

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn

Giltig från: 2024-10-10

Innehållsansvar: Madeleine Ljungberg, (madlj), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2026-10-10

Granskad av: Martin Bonnier, (marbo53), Specialistläkare

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Skelett - Scaphoideum



Arbetsbeskrivning



Förberedelser

Informera patienten om vad undersökningen innebär.

Handen flekteras 20° med hjälp av snedkudde.

Bildtagning standard sittande

Projektion 1	Vinkla 25° radiallyt ifrån	
Projektion 2	Vinkla 20° ulnart ifrån	
Projektion 3		

	Vinkla 10° distalt ifrån	
Projektion 4	Vinkla 10° proximalt ifrån	

Frågeställning

Skelettskada	Handled frontal och sidobild vid förstagångsundersökning.
Skelettskada kontroll	Standard

Granskare/arbetsgrupp

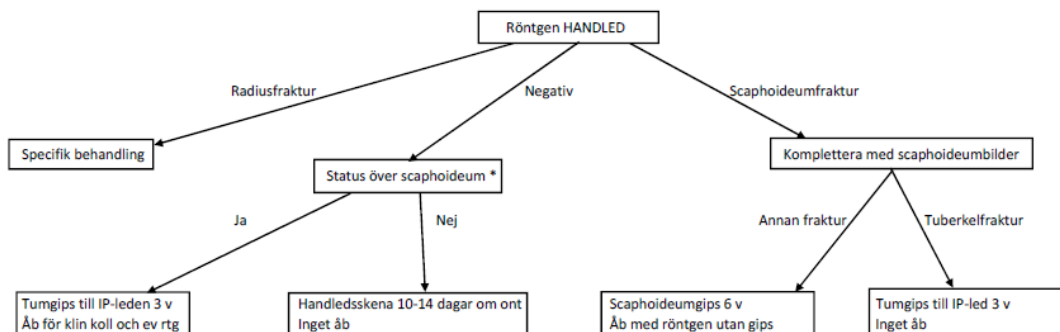
Madeleine Ljungberg Röntgensjuksköterska Radiologi barn

Martin Bonnier specialisläkare Radiologi barn

Jenny Ahlin Specialisläkare Radiologi barn

Scaphoideumfrakturmisstanke - handläggning

Ont och status efter aktuellt fall mot extenderad handled, flickor > 9 år, pojkar > 11 år



De som tar av gipsen hemma ska instrueras att komma åter om fortfarande ont 2-3 veckor efter avgipsning.

*Scaphoideumstatus, samtliga tre ska vara positiva:
I palpömheter fossa Tabatière
II smärta vid axialkompression av tummen
III palpömheter volart över scaphoideum vid samtidig radialdeviation i handleden

140708 Ebba Fridh

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: SU9802-1816834204-1374

Version: 13.0

Giltig från: 2024-10-10

Giltig till: 2026-10-10