

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2025-06-24

Innehållsansvar: Sanna Axelsson, (sanpa5), Sektionsledare

Giltig till: 2027-06-24

Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

Fotled – Belastning

Metodbok Konventionell röntgen

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

Förändringar sedan föregående version

Reviderad, lagt till frågeställning och text under bildtagning.

Inför undersökningen

Frågeställning Belastning, kongruens i fotleden, instabil fraktur

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

Arbetsplats Adora
T3

Detektor Potter, lungstativ

Bildtagning

1. Vridning med belastning
2. Sida stående med belastning

Vridning med belastning vid fråga om instabilitet i fotleden.

OBS! Ta även en frontal med belastning om patienten inte har gjort en tidigare undersökning av fotleden eller vid kontroll av frakturläge.

Bildtagning

Vridning stående

Patienten står på en pall med detektorn/bildplattan bakom.

Foten ev. något inåtroterad.

Centrera på leden.

Ledspalten mellan tibia och talus ska friprojiceras.

Kriterier

Ledspalten mellan talus och fibula friprojicerad.

Basen av metatarsale 5 ska vara synlig.

Frontal höger



Frontal vänster



Sida stående

Patienten står på en pall med detektorn/bildplattan bakom.

Fotens lateralsida mot detektorn/bildplattan.

För att få en rak sida där malleolerna täcker varandra bör foten vridas något lateralt från detektorn/bildplattan.

Centrera över leden.

Sida höger



Sida vänster



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: NU10095-1819752655-305

Version: 7.0

Giltig från: 2025-06-24

Giltig till: 2027-06-24