

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Giltig från: 2024-10-18

Innehållsansvar: Madeleine Ljungberg, (madlj), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-10-18

Granskad av: Martin Bonnier, (marbo53), Specialistläkare

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

## Skelett – Höftled barn

### Gonadskydd

Ska användas vid fast inställning, men ej vid dosautomatik, om:

1. strålfältet är mindre än 5 cm från gonaderna
- gonadskyddet inte riskerar att dölja diagnostisk information

Undantag, gonadskydd ska inte användas:

- frontalt bild vid förstagångsundersökning (aktuellt vid t e x höft)
- om patientens båda testiklar inte vandrat ner till pungen.

Dokumentera med Ja eller Nej och kommentar.

### Graviditet

Vid röntgenundersökning av bukregionen skall alla kvinnor/flickor över 15 år tillfrågas om de är gravida. Svaret skall dokumenteras i EI. Om patienten är gravid måste en berättigandebedömning göras i samråd med radiolog och/eller remittent.

### Bildtagning standard

**Frontal** Bild bilateralt, hela bäckenet ska vara med.

**Lauenstein** Bild bilateralt, inblandad över höftlederna.

### Övriga projektioner

**Axial sidobild** Horisontell strålriktning.

**Billing C** Bild bilateralt.

## Frågeställning

**Luxation/Höftledsdysplasi** Standard

**Skelettskada** Frontalbild

**skelettförändringar** Axial sidobild eller Lauenstein

Vid misstänkt fraktur i bäckenet tas vridbilder av  
Bäckenet.

**Osteomyelit** Standard

**Fyseolys** Frontalbild, samt Billing C-projektion. Bilateralt

**Postop** Frontalbild

**Osteosyntesmaterial** Hela osteosyntesmaterialen ska vara med på bilden.

**Postoperativ** Bäcken frontal. OBS! inte gonadskydd vid  
**Bäckenosteotomi** osteostomier i os ischii eller os pubis.

**Perthes** Standard

**CPUP** Frontal

## BÄCKEN HÖFT FRONTAL:



Patienten ligger på rygg med inåtrotterade ben, tårna ihop. Övre bländarkanten skall vara ovanför crista iliaca.

**Ctrs:** ca 1-4cm kranialt om symfysens övre kant (beroende på barnets storlek)

**Vinkling:** Ovinklad

**Kriterier:** Hela bäckenet skall vara med inklusive höftbenskammarna. Symmetri i obturator foramen. Trochanter major visualiserad och trochanter minor döljs.

*Tips: Vid färsk collumfraktur kan inåtrotation oftast ej utföras. I dessa fall kan det hjälpa att lägga en snedkudde under den sjuka bäckendelen för bättre framställning av collum femoralis.*

### **LAUENSTEIN:**



Patienten i ryggläge. Symfyssen i samma sagittalplan som sacrums meddellinje. Knälederna böjs till 90° vinkel och förs isär kraftigt med fotsulorna mot varandra. ”Grodposition”.

**Ctrs:** Genom symfyssens övre del

**Vinkling:** Ovinklad

**Kriterier:** Symfyssen och sacrums mitt i medellinjen. Symmetri i obturator foramen. Trochanter minor visualiserad, trochanter major döljs.

*Tips: 1) Om det är svårt att uppnå symmetri i bäckenet kan man lägga snedkuddar (ca 25°) under båda låren. 2) Vid större patienter eller patienter med inskränkt rörelse kan det vara fördelaktigt att undersöka en höftled i taget.*

## BILLING C:



Patienten i ryggläge. Knäleden böjs till rät vinkel och förs lateralt. Stöd under knät så att lårbenet bildar 25° mot underlaget. Underbenet skall vara parallell med underlaget.

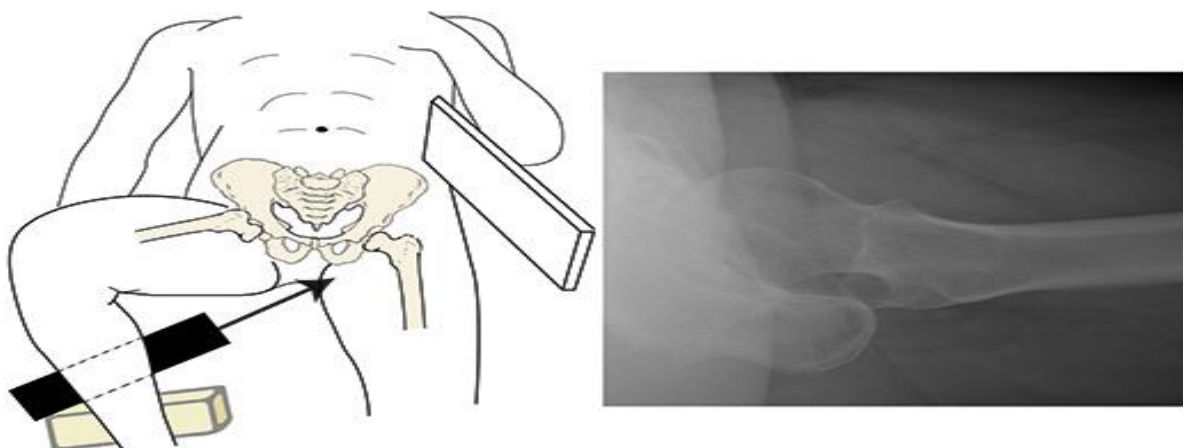
**Cstr:** Genom lårbenshalsens mitt. Vrid bländaröppningens längs femur

**Vinkling:** Ovinklad

**Kriterier:** Hela acetabulum, caput femoris och ca 5 cm distalt om collum femoris skall vara avbildad. Trochanter minor skall ej vara synlig.

*Tips: Lägg snedkudde (ca 25°) under den motsatta höften*

## HÖFT AXIAL:

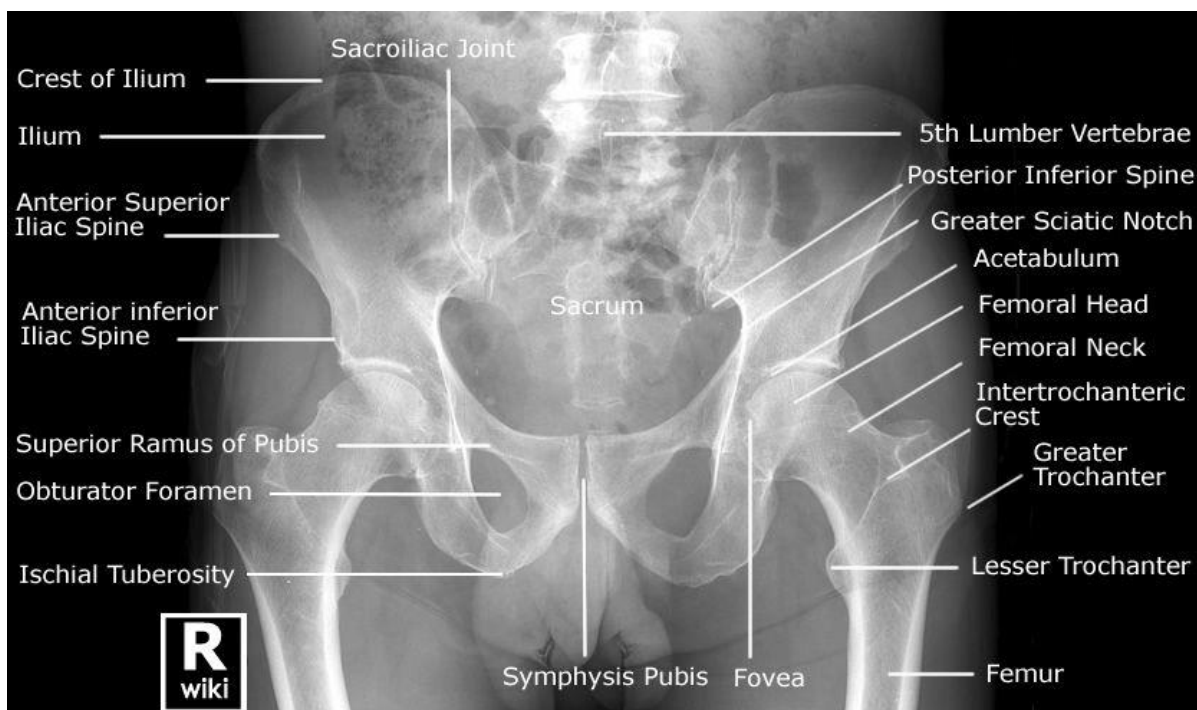


Patienten i rygggläge. Lyft det friska benet till rätt vinkel och positionera i benstativet. Placera detektorn ovan höftbenskammen intill den sjuka höften i ca 30°vinkel.

**Cstr:** Centra över trochanter major och mitt i femur.

**Vinkling:** Vinkelrät mot detektor

**Kriterier:** Hela caput femoris skall vara med samt ca 10 cm av femur



## **Granskare/arbetsgrupp**

Madeleine Ljungberg Röntgensjuksköterska Radiologi barn

Martin Bonnier Specialistläkare Radiologi barn

Jenny Ahlins Specialistläkare Radiologi barn

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje

**Gäller för:** Verksamhet Radiologi barn

**Innehållsansvar:** Madeleine Ljungberg, (madlj), Röntgensjuksköterska

**Granskad av:** Martin Bonnier, (marbo53), Specialistläkare

**Godkänd av:** Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-1367

**Version:** 9.0

**Giltig från:** 2024-10-18

**Giltig till:** 2026-10-18