

Gäller för: Radiologisk mottagning NÄL, Radiologisk mottagning Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2026-02-18

Innehållsansvar: Sanna Axelsson, (sanpa5), Sektionsledare

Giltig till: 2028-02-18

Godkänd av: Marianna Fehér, (marfe24), Överläkare

Knä – Artros, artrit

Metodbok Konventionell röntgen

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

Förändringar sedan föregående version

Lagt till FFA 110 cm under stycke, inför undersökningen.

Inför undersökningen

Frågeställning

- Artros
- Artrit
 - Vid frågeställning **artrit/artros** inför operation på remiss från **Ortopeden** tas bilder enligt Knä – Protesknä preoperativt med kula.
 - Vid frågeställning **artrit/artros** på remiss från **övriga remitterer** tas bilder enligt Knä – Artros/Artrit.

Strålskydd

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

Arbetsplats

Adora
T3

Detektor

-

FFA

110 cm

Bildtagning

1. Frontal stående
2. Sida stående (alt. liggande)
3. Patellaaxial

Bildtagning

Frontal

Stående med belastning på aktuellt knä.

Patienten böjer knät mot detektorn cirka 45°.

Fötterna rakt fram, patella i medellinjen.

Centrera över leden.

Vinkla ev. cirka 10° kraniellt för att komma in rakt i leden.

Maximalt utbländad på längden.

Kriterier

Ingen rotation i bilden.

Femorotibiala leden ska vara öppen med raka plåtår.

Frontal höger belastad



Frontal vänster belastad



Sida

Stående (alt. liggande).

Knät böjt.

Palpera och ställ in så att femurkondylerna projiceras över varandra, rak patella.

Vinkla ev. 5-10° kaudalt.

Maximalt utbländad på längden.

Kriterier

Öppen femoropatellärled.

Femurkondylerna ska ligga över varandra.

Sida höger



Sida vänster



Patellaaxial

Metod 1

Patienten står.

Specialställning "Hästen" används.

Patienten sticker in foten i lådan, fattar händerna i handtagen och böjer knät mot tråklossen, detektorn/bildplattan placeras ovanpå lådan.

Centrera i ledspringan mellan patella och femur.

Metod 2

Patienten sitter upp/ligger ned.

Knät böjt cirka 40°.

Patienten håller detektorn/bildplattan på femur.

Vinkla röret kaudalt cirka 5-15° tills du kommer in i leden mellan femur och patella. Kraniell strålrättning.

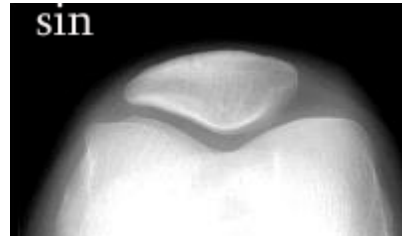
Kriterier

Patella projiceras fritt från femur.
Ingen vridning i knät.

Patella höger



Patella 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: NU10095-1819752655-353

Version: 7.0

Giltig från: 2026-02-18

Giltig till: 2028-02-18