

**Gen-rad_Skjelett - Bekken/hofte utredning, pre og postoperativt-
Rad.avd.SSA**

Side 1 av 3

Dokumentplassering:

II.MSK.Rad SSA.2.5.2.5-2

Godkjent dato:

24.01.2024

Gyldig til:

24.01.2026

Dato endret:

24.01.2024

Revisjon:

1.24

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSA/Pasienter og brukere/Generell_radiologi/Skjelett

DISTRIBUSJONSLISTE: EK, Eventuelt hvor godkjent papirversjon finnes.

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

Indikasjoner Utredning smerter, artrose, artritt, kontroller

Protesebekken med kalibreringskule og Lauenstein på aktuell hofta skal tas på **alle over 16** år som er til utredning av smerter eller artrose i hofta.

Metode Utredning og pre operativt: Protesebekken front med kalibreringskule og Lauenstein på aktuell hofta (Evtnt en ekstra front over aktuell hofta om den ikke kommer med på protesebekken)

Husk 15° innover roterte knær, da ortoped kalibrerer etter collum femoris, og denne må fremstilles korrekt ved nok innover rotasjon.

Postoperativt: Protesebekken uten kule og Lauenstein, innskutt om pasienten ikke klarer det.

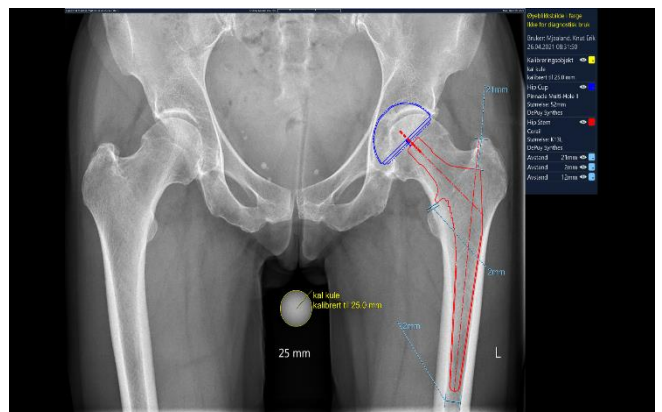
Hele protesen og all sement + en cm til skal alltid være med, i begge projeksjoner. Dette gjelder både proksimalt og distalt.

Andre kontroller: Front hofta og Lauenstein (Protesebekken om det bes om i henvisning)

Projeksjoner**A. Protesebekken front**

Rett front uten rotasjon, 15° innover roterte knær. Bildefeltet skal dekke fra ASIS til proksimale femur. Bekkenringen skal være med.

Hele kalibreringskule må vises i bildet, og størrelsen 25mm skrives på.



DokumentID:D10049

Utarbeidet av: Veronica Louise Antonsen	Fagansvarlig: Muhammad Nazeer Dareez	Godkjent av: Avd. leder Inger Wenche Nilsen	Verifisert av:
---	--	---	----------------

		Gen-rad_Skjelett - Bekken/hofte utredning, pre og postoperativt- Rad.avd.SSA			Side: 2 Av: 3
Dokumentplassering: II.MSK.Rad SSA.2.5.2.5-2	Utarbeidet av: Veronica Louise Antonsen	Fagansvarlig: Muhammad Nazeer Dareez	Godkjent dato: 24.01.2024	Godkjent av: Avd. leder Inger Wenche Nilsen	Revisjon: 1.24

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSA/Pasienter og brukere/Generell_radiologi/Skjelett

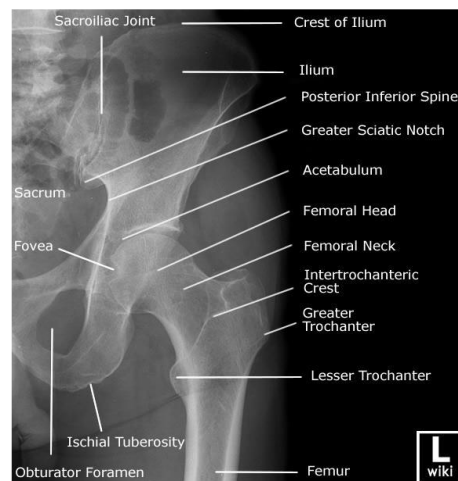
Projeksjoner forts:

B. Front aktuelle hofte *hvis ikke bra nok fremstilling på protesebekkenbildet.*

Pasienten ligger på ryggen med innad rotert fot.
Ingen rotasjon av bekkenet.
Sentrer midt i hofteleddet.

Kriterier:

Ha med proksimale 1/3 av femur samt acetabulum med tilhørende bekkenring. Ortopediske syntesematerialer skal sees i sin helhet. Trochanter major sees i profil. Collum femoris skal være rettet ut ved god innoverrotasjon av knær, ca 15°.



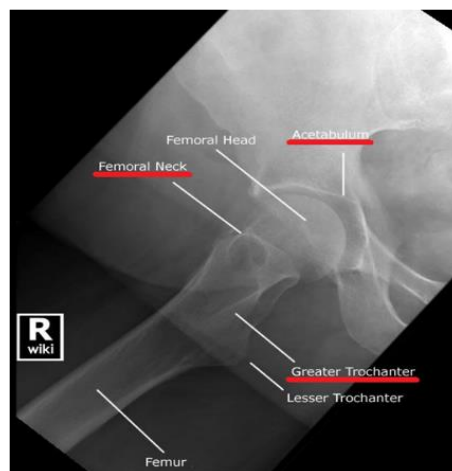
ved

C. Lauenstein

Pasienten ligger på ryggen, bøyer kneet opp og hoften roteres utover til en lauensteinprojeksjon.
Sentrer midt i hofteleddet.

Kriterier:

Ha med proksimale 1/3 av femur samt acetabulum med tilhørende bekkenring.
Ortopediske syntesematerialer skal sees i sin helhet.
Trochanter major overlapper caput femori.



 SØRLANDET SYKEHUS	Gen-rad_Skjelett - Bekken/hofte utredning, pre og postoperativt- Rad.avd.SSA			Side: 3 Av: 3	
Dokumentplassering: II.MSK.Rad SSA.2.5.2.5-2	Utarbeidet av: Veronica Louise Antonsen	Fagansvarlig: Muhammad Nazeer Dareez	Godkjent dato: 24.01.2024	Godkjent av: Avd. leder Inger Wenche Nilsen	Revisjon: 1.24

Medisinsk serviceklinikk/Radiologisk avdeling SSA/Pasienter og brukere/Generell_radiologi/Skjelett

D. **Innskutt** (for pasienter som ikke klarer Lauenstein):

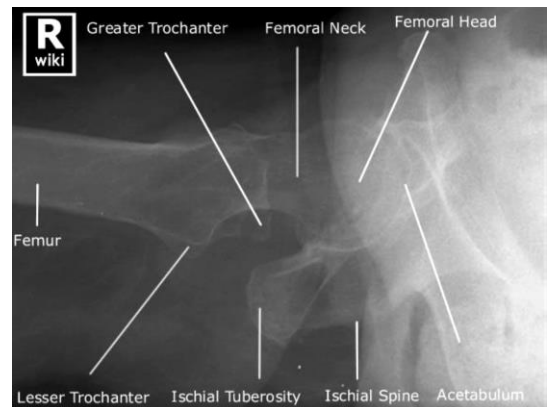
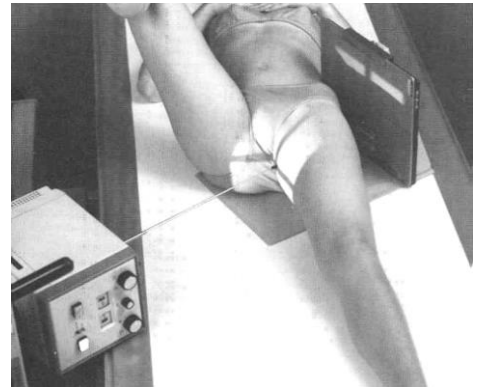
Pasient i ryggeleie. Det friske benet bøyes 90° i kneet å løftes opp i fotstøtten, med god bøy i hofteleddet og låret trukket mest mulig tilbake. Horisontal strålegang vinkelrett på detektor.

Sentrering:

På collum femori

Kriterier:

Hele caput femori, collum, trochanter og acetabulum skal projiseres, samt osteosuntesemateriell i sin helhet.



Kommentarer

- Ved bekken/hofte fraktur se [egen prosedyre for skade](#).
- Se egen prosedyre for [protesebekken med kalibreringsutstyr](#)