

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2024-11-25

Innehållsansvar: Ann-Charlotte Andersson, (annan29), Sektionsledare

Giltig till: 2026-11-25

Granskad av: Arthur Adelved, (artad1), Processchef

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

# Höft – konventionell röntgen

## Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum. Korrigerat text och tagit bort all text som gällde Mediel Adora.

## Syfte

Radiologisk konventionell metod för undersökning av höft, beroende på frågeställning/anamnes. För bakomliggande grundläggande information se riktlinje Konventionella röntgen.

## Metodmall

### Bildtagning

För bäckenundersökning se även rutin Bäckén – konventionell undersökning.

**A. Fraktur och protesluxation.** Bild 1 (frontal) och 2 (axial) samt bäcken med kalibreringskula.

**B. Frakturkontroll, proteskontroll, luxationskontroll reponerad, osteit eller metastas.** Bild 1 (frontal) och 2 (axial).

**C. Preoperativt protesoperation och första postoperativa proteskontrollen.** Bildtagning enligt B men med tillägg av protesbäcken.

**D. Enbart artrosfrågeställning.**

Liggande frontal + sida. Bild 1 och bild 3

**E. Cam/Pincer.** Bäckénfrontal med kalibreringskula (bäckénskovlar behöver inte vara med) + Frontal (bild 1) + axial (bild 2) och bild 5. Camprojektion (camprojektion tas bilateralt, bilder läggs höger respektive vänster mapp).

## Bildpresentation

Först frontal och därefter sida. Sedan övrigt tagna bilder. Bäckbilder dock alltid i separat mapp.

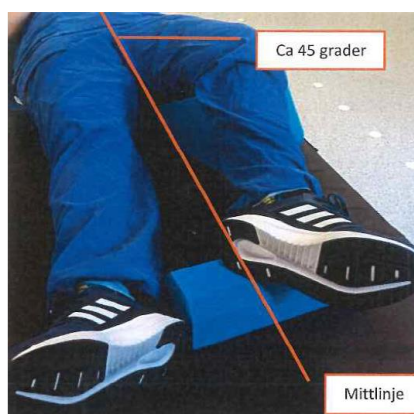
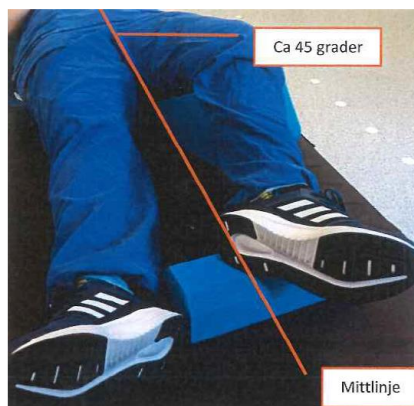
## Projektioner

- 1. Frontal:** Ryggläge med höftleden inåtroterad 15 till 20 grader. Vid fraktur måste en viss försiktighet ske vid inåttrotationen. I dessa fall kan man behöva ta bilden med höften uppvriden.  
  
**Cstr:** 2 till 4 cm distalt om mitten mellan trokanter major och symfysens övre kant.  
  
**Kriterier:** Fovea capitis skall synas och trokanter minor är dold. Preoperativt är det viktigt att åtminstone 1 dm av femur nedom trokanter minor kan bedömas.
- 2. Höft Axial** Ryggläge och höften inåtroterad. Den andra höften böjs 90 grader och ett stöd ställs under underbenet.  
  
**Cstr:** 45 grader distalt ifrån mot det aktuella lårets insida och ut genom trokanter major. Detektorn ovan crista iliaca och vinkelrät mot cstr.  
  
**Kriterier:** Hela collum ses.
- 3. Artrosbedömning sida** Patienten ligger på aktuell sida. Patienten lutats bakåt så att den aktuella höften kommer något framför och friprojiceras från den andra.  
  
**Cstr:** 3 cm framför och kaudalt om trokanter major.  
  
**Kriterier:** Så rak sida som möjligt med friprojicerade höfter.
- 4. Lauenstein (Cleaves läge):** Rakt ryggläge där knälederna böjs 90 grader och kraftigt förs isär. Fotsulorna mot varandra.  
På vuxna och större barn tas varje höft på separat bild. Gonadskydd på pojkar.  
  
**Cstr:** 2-4 cm distalt om mitten mellan trokanter major och symfysens övre kant (över collum). Genom symfyssen.  
  
**Kriterier:** Trokanter minor väl avbildad och hela acetabulum med.
- 5. Camprojektion** Lyft upp benet och lägg en snedkudde som är ca 25 grader under lårbenet med avslut i knävecket (använd CAM/Pincer kudden).

Vrid ut knät ca 45 grader och lägg upp hälen på en fotkudde, se bild: Hälen ska placeras i mittlinjen av patienten.

Varje höft tas separat så att centralstrålen hamnar i på collum vilket ger bättre diagnostik av CAM/Pincer.

Höger- och vänster höft läggs i var sin mapp.



## Bedömningstips

### 1. Artrosgrader enligt Ahlbäck:

Grad 0: Subkondral skleros i ledpanna eller ledhuvud.

Grad 1: Ledbrosksänkning på högst 50 %.

Grad 2: Ledbrosksänkning mellan 50 och 100 %.

Grad 3: Total broskförlust samt benattrition <5 mm.  
Grad 4: Total broskförlust samt benattrition >5 mm.  
Grad 5: Grav destruktion och sublaxation.

## Relaterad information

Riktlinje Konventionella röntgenundersökningar

## Arbetsgrupp

Medicinska processen för konventionell radiologi

## Käll- och litteraturförteckning

Se i riktlinje konventionella undersökningar

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Bild o funktionsmed

**Innehållsansvar:** Ann-Charlotte Andersson, (annan29), Sektionsledare

**Granskad av:** Arthur Adelved, (artad1), Processchef

**Godkänd av:** Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9700-757502554-143

**Version:** 17.0

**Giltig från:** 2024-11-25

**Giltig till:** 2026-11-25