

Axel, Barn – Fraktur, luxation, frakturkontroll, utredning

Metodbok Konventionell röntgen

Gemensam rutin för att utföra undersökning på ett säkert och enhetligt sätt.

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Inför undersökningen

- Frågeställning**
- Fraktur
 - Luxation
 - Frakturkontroll
 - Utredning

Strålskydd Se kapitel 4.2 och 5.1 i [Strålskydd vid undersökningar och behandlingar med röntgenstrålning](#)

Arbetsplats Adora
T3

Detektor Potter med raster alternativt liten detektor

FFA 110 cm

- Bildtagning**
1. Frontal
 2. Axial

Alternativt liggande/bedside

Bildtagning

Frontal

Underarmen vilar böjd mot midjan.

Handen pronerad.

Vrid stol, alternativt rör, 45° mot detektorn/bildplattan (för att komma in i leden).

Vinkla rörarmen 15-20° kraniellt.
Centrera på leden.

Kriterier

Caput humeri friprojiceras från acromion.

Frontal höger



Frontal vänster



Axial

Fri ledspringa
Patientens ventralsida mot detektorn/bildplattan.

Vrid bort den andra axeln cirka 30°.
Centrera mitt på skapula.

Kriterier

Skapula ska ligga rakt i proximala humerus, friprojicerad från thorax.

Axial höger



Axial vänster



Liggande/bedside Frontal

Patienten i ryggläge

Vrid ned aktuell axel mot detektorn/bildplattan.

Underarmen böjd mot midjan.

Vinkla röret så att du kommer in i leden.

Centrera på leden.

Axial

Vrid upp aktuell sida så att skapula står rak.

Överarmen ska vara friprojicerad från thorax.

Centrera mitt på skapula.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus,
Radiologisk mottagning NÄL

Innehållsansvar: Sanna Axelsson, (sanpa5), Sektionsledare

Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

Dokument-ID: NU10095-1524700195-147

Version: 1.0

Giltig från: 2026-03-24

Giltig till: 2028-03-24