

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2026-04-13

Innehållsansvar: Sanna Axelsson, (sanpa5), Sektionsledare

Giltig till: 2028-04-13

Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

# Axel – Fraktur, luxation, frakturkontroll

## Metodbok Konventionell röntgen

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

## Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar.

### Inför undersökningen

#### Frågeställning

- Fraktur
- Luxation
- Frakturkontroll

#### 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

#### Bildtagning

1. Frontal
2. Axial
3. Transversell

Liggande/bedside

- Variant 1 Adora
- Variant 2 T3/säng

OBS! Transversell tas ej om patienten ligger på spineboard.

## 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



### Transversell AP

Patientposition samma som axel frontal. Centrera i axelled.  
Be patienten att vrida huvudet åt motsatt sida samt luta huvudet mot den andra axeln i möjligaste mån.  
Kraniell vinkel cirka 60 grader.

#### Kriterier

Caput friprojicerad från acromion.  
Fri ledspringa.

### Transversell höger



### Transversell vänster



### Transversell PA

Bilden tas PA. Patienten ska sitta rak i ryggen och med handen på magen. Vrid den aktuella sidan ifrån detektorn ungefär lika mycket som man vred på frontalprojektion. Centrera i axelleden.  
Be patienten vrida huvudet åt motsatt sida samt luta huvudet mot den andra axeln i möjligaste mån.  
Caudal vinkel cirka 30 grader.

#### Kriterier

Caput friprojicerad från acromion.  
Fri ledspringa.

**Liggande/bedside Variant 1 Adora**

**Frontal** Patienten i ryggläge.  
  
Underarmen vilar böjd mot midjan, om möjligt.  
  
Välj autoposition axel frontal liggande/trauma.  
  
Centrera på leden.

**Axial** Patienten i ryggläge.  
  
Underarmen vilar böjd mot midjan om möjligt.  
  
Välj autoposition axel axial liggande/trauma.  
  
Centrera mitt på skapula.

**Liggande/bedside Variant 2 T3/säng**

**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.

**Transversell** Bilden tas AP. Patienten i ryggläge på röntgenbord. Vrid ner den aktuella axeln och centrera i caput humeri. Kraniell vinkling cirka 30 grader.

OBS! Tas ej om patienten ligger på spineboard.

**Kriterier**

Caput friprojicerad från acromion.  
Fri ledspringa.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning  
Uddevalla Sjukhus

**Innehållsansvar:** Sanna Axelsson, (sanpa5), Sektionsledare

**Godkänd av:** Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

**Dokument-ID:** NU10095-1819752655-108

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2026-04-13

**Giltig till:** 2028-04-13