

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2025-12-04

Innehållsansvar: Sanna Axelsson, (sanpa5), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-12-04

Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

# Halsrygg – Skelettskada, luxation

## Metodbok Konventionell röntgen

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

## Förändringar sedan föregående version

Reviderad.

### Akut trauma – datortomografi i första hand

#### Inför undersökningen

##### Frågeställning

- Skelettskada
- Luxation

##### Strålskydd

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

##### Arbetsplats

Adora

##### Detektor

Potter

##### Övrigt

Gående patient – utför undersökningen enligt nedan.  
Patient liggande/på bårvagn där slätröntgen är ordinerad – Börja med en liggande horisontell sidobild och visa radiolog för att utesluta skelettskada.

##### Bildtagning

1. Sida
2. Frontal
3. Vridning höger
4. Vridning vänster
5. Dens frontal

## Bildtagning

### Sida

Ställ in halsryggsstödet efter patientens naturliga hållning.

Vertikala ljuskorset i medellinjen.

Centrera mitt på halsryggen, cirka tre tvärfingrar ner från örsnibben.

#### Kriterier

C1-C7 ska vara med på bilden (patienten drar sina axlar nedåt).

### Sida



### Frontal

Vrid stolen alternativt vinkla röret så att patienten har ansiktet frontalt mot detektorn.

Strålriktning: PA.

Patientens haka något uppdragen.

Vinkla röret 10° kraniellt.

#### Kriterier

Sträva efter att komma in mellan kotorna.

C1-C7 samt övergång ska vara med på bilden.

### Frontal



### Vridning höger

Aktuell sida närmast detektorn.  
Patientens icke aktuella sida  
vinklad 45° ifrån detektorn.

Behåll vinklingen kraniellt cirka 10°.

Strålriktning: PA.

#### Kriterier

Sträva efter att komma in i  
intervertebralhålen.  
C1-C7 samt övergång ska vara  
med på bilden.

### Vridning höger



### Vridning vänster

Aktuell sida närmast detektorn.  
Patientens icke aktuella sida  
vinklad 45° ifrån detektorn.

Behåll vinklingen kraniellt cirka 10°.

Strålriktning: PA.

#### Kriterier

Sträva efter att komma in i  
intervertebralhålen.

Samma som ovan.

### Vridning vänster



### Dens frontal

Vrid stolen till frontal position.

Strålriktning: AP.

Patienten böjer ned hakan (rak linje  
mellan hörselgången till näsvingens  
nedre kant).

Vinkla röret cirka 6° kaudalt.

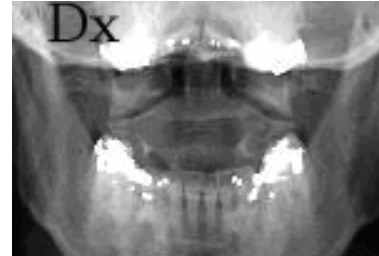
Patienten gapar.

Centrera mitt i munnen.

#### Kriterier

Dens axis ska friprojiceras.

### Dens frontal



# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

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

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

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

**Dokument-ID:** NU10095-1819752655-317

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-12-04

**Giltig till:** 2027-12-04