

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2024-12-17

Innehållsansvar: Kristina Eriksson, (krier6), Röntgenassistent

Giltig till: 2026-12-10

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Fotled

Artrit, Psoriasisartrit från Reumatologen.

Us kod/Us namn	646000D/646000S - Fotled Höger/Vänster
Indikation	Artrit och Psoriasisartrit från reumatologen
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 Kompression skall ej användas Graviditet skall ej tillfrågas Gonadskydd skall ej användas Använd ev. blyhagel som markör i de fall det behövs Sätt sidomarkering Ev medföljande som närvarar i rummet vid bildtagning skall bära strålskydd
Kontrastmedel	Nej

Bildtagning/projektioner

Frontal

Position Patienten ligger på rygg med raka ben
Be patienten dorsalflektera med foten,
så att tårna pekar upp mot taket.

Centrering Över malleolerna.

Vinkel 0°

Kriterier Ledspalten mellan tibia och talus
skall vara friprojicerad.

FFA 110 cm



Sida

Position Patienten ligger på aktuell sida och
sträcker ut benet helt. Vrid hälen ner
mot detektorn så att tårna pekar snett
upp mot taket. Som hjälpmedel kan
man använda sig av snedkudde under
tårna.

Centrering På malleolerna.

Vinkel 0°

Kriterier Leden mellan tibia och talus skall friprojiceras.
Leden mot os naviculare, hela calcaneus samt
proximala metatarsale 5 skall 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
Referenser	Strålsäkerhet

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Kristina Eriksson, (krier6), Röntgenassistent

Granskad av: Asmaa Imam, (asmei1),
Specialröntgensjuksköterska, Andreia Miron, (andmi2),
Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-828

Version: 6.0

Giltig från: 2024-12-17

Giltig till: 2026-12-10