

Gäller för: Verksamhet Radiologi
Innehållsansvar: Kristina Eriksson, (krier6), Röntgenassistent
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-03
Giltig till: 2027-02-20

Skolios

Boston korsett

Us kod/Us namn	629000 – Skoliosundersökning 629139 – Skoliosundersökning, sittande eller liggande
Indikation	Boston korsett
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 tillfrågas fertila kvinnor (15–45 år) Om gravid skall radiolog bedöma huruvida underökningen är berättigad eller ej Gonadskydd skall användas på pojkar/män under 50 år, om inte gonadskyddet riskerar att dölja diagnostisk information eller riskerar att påverka dosautomatiken. 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

Patienten röntgas med korsett

Stående frontal

Position	Undersökningen utförs PA i stående utan skor om inget annat står i remissen. Stitchingbilder på hela ryggen. Blända ut så caput femoris bilateralt kommer med. Position som på bilden
Centrering	I höjd med C2 till symfyssen
Vinkel	Enligt stitchingprotokoll
Kriterier	Området från C2 tom Caput femoris bilateralt skall vara med på bild
FFA	180 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: Aleksandar Spasojevic, (alesp1),
Röntgensjuksköterska, Andreia Miron, (andmi2), Överläkare

Godkänd av: John Brandberg, (johbr4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9802-1816834204-895

Version: 5.0

Giltig från: 2025-03-03

Giltig till: 2027-02-20