

# Bäckenbarn

## Hitta i dokumentet

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

[Bildkriterier/rekonstruktioner/bildbearbetning/arkivering](#)  
[Bildbearbetning och arkivering](#)  
[Patient eftervård](#)  
[Standardbilder](#)  
[Uppdaterat från föregående version](#)

## Indikationer

Fraktur, frakturkontroll, luxation, luxationskontroll, skelettförändringar, koxit, Perthes, osteomyelit, epifyseolys, dysplasi, slutna apofysfogar.

## 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
4-5 år	Bäcken	0,23	3 månader
0-48 månader	Bäckenbarn/barnhöfter	0,69	8 månader

Använd gonadskydd för pojkar.

Kompression bör användas på barn >13 år.

Läs mer i vårdriktlinje om [gonadskydd och kompression](#).

## Undersökningsprocedur

Patienten är liggande.

Sidomärkning ska synas i bildfältet.

Bäckenbarn. Till och med 12 år.

Bild1. Frontal över båda höftlederna. Hela

	bäckenet ska vara med på bild, inåtroterade ben. Använd gonadskydd om det inte skymmer eller påverkar exponeringstiden (AEC).
	<b>Bäckenet måste vara helt rakt. DX/SIN placeras längst upp, i mitten.</b>
	Bild 2. Lauenstein, s.k. grodbild över båda höftlederna, blända in. Gonadskydd. Centra över båda höftlederna.
Koxit. Perthes. Osteomyelit, höftluxationskontroll	Se Bäckebarn.
Epifyseolys	Se Bäckebarn. Billing C bilateralt.
	<b>Om epifyseolys konstateras får patienten inte stödja på benet. Ska transporteras liggande till Akuten.</b>
Dysplasi, höftluxation	Bäckebarn, bild 1. Ev. bild 2, rådfråga läkare. Von Rosenskenan ska vara avtagen.
Fraktur	Frontal, axial på höftled, bäcken
Postoperativ undersökning, spik, platta	Frontal, axial
Cristaapofyser, slutna apofysfogar (Rissers tecken)	Inblandad frontal över höftbenskammarna

## Dokumentation

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

## Bildkriterier/rekonstruktioner/bildbearbetning/arkivering

### Bäckebarn

Bild 1. Hela bäckenet ska vara med inklusive höftlede, inåtroterad.  
Bäckenet måste vara helt rakt.  
Foramen ska vara lika stora.  
Parallella ben.  
Minst 5 cm av lårbenet nedom trochanter minor ska synas på bild.

Bild 2. Lauenstein, s.k. grodbild. Blända in över höftlederna.

Rygggläge. Knälederna böjs till rätt vinkel med fotsulorna ihop i kroppens mittlinje. För knäna lateralt. Stöd benen med kuddar. Se till att barnet ligger rakt och helt symmetriskt.

Minst 5 cm av lårbenet nedom trochanter minor ska synas på bild.

Billing C. Rygggläge. Böj knät 45°, foten på andra knät eller kudde, underbenet ska vara parallellt med underlaget, se bild. Vinkel mellan femur och underlaget ska vara cirka 25°

## 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.

## Patient eftervård

### Standardbilder



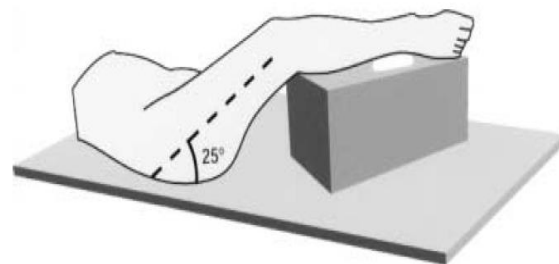
Bäckenbarn frontal



Bäckenbarn "grodbild"



Bäckenbarn "grodbild"



Billing C

### Uppdaterat från föregående version

2023-04-17: Årlig uppdatering utan ändring.

2019-12-16: Billing C. Stråldostabell.

2019-10-29: Årlig uppdatering utan ändring.

