

Ländrygg och si-leder röntgenundersökning

KRÅ-kod	RTG-623,Ländrygg
Utförande enhet	Piteå, Sunderbyn, Kalix, Gällivare och Kiruna sjukhus. Hälsocentraler i Arjeplog, Arvidsjaur, Älvsbyn, Jokkmokk, Pajala, Övertorneå, Övertälja och Haparanda.
Frågeställning och indikation	Degenerativa förändringar. Spondylos. Kotkompression (t.ex. lågenergitrauma hos osteoporotisk patient). Frakturkontroll. Postoperativa kontroller.
Kontraindikation	Se alternativa metoder
Obligatorisk remissinformation	Anamnes och status.
Alternativa metoder	MR ländrygg är förstavalet vid frågeställning diskbråck eller spinal stenosis. DT ländrygg är förstavalet vid frågeställning fraktur efter adekvat trauma mot ländrygg (se kommentar nedan)
Patientförberedelser	Inga.
Patient eftervård	Inga.
Stråldos	Medel
Stråldos till foster	Hög
Strålhygien	Gonadskydd och kompression
Metodbeskrivning	Fraktur, degenerativa förändringar, spondylos, kotkompression: Frontal, sida. Postoperativ kontroll: Frontal och sida över aktuellt operationsområde. Frontal och sidobild L5 enbart i speciella fall på begäran av radiolog. Oblique-bilder vid frågeställning spondylolys eller på begäran.
HÖK	HÖK Ortopedi
Kommentar	Konventionella ländryggsbilder kan användas vid t.ex. lågenergitrauma hos äldre osteoporotiska patienter (ryggsmärtor efter satt sig hård på bussen), men vid adekvat trauma som fallolyckor ändras undersökningen till DT ländrygg. Vid tvivel läggs dessa till prioritering.
Bildtagningskriterier	På frontalbilden skall Si-lederna synas. På sidobilden komma in mellan diskarna.

Projektioner	Frontal  Sida  Oblique (Scotty-dog) 		
Radiologisk atlas			
Referens	Movin A, Karlsson U. Skelettundersökningar handbok för röntgenpersonal. Enskede: TPB; 2003. Bontrager KL, Lampignano JP. Textbook of radiographic positioning and related anatomy. 8.ed. St. Louis, Mo.: Elsevier/Mosby; 2014.		
Kostnad	Medelkostnad konventionell röntgen		