

Fotled

Hitta i dokumentet

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

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

Indikationer

Fraktur, artrit, post op, artros, osteit, skelettförändring, gaffelvidgning, tibialis posterior insufficiens, hindfoot alignment.

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	Fotled	0,0007	6 timmar
4-5 år	Fotled	0,001	12 timmar
0-48 månader	Fotled	0,003	1 dag

Undersökningsprocedur

Patienten är liggande.

Undersökningsproceduren är samma för vuxna och barn. Höger och vänster fotled markeras med avsedda märken. Dessa ska synas i bildfältet. Placeras på lateralsidan.

Utförande

Fraktur, postop.	Frontal, inåtvriden frontal Sida, övervriden sida
Frakturkontroll belastad (på begäran av ortoped)	Frontal, invriden frontal, sida
Artrit, skelettförändring, osteit	Frontal, inåtvriden frontal Sida
Artros Inför ortopedbedömning Gaffelvidgning/syndesmosskada	Belastad frontal, stående inåtvriden frontal och belastad sida
Tibialis posterior insufficiens, hindfoot alignment	Belastad frontal, stående inåtvriden frontal och belastad sida på aktuell fot Long axial viewbild på aktuell fot

Dokumentation

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

Bildkriterier/rekonstruktioner/bildbearbetning/arkivering

Frontalbild

Foten dorsalextenderas till rät vinkel, foten vrids inåt så att fotens laterala sida blir vinkelrät mot detektorn. Laterala malleolens mittpunkt kommer cirka 1 cm närmare detektorn än mediala malleolens mitt. Centrera i fotleden
Hela ledspringan mellan tibia och talus friprojiceras och mjukdelarna ska vara med.

Inåtroterad frontal

Foten dorsalextenderas till rät vinkel, Inåtrotera 20° så att malleolernas mittpunkter ligger lika långt ifrån detektorn. Centrera i fotleden.
Ledspringorna mellan talus, fibula och tibia friprojiceras och mjukdelarna ska vara med.

Sidobild

Patienten ligger på aktuell sida. Foten dorsalextenderas till rät vinkel. Malleolerna över varandra i samma vertikallplan. Centrera mitt på mediala malleolen.
Talus och tibia friprojiceras. Hela kalkaneus och basen av metatarsale 5 bedömbär.

Övervriden sida

Patienten i sidoläge. Hälen vinklas uppåt cirka 45° och foten flekteras uppåt så att fibulas bakre kant friprojiceras från tibia och kalkaneus, alternativt vinkla kraniellt för att friprojicera laterala malleolen från kalkaneus.

Long Axial Viewbild (för bild, se metod fot).
Stående på stora detektorn.

Patientens fot – häl till tår ska vara med på bild.

Patienten placeras med raka ben och tårna rakt framåt.

Vinkla cirka 45° kranialt och centrera cirka 10-12 cm upp på patientens baksida av underbenet. Hela kalkaneus och halva distala underbenet ska vara med på bilden.

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.

Patientens eftervård

Standardbilder



Fotled frontal



inåtvriden



sida



Överriden sida



Long axial view

Uppdaterat från föregående version

2023-08-30: Årlig uppdatering. Lagt till Frakturkontroll under "Utförande". Flyttat Artros till Belastad frontal. Mindre språklig ändring under "Bildkriterier...".

2022-06-14: Årlig uppdatering utan ändring.

2019-12-05: Long axial view. Stråldostabell

2019-10-29: Årlig uppdatering utan ändring.

Uppdaterad pga. nya skelettlab