

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

Giltig från: 2025-12-18

Giltig till: 2027-12-17

MR – Huvud, Ansikte, Hals Ospecificerad Lymfatisk missbildning, Hemangiom

Us kod/Us namn: M 05000, M05000N

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: 1.5T alt 3T på SU DSBS

Patientpositionering: Hörselskydd och larm knapp tilldelas samtliga patienter.

Patientcentrering: Centrera på näsroten

Spole: Huvudspole och Aircoilspole vid behov

Kontrastmedel: Ja

Kontrastinjektion: Manuellt, Natriumklorid flush.

Läkemedel:

Sekvenser/Kriterier:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
1	Loc	3 Plan	-	Huvud, hals
2	T2 3D CUBE	Sag	-	Täck hela huvudet ev. sänk centreringsen
3	T2 STIR	Cor	-	Täck aktuellt område
4	T2 FLEX	Ax	-	Över aktuellt område
5	T1 FSE	Ax	-	Över aktuellt område, tunna snitt
6	T1 FLEX	Ax	-	Vid planerad kontrastinjektion Över aktuellt område
7	DWI	Ax	-	Täck aktuellt område

Vid behov:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
8	TOF 3D	Ax	-	Över aktuellt område

Vid kontrastinjektion:

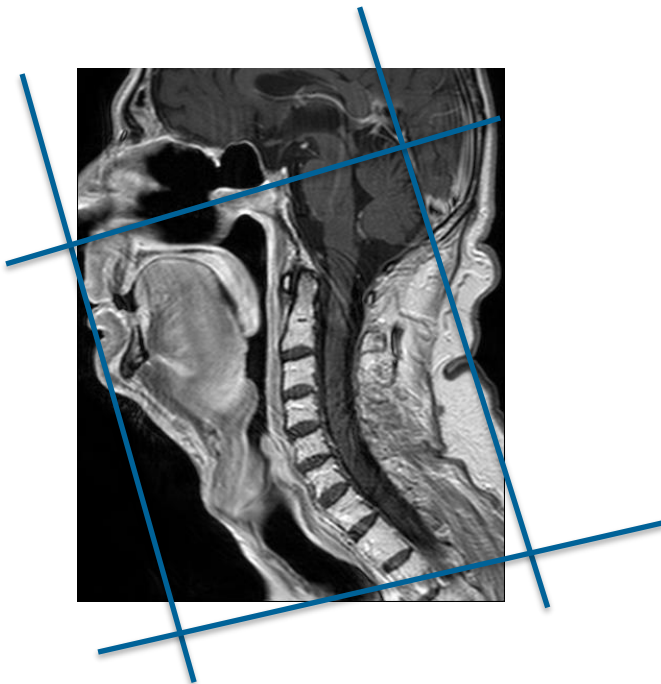
Använd kontrastmedel avsedd för denna undersökning.

Följ doseringsanvisningar som gäller på Radiologi barn.

Se separat dokument: Kontrastmedelsordination vid Magnetkameran barn

Sekvenser/Kriterier efter kontrast:

	Sekvens	Snitt-plan	Snitt-tjocklek	Täckningsområde, vinkling mm. (Kriterier)
9	T1 FLEX + C	Ax	-	Täck aktuellt område
10	T1 FSE + C	Cor	-	Täck aktuellt område



Granskare/arbetsgrupp

Pär-Arne Svensson specialsjuusköterska 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: SU9802-1816834204-2684

Version: 1.0

Giltig från: 2025-12-18

Giltig till: 2027-12-17