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: 2026-11-26
Giltig till: 2028-11-26

25Inf Helrygg

Förändringar sedan föregående version

Ny metodbeskrivning anpassad till Philips magnetkamera.

Us kod/Us namn	**M25000 MR Helrygg /** **M25900** **MR Helrygg utan och med iv kontrast**
Fältstyrka	1.5 och 3 Tesla
Indikation	
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. Kudde under knän om så önskas.
Centrering	Hakspetsen
Spole	Head/neck spole
Kontrastmedel	Gadovist 0,1 ml x kroppsvikt el Clariscan 0,2 ml x kroppsvikt

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Läkemedel	
Efterbearbetning	
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

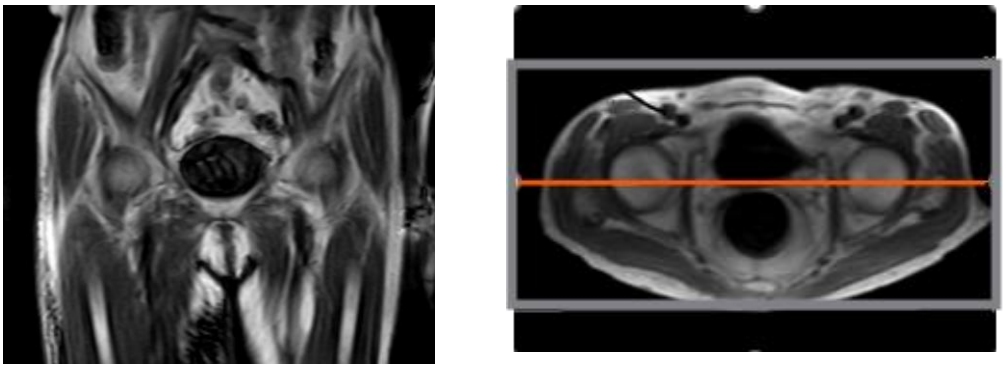
Sekvens	**Snitt-plan**	**Snitt-tjocklek**	**Täckningsområde, vinkling, m.m. (kriterier)**
Survey			
T2 Dixon övre	SAG	4mm	Vinkla efter lutning på ryggen på sag och cor-bilden.
T2 Dixon nedre	SAG	4mm	Som ovan
Survey Bäcken			
Stir	COR	5mm	Bäcken
T1 Dixon	SAG	3mm	Över nivå med ödem
Om patologi/ödem			
Kontrast			
T1 Dixon	SAG	3mm	Samma som T1 Dixon innan GD

T1 Dixon	TRA	3.5mm	Över patologi
T1 Dixon	COR	3.5mm	Över patologi

Sagitell



Bäcken: coronal



Hängningsprotokoll

1 ny undersökning

T2 dixon Sag övre	T2 dixon Sag nedre	T1 dixon Sag	T1 dixon GD Sag
Stir Bäcken		T1 dixon GD Cor	T1 dixon GD Tra

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

T2 Dixon Sag övre	T2 Dixon Sag nedre	Stir Bäcken			
T1 Dixon Sag	T1 Dixon GD Sag	T1 Dixon GD cor			
T1 Dixon GD Tra					

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: SV9045-48892422-72

Version: 1.0

Giltig från: 2026-11-26

Giltig till: 2028-11-26