

Gäller för: Verksamhet hälsoprofessioner och radiologi barn
Innehållsansvar: Madeleine Ljungberg, (madlj), Röntgensjuksköterska
Granskad av: Jenny Ahlin, (jenma13), Överläkare
Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-02-19

Giltig till: 2028-02-19

Skelett- Underarm

Us kod/Us namn **b63600/ 636000D/636000S**

Indikation Skelettskada, kontroll fraktur, isolerad ulnafraktur.

Förberedelser

1. Granska remiss och ev. tidigare undersökningar
2. ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet
3. Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i RIS
 - Avlägsna föremål som skymmer us-område
 - Sätt sidomarkering
 - Ev. medföljande som närvarar i rummet vid bildtagning skall bära strålskydd
4. Informera patienten om vad undersökningen innebär.

Bildtagning/Projektioner

BILDTAGNING STANDARD SITTANDE:

Frontal Underarmen läggs mot detektorn (AP), få med både armbågsled och handled alternativt lägg underarmen (PA) mot detektorn vid framförallt gipsade underarmar.

Sida Armbågen i 90 gr, underarmen i sidoprojektion mot detektorn.

Skelettskada Kontroll Standard sittande.

Isolerad Ulnafraktur Standard sittande och även armbågsbilder.

Armbågen skall vara med på bilderna, om detta ej är möjligt tas frontal och sidobild separat på armbågen för att kunna utesluta luxation av radius (Monteggiafraktur).

FRONTALBILD:

Position Handen och underarmens dorsalsida mot detektorn, sträckt arm om möjligt.

Centrering Mitt på underarmen.

Vinkel Ovinklad

Kriterier Armbåge och helst även handlov skall frontalprojiceras. Vid svårundersökt / bedside skall åtminstone leden närmast skada finnas med på bilden.

Tips: Vid undersökningstillfälle om patienten inte kan supinera underarmen (t.ex gipsad underarm) kan bilden tas PA.

FFA 110 cm



SIDOBILD:

Position

Armbågsleden böjd 90°. Axel, armbåge och hand i samma plan. Medialsidan av armbågen och lillfingersidan mot detektorn.

Centrering

Mitt på underarmen.

Vinkel

Ovinklad.

Kriterier

Armbågsleden och helst även handlov ska sidoprojiceras och visualiseras. **[OBJ]**

FFA

110 cm



Strålskydd	Se under rubriken förberedelser
Ansvar	Ansvar för spridning och implementering har Vårdenhetschefen. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.
Övrigt	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.
Referenser	Strålsäkerhet

Uppföljning, utvärdering och revision

Revisionsansvarig: Röntgensjuksköterska Barnröntgen
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
Jenny Ahlin, Överläkare, Radiologi barn
Martin Bonnier, Överläkare, Radiologi barn

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet hälsoprofessioner och radiologi barn

Innehållsansvar: Madeleine Ljungberg, (madlj),
Röntgensjuksköterska

Granskad av: Jenny Ahlin, (jenma13), Överläkare

Godkänd av: Yvonne Simrén, (yvosi1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-1384

Version: 14.0

Giltig från: 2026-02-19

Giltig till: 2028-02-19