

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service
Innehållsansvar: Viktor Johansson, (vikjo13), Röntgensjuksköterska
Granskad av: Anders Båth, (andba11), Överläkare
Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-12

Giltig till: 2028-05-12

Extremiteter, fraktur/protokoll DT-undersökning (SÄS)

Syfte

Beskrivning för DT av extremiteter.

Förändringar sedan föregående version

Ny mall.

Metodmall

Protokoll

Knä, Fotled/Fot, Axel inkl Scapula, Armbåge ovan huvudet,
Armbåge med kropp, Hand/Handled, Handled stående (Lab
1/Lab11)

Us kod/Us namn

862 000	DT Axel
863 000	DT Överarm
864 000	DT Armbåge
865 000	DT Underarm
866 000	DT Handled
867 000	DT Hand
868 000	DT Lårben
869 000	DT Knä

870 000	DT Underben
871 000	DT Fotled
872 000	DT Fot

Indikation

Vanligen vid fraktur eller artros.

Serieöversikt

Serie 1	Nativ
----------------	--------------

Förberedelser

Att ligga stilla. Andningsinstruktioner om ”armbåge med kropp”.

Höger eller Vänster märke vid aktuell led.

Patientpositionering

Anpassa efter extremitet.

Vid hand eller armbågar sido- eller bukläge, huvudet först.

Om pat ej kan ligga med hand/handled/armbåge ovan huvud.

Använd protokoll för armbåge med kropp OBS andningsinstruktioner!

Handled och Armbåge kan köras ståendes på enbart Lab 1 och Lab 11. Handled ståendes vid sidan av gantryts framsida. Armbåge ståendes förutsätter nästan att de kan räta ut armen och sitta i gantryts baksida.

Patientcentrering

AJ

Centrering i isocentrum, så gott det går.

Anpassa scout efter område.


DFOV

Anpassas efter område.

Scout

Frontal 180

Scanområde/kriterier

Scanområde	Kriterier
Serie 1 – Nativ Exempelbild på Handled 	Aktuellt område. Generellt minst en led med i bildområde. Vid axel skall hela scapula vara med. Vid Fotled/Underben ta med häl

Dokumentation

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

Rekonstruktioner

Serienamn	Snittjocklek/Intervall	Algoritm	WW/WL	Arkiv
Nativ fas				
Tunna Snitt	0,625/0,625	Standard	350/50	PACS/AW
Tunna Snitt	0,625/0,625	Bone	2500/500	PACS/AW

Reformateringar

Serienamn	Snittjocklek/Intervall	Algoritm	WW/WL	Arkiv
Nativ fas				
Ax	2/2 Proximalt till Distalt	Bone	2500/500	PACS
Cor	2/2 Framifrån till bak	Bone	2500/500	PACS
Sag	2/2 Utifrån och in	Bone	2500/500	PACS

Strålskydd

Patient

Centrera patienten. Detta är den åtgärd som har störst påverkan på bildkvalité och stråldos. Det framgår av varje metod vilken kroppsdel som ska centreras.

Centrera om och ta en ny scout om den första scouten visar felcentrering. Det sparar stråldos.

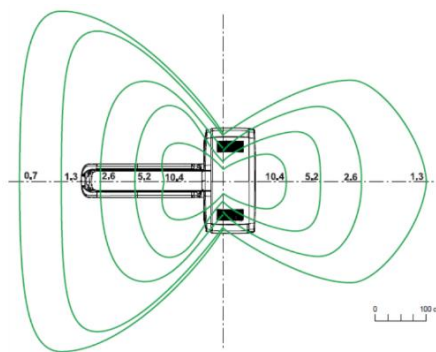
Var noggrann med hur boxen läggs. Gör inte boxen för kort i z-led så det påverkar diagnostiken. Spara stråldos genom att inte göra boxen för stor i z-led.

Anhörig

Anhöriga ska i regel inte vara inne på röntgenlabbet vid exponering.

Om detta krävs för att lugna patient ska anhörig använda blyförkläde för att begränsa sin egen stråldos. Den anhörige har ingen nytta av röntgenstrålningen.

På en datortomograf är gantryts sidor skärmade. Denna position ger det bästa strålskyddet i rummet. Tänk på att strålningen avtar kraftigt med avståndet.



Personal

Var utanför rummet vid exponering.

Om bildtagningen kräver att personal ska vara inne på röntgenlabbet ska strålskärmstrrustning användas.

På en datortomograf är gantryts sidor skärmade. Denna position ger det bästa strålskyddet i rummet.

Tänk på att strålningen avtar kraftigt med avståndet.

Dokumentinformation

Innehållsansvariga

Viktor Johansson, röntgensjuksköterska, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Anders Båth, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Patrick Pettersson, sjukhusfysiker, bild- och funktionsmedicin och medicinsk service, SÄS

Innehållsgranskare

Anders Båth, överläkare, bild- och funktionsmedicin, SÄS

Fastställt av

Markus Håkansson, verksamhetschef, bild- och funktionsmedicin och medicinsk service, SÄS

Nyckelord

Metodbok DT, Extremiteter, Fraktur, Arm, Ben, Armbåge, Handled, Fotled, Hand, Underben, Överarm, Lår, Axel, Lårben, Atros

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Bild- och funktionsmedicin och medicinsk service

Innehållsansvar: Viktor Johansson, (vikjo13),
Röntgensjuksköterska

Granskad av: Anders Båth, (andba11), Överläkare

Godkänd av: Markus Håkansson, (marha68), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9631-1641598044-493

Version: 1.0

Giltig från: 2026-05-12

Giltig till: 2028-05-12