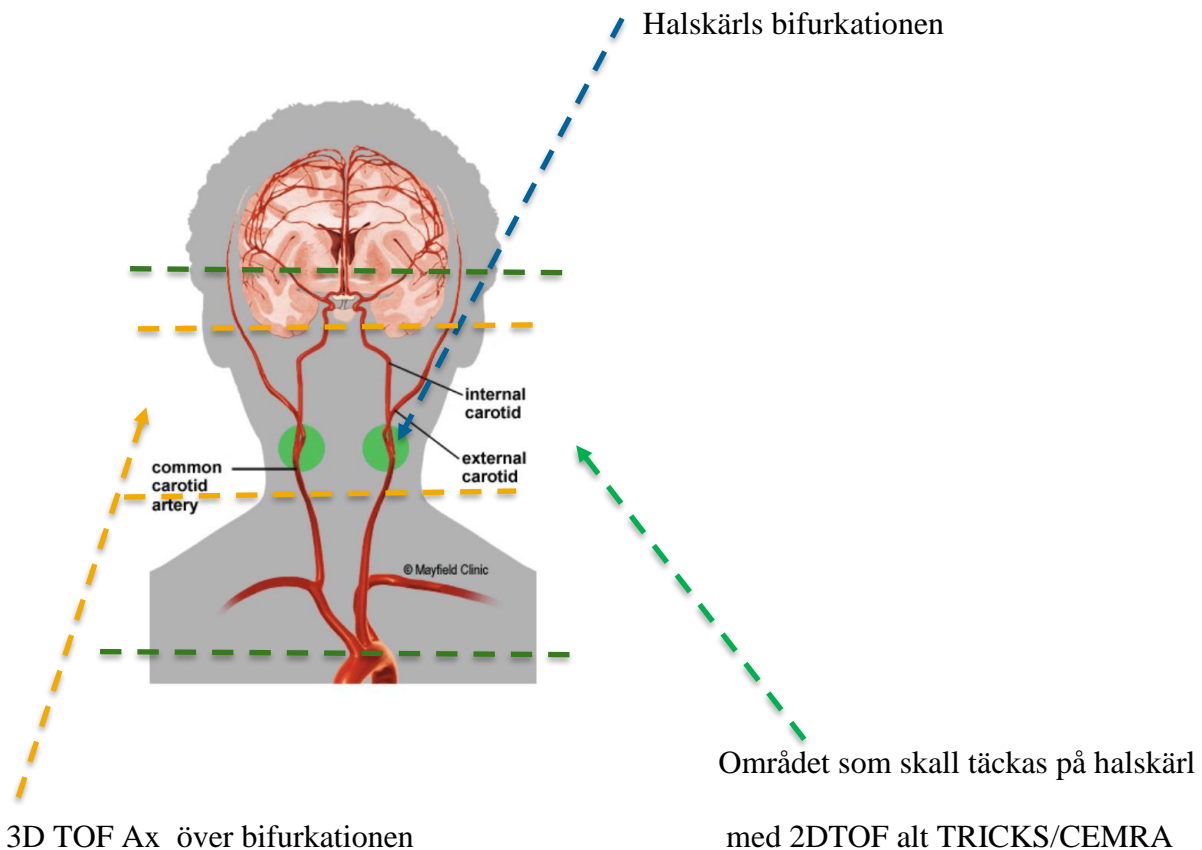
	<b>Sekvens</b>	<b>Snitt-plan</b>	<b>Snitt-tjocklek</b>	<b>Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)</b>
13	TRICKS +C Alt CEMRA +C	Cor	-	Över halskärnen (omlott med Circulus Willisii, ner till arcus aortae)
14	T2 FS 3D FLAIR CUBE FS + C	Sag	-	Täck hela huvudet
15	T1 3D BRAVO + C	Cor	-	Täck hela huvudet
16	T1 FS FSE + C	Ax	-	Över halskärl
17	T1 SE + C	Ax	-	Över hjärnan

**Eventuellt:**

	Sekvens	Snittplan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
18	T2* PERFUSION + C	Ax	-	Täck hjärnan. Håll dig till antalet bestämda snitt. Ökar man antalet snitt kan systemet slå om till 2 aquisitioner och då kommer sekvensen ta längre tid än det var tänkt. Separat beskrivning på perfusion finns i styrdokument.



3D TOF



## **Granskare/arbetsgrupp**

Pär-Arne Svensson specialsjuusköterska Radiologi barn

Liz Ivarsson överläkare Radiologi barn

# 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:** SU9802-1816834204-1308

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2025-02-26

**Giltig till:** 2027-02-26