

# Hand, finger, tumme

---

## Hitta i dokumentet

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

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

---

## Indikationer

Fraktur, frakturkontroll, artrit, artros, skelettålder

## 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	Hand	0,0005	4 timmar
	Tumme/finger	0,0001	1 timma
4-5 år	Hand	0,0003	3 timmar
	Tumme/finger	0,0001	1 timma
0-48 månader	Hand	0,0002	1 timma
	Tumme/finger	0,00004	20 minuter

## Undersökningsprocedur

Patienten liggande, sittande eller stående.

Undersökningsproceduren är samma för vuxna och barn.

Höger respektive vänster hand markeras med avsedda märken. Dessa ska synas i bildfältet. Placeras på lateralsidan. Siffermarkering av fingrar.

## Utförande

Fraktur, frakturkontroll,  
främmande kropp (ev. med indikator)

Frontal, vridning, "solfjädern", ev. Sida  
Övertippad sida vid misstänkt metacarpale  
V-fraktur

Artrit, artros

Frontal, vridning med handryggen mot  
detektorn med lätt sträckta fingrar "fågelbo"  
Kba: Vridning med handflatan mot detektorn  
och sträckta fingrar

Tumbasartros, Bennetfraktur

Frontal, sida över tumme och metakarpale 1

Fingerluxation, luxation

Frontal, sida på aktuellt finger/fingrar.  
Kba: + frontal hand, ev. vridningar

Skelettålder inkl. slutlängdsålder

Frontal på den icke dominerande handen  
inklusive handleden

## Dokumentation

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

## Bildkriterier/rekonstruktioner/bildbearbetning/arkivering

### Hand

#### Frontal

Handflatan mot detektorn, fingrarna sträckta och lätt skilda från varandra.  
Centrera mellan andra och tredje metakarpalbenets huvud. Handleden ska vara med på bild.

#### Frontalvridning

Från sidoprojektionen roteras handen till cirka 45° pronation. Fingrarna ska vara  
lätt sträckta, skilda från varandra, kan vila mot kudde. Centrera över tredje metakarpalbenets  
huvud. Handleden ska vara med på bild.

#### Sida "solfjäder"

Handens ulnara sida mot detektorn, en aning pronerad. Tumme och pekfinger ihop, övriga  
fingrar sträckta och isär, dig. 5 längst dorsalt.  
Om möjligt frontalbild av tummen. Övriga fingrar i rak sidoprojektion. Centrera över tredje  
metakarpalbenets huvud.

#### Sida

Från frontallägets pronationsställning supineras handen och underarmen så att handflatan  
bildar nästan rät vinkel med detektorn. Handen aningen supinerad.  
Tummen i sådan ställning att den inte skymmer de övriga fingrarna.  
Centrera över andra metakarpalbenets huvud.

Handen ska vara med på bild.

### **”Fågelbo”**

Öppen hand med dorsalsidan mot detektorn, cirka 45° supination.  
Fingrarna ska vara lätt sträckta, skilda från varandra samt vila mot en icke röntgentät kudde.  
Axel, armbåge och handled i samma plan.  
Centrera över tredje metakarpalbenets huvud.  
Handleden ska vara med på bild.  
Bilateralt på separata bilder.

### **Övertippad sida**

Handens ulnara del mot detektorn, övertippad så att MC V friprojiceras.

## **Tumbas, tumme; metakarpale 1, Bennetfraktur**

### **Frontal**

Tumryggen och pekfingersidan mot detektorn (handen bakom ryggen).  
Centrera i MCP-led 1. Lederna ska vara friprojicerade  
Vid frakturfrågeställning centreras mitt på metakarpale 1.

### **Sida**

Lederna ska vara friprojicerade.  
Handflatan mot detektorn.  
Lyft upp ulnarsidan så att sidan av tummen vilar mot detektorn.  
Stöd eventuellt med kudde.  
Tummen ska vara lätt böjd för att hålla en rak sidoprojektion.  
Centrera på tummens mitt.  
Handleden ska vara med på bild

## **Fingrar (2-5)**

### **Frontal**

Minst 2 fingrar med.  
Handflatan mot detektorn.  
Det aktuella fingret skall vara sträckt för att komma in i interfalangeallederna.  
Vid skelettskada ska aktuell falang vara parallell mot detektorn.  
Centrera på fingrets mitt. Aktuellt finger märks med blysiffra 2-5, ev. med dorsalsidan mot detektorn.

### **Sida**

Handen placeras så att hela det aktuella fingret blir parallellt med detektorn.  
Rak sida.  
Stöd eventuellt hand och fingrar med kudde.  
Centrera på fingrets mitt.  
Aktuellt finger märks med blysiffra 2-5.

### **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



Hand frontal



Vridning



Sida



Tumme frontal



Tumme sida



Finger frontal



Finger sida



Hand frontal artros



"Fågelbo" artros



"Solfjäders"

### Uppdaterat från föregående version

2023-08-22: Årlig uppdatering. Lagt till "Övertippad sida".

2022-06-14: Årlig uppdatering utan ändring.

2019-12-16: Stråldostabell

2019-10-29: Årlig uppdatering utan ändring.

Uppdaterat pga. nya skelettlabb.

Ändrat icke dominant hand till vänster hand.