

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

# **Axel - artros, kalk, destruktion, RA, impingment (provokation), 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 631 142/ Axel, provokation eller belastning

### **Indikation**

Artros, kalk, destruktion, RA, impingment.

### **Förberedelser**

- ID-kontroll.
- Kläder och eventuell metall som kan skymma avlägsnas.
- EKG-elektroder ska tas bort. Ev. övervakning får vara kvar om de ej får tas bort av medföljande personal.
- Medföljande i rummet ska bära strålskydd.

## Kontrastmedel

Ej aktuellt.

## Bildtagning/Projektioner

### Frontal inåtvridning

**Position:** Patienten står, alt. sitter med ryggen mot detektorn med handen på magen. Vrid den aktuella sidan mot stativet så att skapula ligger parallellt mot detektorn.

**Centrering:** Mitt över leden. Ca 2-3 cm nedanför laterala nyckelbenet.

**Vinkel:** 15 grader caudalt, kranialt ifrån.

**FFA:** 110 cm

**Kriterier:** Hela leden inklusive proximala tredjedelen av humerus visualiseras.

Caput humeri friprojiceras från acromion.

**Viktigt att glenohumeralleden friprojiceras längs hela ledytan.**

Sidomarkering.



**Exponeringsparametrar:** Under bearbetning.

### Frontal utåtvridning

**Position:** Patienten står, alt. sitter med ryggen mot detektorn. Vrid den aktuella sidan mot stativet så att skapula ligger parallellt mot detektorn. Den aktuellt armen maximalt utåtroterad.

**Centrering:** Mitt över leden. Ca 2-3 cm nedanför laterala nyckelbenet.



2 (5)

- Vinkel:** 15 grader caudalt, kranialt ifrån
- FFA:** 110 cm
- Kriterier:** Hela leden inklusive proximala tredjedelen av humerus visualiseras.
- Caput humeri friprojiceras från acromion.
- Viktigt att glenohumeralleden friprojiceras längs hela ledytan.**
- Sidomarkering på lateralsidan.

**Exponeringsparametrar:** Under bearbetning.

## Axial

- Position:** Patienten står, alt. sitter med bröstet mot detektorn med handen på magen. Vrid den aktuella sidan mot stativet så att skapula ligger parallellt mot detektorn.
- Centrering:** Mitt på mediala skapulakanten.
- Vinkel:** 10 grader caudal strålriktning/ kranialt ifrån.
- FFA:** 110 cm
- Kriterier:** Proximala humerus, hela skapula samt distala klavikeln visualiseras.
- Humerus och skapula friprojiceras från thorax.
- Skapula, acromion och processus coracoideus bildar ett "Y".
- Sidomarkering.



**Exponeringsparametrar:** Under bearbetning.

## Frontal AC-led (vinklad)

**Position:** Patienten står, alt. sitter med ryggen mot detektorn med handen på magen. Vrid den aktuella sidan mot stativet ca 5-10 grader.

**Centrering:** Mitt över leden.

**Vinkel:** 20 grader kranial strålriktning/ caudalt ifrån.

**FFA:** 110 cm

**Kriterier:** Hela acromionoch distala klavikeln visualiseras.  
Strålriktningen tangerar ledytan i AC-leden.  
Ledspringan friprojiceras.  
Sidomarkering.



**Exponeringsparametrar:** Under bearbetning.

## Strålskydd

- Graviditet 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, axel, artros, kalk, destruktions, RA, impingement, provokation

# 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:** SAS9631-1641598044-281

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2026-01-20

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