

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2026-09-07

Innehållsansvar: Asmaa Imam, (asmei1), Specialröntgensjuksköterska

Giltig till: 2028-09-07

Granskad av: Aneesh Mohamad Iqbal, (anemo10), Specialistläkare

Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

Handled

Förberedelser

Granska remiss och ev. tidigare undersökningar

ID-kontroll skall utföras på undersökningsrummet

Längd och vikt skall tillfrågas samt dokumenteras i RIS

Avlägsna föremål som skymmer us-området

Sätt sidomarkering

Ev medföljande som närvarar i rummet vid bildtagning skall bära strålskydd

Innehåll

[Handled - Carpaltunnel](#)

[Handled -Exostos med kula](#)

[Handled - Fraktur, kontroll, Artros, Artrit, DRU](#)

[Handled med provokation](#)

[Handled -Pisiforme](#)

[Handled Scaphoideum -Fraktur, kontroll](#)

Handled-Carpaltunnel

Us kod/Us namn 637000D/637000S – Handled höger/vänster

Indikation Carpaltunnel

Bildtagning/Projektioner

CBCT i första hand

Carpaltunnelprojektion

Position Patienten står upp och sätter ner handen på detektorn med fingrarna framåt
Handleden lätt framåtböjd så underarmen kommer över handen
Alternativt lägg underarmen på detektorn och vinkla bak handen över underarmen med hjälp av andra handen



Centrering I leden

Vinkel 45° distalt

Kriterier Alla carpalben skall avbildas

FFA 110 cm

Handled - Exostos med kula

Us kod/Us namn 637000D/637000S – Handled höger/vänster

Indikation Exostos

Bildtagning/Projektioner

Frontal (Bilateralt)

Position Lägg handen med handflatan ner på detektorn samt böj 90° i armbågen. Referenskulan placeras vid handleden i höjd med mitten av handleden från detektorn

Centrering Centrera mitt i handleden

Vinkel 0°

Kriterier Hela handleden och hela referenskulan skall vara med på bild

FFA 110 cm



Sida

Position Sänk detektorn till höfthöjd och lägg handen på sidan. Referenskulan placeras vid handleden i höjd med mitten av handleden från detektorn (i höjd med metacarpale 3)

Centrering Centrera mitt i handleden.

Vinkel Vinkla röret 15°distalt- kranialt eller använd kudde på 15°

Kriterier Hela handleden skall vara med. Radius skall vara konturbildande. Leden skall vara friprojicerad. Referenskulan skall synas i sin helhet

FFA 110 cm



Handled

Fraktur, kontroll, Artros, Artrit, DRU

Us kod/Us namn	637000D/S Handled höger/vänster
Indikation	Fraktur, kontroll, Artros, Artrit, DRU (distal radioulnarled)

Bildtagning/Projektioner

Frontal

Position	Lägg handen med handflatan ner på detektorn samt böj 90° i armbågen. Hög detektorn till axelhöjd.
Centrering	Centrera mitt i handleden.
Vinkel	0°
Kriterier	Hela handleden skall vara med.
FFA	110 cm



Sida

Position	Sänk detektorn till höfthöjd och lägg handen på sidan.
Centrering	Centrera mitt i handleden.
Vinkel	Vinkla röret ca 15° distalt eller använd kudde på 15°.
Kriterier	Hela handleden skall vara med. Radius skall vara konturbildande dorsalt. Leden skall vara friprojicerad.
FFA	110 cm



Handled med provokation

Us kod/Us namn 637142 – Handled, provokation eller belastning

Indikation Scafoideum-lunatum avstånd (SL), DISI/VISI?
Slac-utveckling? ulnar/radial deviation

Bildtagning/Projektioner

Frontal (bilateralt)

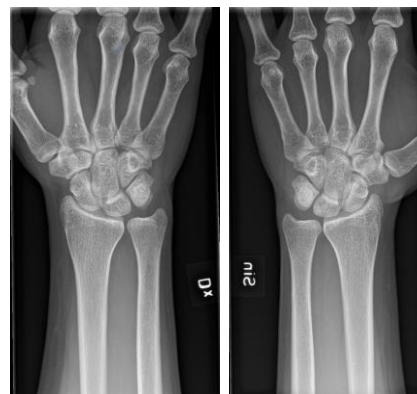
Position Lägg handen med handflatan ner på detektorn samt böj 90° i armbågen. Höj detektorn till axelhöjd.

Centrering Centrera mitt i handleden.

Vinkel 0°

Kriterier Hela handleden skall vara med.

FFA 110 cm



Sida (bilateralt)

Position Sänk detektorn till höfthöjd och lägg handen på sidan.

Centrering Centrera mitt i handleden.

Vinkel Vinkla röret ca 15° distalt eller använd kudde på 15°.

Kriterier Hela handleden skall vara med.
Radius skall vara konturbildande dorsalt
Man skall vara inne i handleden.

FFA 110 cm



Knuten hand (bilateralt)

Position	Som frontal, men handen skall var knuten och spänd.
Centrering	Centrera mitt i handleden.
Vinkel	0°
Kriterier	Hela handleden skall vara med. Märk ”Knuten Hand”
FFA	110 cm



Ulnardeviation (bilateralt)

Position	Som frontal med handen ulnarflektad (ej knuten)
Centrering	Centrera mitt i handleden.
Vinkel	0°
Kriterier	Hela handleden skall vara med. Märk ”Ulnardeviation”
FFA	110 cm



Radialdeviation (bilateralt)

Position	Som frontal med handen radialflektad (ej knuten)
Centrering	Centrera mitt i handleden.
Vinkel	0°
Kriterier	Hela handleden skall vara med. Märk bilden ”Radialdeviation”
FFA	110 cm



Extension (bilateralt)

Vid begäran

Position	Projektion som sida. Be patienten vrida handen så långt bak som möjligt.
Centrering	Centrera mitt i handleden.
Vinkel	0°
Kriterier	Hela handleden skall vara med. Märk bilden "Extension"
FFA	110 cm



Flektion (bilateralt)

Vid begäran

Position	Projektion som sida. Be patienten böja handen så långt fram som möjligt.
Centrering	Centrera mitt i handleden
Vinkel	0°
Kriterier	Hela handleden skall vara med. Märk bilden "Flektion"
FFA	110 cm



Handled-Pisiforme

CBCT i första hand

Us kod/Us namn 637142-Handled, provokation eller belastning
Indikation Fraktur, Handledssmärta

Bildtagning/Projektioner

CBCT i första hand

Sida Bilateralt

Position Båda handlederna i sidoprojektion på samma bild Handlederna dorsalböckade så mycket som möjligt
För optimal bild skall handlederna vara något utåtvinklade



Centrering Centrera mitt höger och vänster carpus

Vinkel 0°

Kriterier Pisiforme avbildas fritt

FFA 110 cm

Handled

Scaphoideum- Fraktur, kontroll

Vid frågeställning ”fraktur” skall Mini-CT (CBCT) väljas som förstahandsmetod.

Vid val av slätröntgen skall även standardbilder på handleden tas.

Vid kontroll endast scaphoideumbilder

Us kod/Us namn 637007D / 637007S – Scaphoideum höger/vänster

Indikation Fraktur, kontroll

Bildtagning/Projektioner

Frontal

Position Lägg handen med handflatan ner på detektorn samt böj 90° i armbågen. Höj detektorn till axelhöjd.

Centrering Centrera mitt i handleden.

Vinkel 0°

Kriterier Hela handleden skall vara med.

FFA 110 cm



Sida

Position Sänk detektorn till höfthöjd och lägg handen på sidan.

Centrering Centrera mitt i handleden.

Vinkel Vinkla röret ca 15° distalt eller använd kudde på 15°.

Kriterier Hela handleden skall vara med. Radius skall vara konturbildande dorsalt. Leden skall vara friprojicerad.

FFA 110 cm



Scaphoideum – Distalt

Position	Lägg handflatan på en snedkudde så fingrarna kommer upp (c: a 12°).
Centrering	Mitt i ossa carpi
Vinkel	10° distalt
Kriterier	Samtliga handlovsben ska avbildas
FFA	110 cm



Scaphoideum – Proximalt

Position	Lägg handflatan på en snedkudde så fingrarna kommer upp (c: a 12°).
Centrering	Mitt i ossa carpi
Vinkel	10° proximalt
Kriterier	Samtliga handlovsben ska avbildas
FFA	110 cm



Scaphoideum – Radialt

Position	Lägg handflatan på en snedkudde så fingrarna kommer upp (c: a 12°).
Centrering	Mitt i ossa carpi
Vinkel	25° radialt
Kriterier	Samtliga handlovsben ska avbildas
FFA	110 cm



Scaphoideum – Ulnart

Position	Lägg handflatan på en snedkudde så fingrarna kommer upp (c: a 12°).
Centrering	Mitt i ossa carpi
Vinkel	20° ulnart
Kriterier	Samtliga handlovsben ska avbildas
FFA	110 cm



Strålskydd Se under rubriken förberedelser

Dokumentation Om kriterier inte uppnås för undersökning skall anledning dokumenteras i aktuell remiss

Ansvar Första linjens chef ansvarar för att rutinen sprids och gör den känd inom verksamheten. Berörda medarbetare ansvarar för att efterleva rutinen och rapporterar förekommande avvikelser i MedControl Pro (MCP).

Övrigt Ansvarig röntgensjuksköterska granskar och kvalitetssäkrar bilder
Bilder skickas till BFR

Referens [Strålsäkerhet](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Asmaa Imam, (asmei1),
Specialröntgensjuksköterska

Granskad av: Aneesh Mohamad Iqbal, (anemo10),
Specialistläkare

Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-2733

Version: 1.0

Giltig från: 2026-09-07

Giltig till: 2028-09-07