

Armbåge

Hitta i dokumentet

[Indikationer](#)
[Kontraindikationer](#)
[Modalitet](#)
[Patientförberedelser och säkerhet](#)
[Läkemedel/kontrastmedel](#)
[Strålskydd](#)
[Undersökningsprocedur](#)

[Utförande](#)
[Dokumentation](#)
[Patient eftervård](#)
[Standardbilder](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Indikationer

Fraktur, frakturkontroll, luxation, fri kropp, destruktion, artros.

Kontraindikationer

Modalitet

Detektor.

Patientförberedelser och säkerhet

Kontrollera ID och att rätt organ och rätt sida undersöks.

Läkemedel/kontrastmedel

Strålskydd

Allmänt strålskydd, se [vårdriktlinje](#).

Patientgrupp	Undersökning	Effektiv dos (mSv)	Motsvarande tid bakgrundsstrålning
Vuxna	Armbåge	0.21	10 timmar
4-5 år	Armbåge	0,0005	4 timmar
0-48 månader	Armbåge	0,0003	2 timmar

Undersökningsprocedur

Patienten stående, sittande eller liggande.

Undersökningsproceduren skiljer mellan barn och vuxna.

Höger respektive vänster armbåge markeras med avsedda märken. Dessa ska synas i bildfältet. Placeras på lateralsidan.

Utförande

Fraktur, luxation, fri kropp, artros

Frontal, inåt- och utåtvridning, sida

Vid misstanke om caput radiifraktur

Vinklad sida, cirka 25-30° distalt från humerus längsaxel

Kontroller efter fraktur, luxation	Frontal, sida
Skelettdestruktion	Frontal, sida
Barn	Frontal, inåt- och utåtvridning, sida
Barn med suprakondylär humerusfraktur, gäller även vid första kontrollen	Frontal, inåt- och utåtvridning, sida. Sida vinklad 10° ventralt ifrån överarmen. Sida vinklad 10° dorsalt ifrån överarmen.

Dokumentation

Utförande röntgensjuksköterska fyller i sitt ID.
Dokumentera allmänt strålskydd.
Dokumentera om avvikelse sker.

Bildkriterier/rekonstruktioner/bildbearbetning/arkivering

Frontalbild vid sträckt armbåge

Axel – armbåge – handled i samma plan.
Armbågens dorsalsida mot detektorn.
Epikondylerna på samma avstånd från detektorn.
Centrering i leden.
Överarmen ska vara frontalprojicerad dvs. mediala epikondylen mera utskjutande än den laterala. En mindre del av caput radii är då överprojicerad av ulna.
Leden mellan humerus och radius ska vara friprojicerad.

Frontalbild vid böjd armbåge

Kan patienten inte sträcka ut i armbågsleden tas 2 frontaler, en med underarmens dorsalsida mot detektorn och en med överarmens dorsalsida mot detektorn.

Bild 1: Underarmens dorsalsida mot detektorn.
Centrering i eller strax distalt om leden. Radius och ulna ska vara frontalprojicerade (friprojicerade från varandra).

Bild 2 Överarmens dorsalsida mot detektorn.
Centrering i leden. Humerus ska vara frontalprojicerad (mediala epikondylen mera utskjutande än den laterala).

Frontala vridningar

Om möjligt sträckt arm. Underarmens dorsalsida mot detektorn.
Två vridningar med cirka 30° inåt- respektive utåtvridning. Centrera mitt i armbågsvecket.

Sidobild

Axel – armbåge – handled i samma plan.
Armbågen böjd 90°.
Underarmens ulnarsida mot detektorn.
Humerus, radius och ulna ska vara sidoprojicerade, dvs. humeruskondylerna ses strax intill varandra och cirka 1/3 av caput radii överprojicerad av ulna.

Rak armbågssida med en AH-linje (anteriohumeral linje) som ska följa humerus kortex anteriort genom mellersta tredjedelen av capitulum vid normal anatomi.

Vinklade sidobilder vid suprakondylär fraktur och förstagångskontroll

Sida vinklad 10° ventralt ifrån humerus och sida vinklad 10° dorsalt ifrån humerus för att se om det finns en suprakondylär fraktur.

Vinklad sidobild vid misstanke om caput radiifraktur

Utgå från sidoprojektionen.

Vinkla cirka 25-35° distalt ifrån humerus längsaxel.

Caput radii ska friprojiceras från ulna och epikondylerna.

Bildbearbetning och arkivering

Ansvarig röntgensjuksköterska kontrollerar att bilderna är tagna med rätt ID och att sidomarkering är korrekt.

Ansvarar även för att bilderna är rättvända och rätt hängda enligt hängningsmall.

Samtliga tagna bilder sändes till PACS. Efterbearbetning som beskärning av kroppsytta på tagen bild bör undvikas. Om möjligt använd normal bildposition på detektorn.

Patient eftervård

Standardbilder

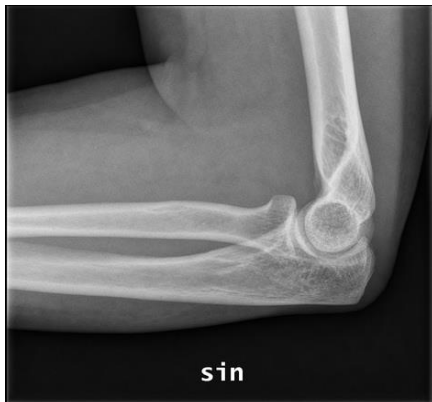


Inåtvridning



Utåtvridning

Frontal



Sida



Rak armbågssida med en AH-linje



Vinklad sidobild vid misstanke om caput radii-fraktur

Uppdaterat från föregående version

2023-06-20: Årlig uppdatering med mindre språkliga ändringar.

2022-06-14: Årlig uppdatering utan ändring.

2019-12-16: Allmän uppdatering. Stråldostabell.

2019-10-28: Årlig uppdatering utan ändring.

Ändrat vid Bildkriterier/rekonstruktioner/bildbearbetning/arkivering.

Uppdaterat pga. nya skelettlabb.