

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Giltig från: 2024-11-19

Innehållsansvar: Izabela Kasperska, (izaka), Specialsjuksköterska

Giltig till: 2026-11-19

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

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

## MR – Hals, Thorax, Buk, Bäckén Vaskulit

**Us kod/Us namn:** M18000, M18000N  
M30000, M30000N  
M40000, M40000N

**Undersökningstid:** 60 min vaken patient  
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 eller 1,5 T på SU DSBS

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

**Patientcentrering:** Sternum

**Spole:** Ryggspole, Aircoil

**Kontrastmedel:**

**Kontrastinjektion:** Eventuellt

**Läkemedel:** -

**Sekvenser/Kriterier: Hals, Thorax, Buk, undersökning planerad utan Gd**

	<b>Sekvens</b>	<b>Snitt-plan</b>	<b>Snitt-tjocklek</b>	<b>Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)</b>
1	Lokalizer	3 plan	-	Hals, Thorax, buk
2	PD FS FSE	Ax	-	Över hals
3	T2 SSFSE	Ax	-	Över thorax, buk och bäcken
4	3D TOF	Ax	-	Över hals
5	3D FIESTA	Sag	-	Över thorax
6	IFIR	Cor	-	Övre buk
7	IFIRM (INFLOW)	Cor	-	Nedre buk

**Sekvenser/Kriterier: Hals, Thorax, Buk, undersökning planerad med Gd**

	<b>Sekvens</b>	<b>Snitt-plan</b>	<b>Snitt-tjocklek</b>	<b>Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)</b>
1	Lokalizer	3 plan	-	Hals, Thorax, buk
2	PD FS FSE	Ax	-	Över hals
3	T2 SSFSE	Ax	-	Över thorax, buk och bäcken

**Vid kontrastinjektion:**

**Använd kontrastmedel avsedd för denna undersökning.**

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

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

**Använd tryckspruta. Rosa alt blå PVK, kontrastmängden efter patientens kroppsvikt.**

**Vid TRICS med Gd:**

Flöde 1.5 - 2.5ml/s. Kör en maskserie, serien pausas efter den. Kör i gång serien och 10 sek senare kör i gång kontrasten.

**Vid CEMRA med Gd:**

Flöde 1.5 - 2.5ml/s. 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: Hals, Thorax, Buk efter Gd**

	<b>Sekvens</b>	<b>Snitt-plan</b>	<b>Snitt-tjockl</b>	<b>Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)</b>
4	3D MRA ANGIO + C	Cor	-	Thorax,buk
5	T1 3D LAVA FLEX + C	Cor/Sag	-	Över aktuellt område
6	T1 FS FSE + C	Ax	-	Över hals
7	T1 3D LAVA ASPIR	Ax	-	

**Granskare/arbetsgrupp**

Pär - Arne Svensson specialsjuksköterska Radiologi barn

Charlotte de Lange överläkare 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:** SU9802-1816834204-1344

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2024-11-19

**Giltig till:** 2026-11-19