OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Diagnostik och service
Innehållsansvar: Yvonne Sundling, (yvosu3), Röntgensjuksköterska
Granskad av: Åke Bovaller, (akebo), Överläkare
Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-11-12
Giltig till: 2028-11-12

10BM Hjärna med GD

Förändringar sedan föregående version

Ny metodbeskrivning anpassad till Philips magnetkamera.

Us kod/Us namn	**M10800** **MR Hjärna med iv kontrast**
Fältstyrka	1.5 och 3 Tesla
Indikation	Meningeomkontroll
Förberedelser	• Id och frågeformulär • Pat byter om till vit skjorta • Hörselskydd och alarmklocka • Venflon • Krea: se länk
Patientposition	Pat ligger på rygg med huvudet först
Centrering	Orbita
Spole	Head
Kontrastmedel	Gadovist 0,1 ml x kroppsvikt el Clariscan 0,2 ml x kroppsvikt
Läkemedel	

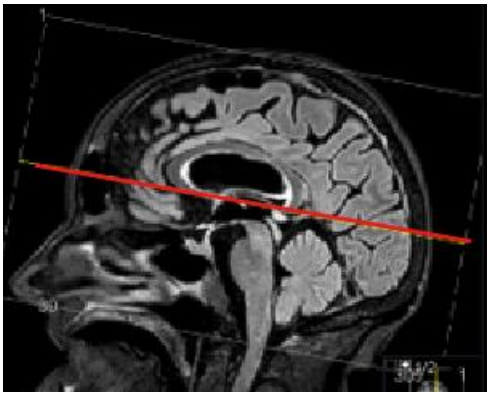
VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Efterbearbetning	MPR 1mm tra och 4 mm cor på: 3D Flair T1 3D
Dokumentation	I de fall kriterier för undersökningen inte uppnås skall anledningen till detta dokumenteras i aktuell remiss.
MR-säkerhet	Om ja på frågeformuläret. Ev. implantat, kontrollera med SU Fysiker tel: 031-3424417

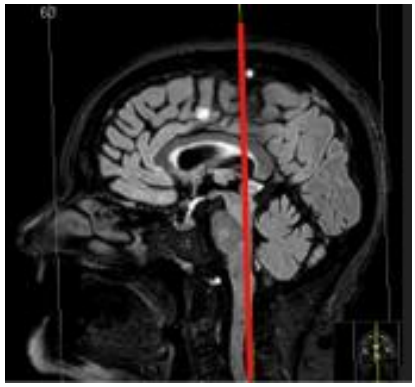
Sekvenser/kriterier

Sekvens	**Snitt-plan**	**Snitt-tjocklek**	**Täckningsområde, vinkling, m.m. (kriterier)**
Kontrast			
Survey			
3D Flair	SAG	1.2mm	Hela hjärnan, vinkla efter falx cerebri
DWI	TRA	4mm	Vinkla efter corpus callosums främre och bakre horn b-värde: 0, 1000 s/mm2 ADC-karta
SWI	TRA	2mm	
T1 3D	SAG	1mm	
OBS! Alla sekvenser vinklas rakt i alla tre plan			

Tranversell



Coronal



MPR

1. Markera sekvensen du skall göra MPR på (3D sag)
2. Högerklicka, Slab
3. Present: -rullgardin, välj Mpr tra och cor

Hängningsprotokoll

1 ny undersökning

Flair sag	Flair tra	Flair cor
T1 sag	T1 tra	T1 cor

Swi mip	Swip M	Swip P
Diff 1000	Diff adc	

1 ny 1 gammal undersökning (samma på skärm 2 med tidigare us)

Flair sag	Flair tra	Flair cor
T1 sag	T1 tra	T1 cor

Swi mip	Swip M	Swip P
Diff 1000	Diff adc	

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Diagnostik och service

Innehållsansvar: Yvonne Sundling, (yvosu3), Röntgensjuksköterska

Granskad av: Åke Bovaller, (akebo), Överläkare

Godkänd av: Hanne Wallström, (hansv11), Verksamhetschef

Dokument-ID: SV9045-48892422-19

Version: 4.0

Giltig från: 2026-11-12

Giltig till: 2028-11-12