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: 2026-10-21
Giltig till: 2028-10-21

10 Anerysmscreening

Förändringar sedan föregående version

Ny metodbeskrivning anpassad till Philips magnetkamera.

Us kod/Us namn	**M10206** **MR Hjärna, angio utan kontrast**
Fältstyrka	1.5 och 3 Tesla
Indikation	Anerysmutredning, ev kontroll av känt anerysm
Förberedelser	Id och frågeformulär Pat byter om till vit skjorta Hörselskydd och alarmklocka
Patientposition	Pat ligger på rygg med huvudet först
Centrering	Orbita
Spole	Head
Kontrastmedel	
Läkemedel	
Efterbearbetning	MPR 4mm tra och cor på 3D Flair Mip på Tof: cor/sag och cor/tra

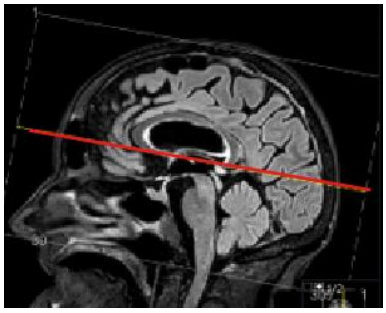
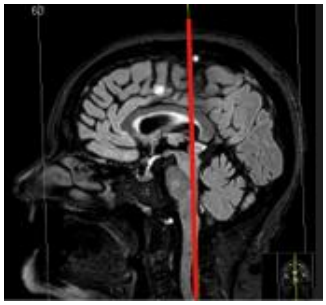
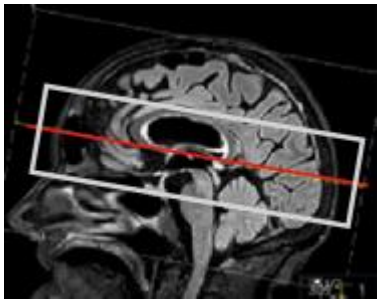
VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

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			
3D Flair	SAG	1.2mm	Hela hjärnan, vinkla efter falx cerebri
3D TOF	TRA		Vinkla som ovan Täck circulus willisi/aneurysmet
OBS! Alla sekvenser vinklas rakt i alla tre plan.			

Transversell **Coronal** **TOF**

MPR

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

Hängningsprotokoll

1 ny undersökning

Flair sag	Flair tra	3D TOF	MIP
Flair cor		MIP	

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

Flair sag	Flair tra	Flair cor			
3D TOF	MIP	MIP			

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: SV9045-48892422-8

Version: 1.0

Giltig från: 2026-10-21

Giltig till: 2028-10-21