

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Giltig från: 2024-12-17

Innehållsansvar: Kristina Eriksson, (krier6), Röntgenassistent

Giltig till: 2026-12-12

Granskad av: Andreia Miron, (andmi2), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Halsrygg

Bedside på avdelning

Us kod/Us namn 621000/Halsrygg

Indikation Frakturkontroll på vårdavdelning

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 undersökningsområdet.
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

Sida

Position Patienten ligger på rygg med axlarna neddragna så mycket som möjligt. Sätt bildplattan på sidan av patienten.

Centrering Fyra fingrar nedanför hörselgången
Blända ut till precis ovanför örat.
Om C7 inte kommer med, rådgör med patientens ansvariga sjuksköterska, om patientens armar får dras något åt fötterna för att friprojicera C7.



Vinkel 0°

Kriterier Hela halsryggen skall vara med samt trachea C1- C7
Märk bild med liggande.

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](#)

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).

Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvariga säkerställer att revidering görs minst vartannat år. Rutinen arkiveras i aktuellt dokumenthanteringssystem och ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkiveringar av allmänna handlingar.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Radiologi

Innehållsansvar: Kristina Eriksson, (krier6), Röntgenassistent

Granskad av: Andreia Miron, (andmi2), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-832

Version: 5.0

Giltig från: 2024-12-17

Giltig till: 2026-12-12