

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service  
Innehållsansvar: Carolin Karlsson, (carka60), Sektionsledare  
Granskad av: Stefan Carslöv, (steca9), Specialistläkare  
Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-20

Giltig till: 2027-12-08

# Armbåge - skelettskada, artros, impingment, utredning, konventionell radiologi (SÄS)

## Syfte

Radiologisk metod för undersökning av skelettet med ovanstående frågeställningar.

## Förändringar sedan föregående version

Inga aktuella förändringar.

## Metodmall

Us kod/Us namn

Sos-kod 634 000/ Armbåge

## Indikation

Skelettskada, artros, impingment, utredning

## Förberedelser

- ID-kontroll.
- Längd och vikt.
- Kläder och eventuell metall som kan skymma avlägsnas.
- EKG-elektroder ska tas bort.
- Medföljande i rummet ska bära strålskydd.

## Kontrastmedel

Ej aktuellt.

## Bildtagning/Projektioner

### Frontal

**Position:** Patienten sittande, alt. stående med utsträckt armbågsled. Axel och armbåge i samma plan. Handryggen mot detektorn.

**Centrering:** Mitt på leden, i armvecket.

**Vinkel:** 0

**FFA:** 110 cm

**Kriterier:** Distala tredjedelen av humerus samt proximala tredjedelen av radius och ulna visualiseras.  
Strålriktningen tangerar ledytan på caput radii.  
Sidomarkering.



**Exponeringsparametrar:** Under bearbetning.

### Utåtvridning

**Position:** Patienten sittande, alt. stående med utsträckt armbågsled. Axel och armbåge i samma plan. Handryggen mot detektorn. Armen vrids utåt 30-45 grader.

**Centrering:** Mitt på leden, i armvecket.

**Vinkel:** 0

**FFA:** 110 cm

**Kriterier:** Distala tredjedelen av humerus samt proximala tredjedelen av radius och ulna visualiseras.  
Caput radii friprojiceras från ulna.



Sidomarkering.

**Exponeringsparametrar:** Under bearbetning.

### Inåtvridning

**Position:** Patienten sittande, alt. stående med utsträckt armbågsled. Axel och armbåge i samma plan. Handryggen mot detektorn. Armen vrids inåt 30-45 grader.

**Centrering:** Mitt på leden, i armvecket.

**Vinkel:** 0

**FFA:** 110 cm

**Kriterier:** Distala tredjedelen av humerus samt proximala tredjedelen av radius och ulna visualiseras.  
Radius och ulna överlappar varandra.  
Ledytan vid processus coronoideus friprojiceras.  
Sidomarkering.



**Exponeringsparametrar:** Under bearbetning.

### Sida

**Position:** Patienten sittande, alt. stående med armbågen böjd 90grader. Axel och armbåge i samma plan. Lillfingersidan mot detektorn och tummen pekande uppåt.

**Centrering:** Lateral epikondylen.

**Vinkel:** 0

**FFA:** 110 cm

**Kriterier:** Distala tredjedelen av humerus samt proximala tredjedelen av radius och ulna visualiseras.



Armbågsleden friprojiceras.

Kondylernas ledytor tangerar varandra runt om hela leden.

Sidomarkering.

**Exponeringsparametrar:** Under bearbetning.

*På begäran av radiolog eller ortoped.*

### **Gudmunds bild/ Coyle´s view**

**Position:** Patienten sittande, alt. stående med armbågen böjd 90grader. Axel och armbåge i samma plan. Lillfingersidan mot detektorn och tummen pekande uppåt.

**Centrering:** Caput radii.

**Vinkel:** 45 grader in mot humerus, dorsoventralt.

**FFA:** 110 cm

**Kriterier:** Caput radii helt friprojicerad från ulna.  
Sidomarkering.

**Exponeringsparametrar:** Under bearbetning.

### **Strålskydd**

- Gravitet är inte en kontraindikation till att göra en konventionell röntgenundersökning under förutsättning att fostret inte är i primärstrålfältet.
- Var noga med inblandning. Gör inte strålfältet för litet så att det påverkar diagnostiken. Spara stråldos genom att inte göra strålfältet för stort.
- Ta särskild hänsyn vid barnundersökningar för att minimera stråldosen. Barn är mer känsliga för joniserande strålning. Anpassade barnprotokoll ska användas.

## Dokumentation

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss

## Övrigt

Ansvarig röntgensjuksköterska granskar och kvalitetssäkrar bilderna.

Informera om när och från vem patienten får svar samt skicka patienten eller be patienten vänta på svar.

## Dokumentinformation

### Innehållsansvariga

Carolin Karlsson, röntgensjuksköterska, Bild- och funktionsmedicin, SÄS

Stefan Carslöv, specialistläkare, Bild- och funktionsmedicin, SÄS

Patrick Pettersson, sjukhusfysiker, Bild- och funktionsmedicin och medicinsk

service, SÄS

### Innehållsgranskare

Stefan Carslöv, specialistläkare, Bild- och funktionsmedicin, SÄS

### Fastställt av

Markus Håkansson, verksamhetschef, Bild- och funktionsmedicin och

medicinsk service, SÄS

### Nyckelord

Metodbok konventionell, armbåge, skelettskada, artros, impingment, utredning

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

**Innehållsansvar:** Carolin Karlsson, (carka60), Sektionsledare

**Granskad av:** Stefan Carslöv, (steca9), Specialistläkare

**Godkänd av:** Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9631-1641598044-277

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2026-01-20

**Giltig till:** 2027-12-08