

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Giltig från: 2024-10-24

Innehållsansvar: Madeleine Ljungberg, (madlj), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-10-24

Granskad av: Martin Bonnier, (marbo53), Specialistläkare

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Skelett - Halsrygg

Arbetsbeskrivning

Informera patienten om vad undersökningen innebär.

OBS! Om patienten ligger immobiliserad i ex vacuum-madrass med frågeställning skelettskada/felställning i hals-, bröst- och/eller ländryggrad skall DT utföras.

Bildtagning standard sittande

Sidobild Atlas och C7 ska vara med på bilden.

Frontalbild, AP-proj Vinkla in mellersta halsryggen.

Vridbilder, AP-proj Vrid stolen 45° åt höger resp. vänster.

Dens frontal AP-proj Centrera mitt i munnen, samt be patienten gapa.

Bildtagning standard liggande

Sidobild Atlas och C7 skall vara med på bilden.

Frontalbild, AP-proj Vinkla in mellersta halsryggen.

Vridbilder, AP-proj Vrid stolen 45° åt höger resp. vänster.

Dens frontal AP-proj Centrera mitt i munnen, samt be patienten gapa.

Frågeställning

Skelettskada Luxation	Är patienten immobiliserad i vacuummadrass eller liknande utförs DT
Provokation Rörlighet	Standard Sidobild med huvudet max framåtböjd (flexion), resp bakåtböjt (extension)
Atlanto-axial instabilitet	Centrera samtliga bilder över C2 med inblandning ungefär ned till och med C4

Granskare/arbetsgrupp

Madeleine Ljungberg Röntgensjuksköterska Radiologi barn

Martin Bonnier Specialistläkare Radiologi barn

Jenny Ahlin Specialistläkare Radiologi barn

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Innehållsansvar: Madeleine Ljungberg, (madlj), Röntgensjuksköterska

Granskad av: Martin Bonnier, (marbo53), Specialistläkare

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1362

Version: 15.0

Giltig från: 2024-10-24

Giltig till: 2026-10-24