

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Giltig från: 2024-10-23

Innehållsansvar: Madeleine Ljungberg, (madlj), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-10-23

Granskad av: Martin Bonnier, (marbo53), Specialistläkare

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Skelett - Hand

Arbetsbeskrivning

Förberedelser

Informera patienten om vad undersökningen innebär.

Centrera över aktuellt område på handen.

Bildtagning standard

Frontalbild

Vridbild Vid vissa frågeställningar tas bilden med handens dorsalsida mot detektorn.

Sidobild

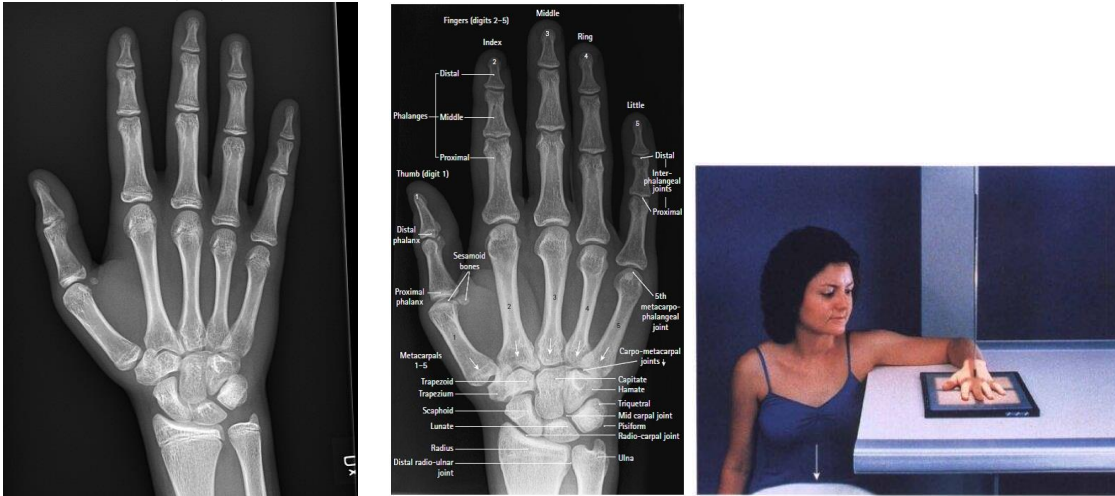
Frågeställning

Skelettskada Kontroll Standard

Skelett-Åldersbestämning Se metodblad skelettåldersbestämning.

Artrit Frontalbild inkl. handled, samt vridbilder med dorsalsidan mot detektorn. Bilaterala bilder.

FRONTAL (PA):



Patientens armbågsled skall vara böjd i 90° med handens volarsida och underarm vilande på detektorn/bordet. Sprid fingrarna lätt isär.

Ctrs: Centrera på 3:e MCP leden

Vinkling: Ovinklad

Kriterier: PA projektion av hela handen och handloven, samt c:a 2.5cm av distala underarmen. Symmetri av metacarpalbenen och fingrar 2-5. Ingen överlappning av mjukdelar.

Tips: Om symmetri ej uppnås är sannolikheten stor att handen inte har varit fullständigt utsträckt och/eller roterad.

VRIDNING:



Patientens armbågsled skall vara böjd i 90° med handens volarsida och underarm vilande på detektorn/bordet. Sprid fingrarna lätt isär och rotera handen och handledens radialsida ca 45°.

Ctrs: Centrera på 3:e MCP leden

Vinkling: Ovinklad

Kriterier: Oblique projektion av hela handen, handloven och ca 2.5cm av distala underarmen. MCP och IP led skall vara öppna. Mittdelen av metacarpalerna skall ej överlappa.

SIDOBILD:



Patientens armbågsled skall vara böjd i 90° med handen och underarm vilande på detektorn/bordet. Roterar hand och handled till lateral position med radialsidan upp. Sprid fingrarna och tummen så att dem formar en ”solfjäder”. Säkerställ att alla fingrarna är parallella med detektorn och att metacarpalerna är i en lateral position.

Ctrs: Centrera på 2:a MCP leden

Vinkling: Ovinklad

Kriterier: Hela handen, handloven och ca 2.5 cm av distala underarmen skall vara visualiserad. Fingrarna skall vara jämnt separerade och i rak sidoprojektion med öppna ledspalter. Tummen skall delvis vara oblique med öppna ledspalter. Hand och handled skall vara i fullvärdig lateral position med distala radius överprojicerad.

Tips: Man kan med fördel använda en positioneringskudde för att hjälpa barnet att hålla handen i korrekt läge.

Ansvar

Ansvar för spridning och implementering har Vårdenhetschefen. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Revisionsansvarig: Röntgensjuksköterska radiologi barn
Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Agfa EI om rutinen är kopplad till patient.
Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare/arbetsgrupp

Madeleine Ljungberg Röntgensjuksköterska Radiologi barn

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

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: SU9802-1816834204-1363

Version: 13.0

Giltig från: 2024-10-23

Giltig till: 2026-10-23