

| | | | |
|----------------------------------------|---------------|-----------------------------|--------|
| Diagnostiikkakeskus | MENETTELYOHJE | Versio: 16 | s. 1/3 |
| Radiologia | Natiivi | Voimaantulopäivä: 25.4.2024 | |
| Jalkaterän ja varpaiden natiiviröntgen | | | |

Jalkaterän ja varpaiden natiiviröntgen

Kirjaaminen

NH3AA Jalkaterän ja varpaiden natiiviröntgen (**NH3YA** ilman lausuntoa)

- käytetään, kun kaikki kuvat otetaan makuulla/istuen (ei-kuormittaen)

NH3EA Jalkaterien kuormitustutkimus, natiiviröntgen (**NH6YA** ilman lausuntoa)

- käytetään, kun molemmat jalkaterät ovat samassa AP-kuvassa ja yksikin kuvista on otettu seisten. Puolisuus: molemmat puolet. Jos jalkaterät kuvataan erikseen, ne myös kirjataan erikseen ja arkistoidaan omilla ac-numeroillaan.

NH3FA Jalkaterän kuormitustutkimus, natiiviröntgen (**NH7YA** ilman lausuntoa)

- käytetään kuvattaessa oikea tai vasen jalkaterä seisten

Ota huomioon

Maaten voidaan kuvata:

- jos jalassa on kipsi
- akuutit traumat ja niiden kontrollit.

Seisten kuvaus:

- paino on tasaisesti molemmilla jaloilla. Jalkojen ei tarvitse olla rinnakkain.

Reuma- tai muu artriittikuvaus:

- kuvataan molemmat jalkaterät, vaikka vain yhtä puolta pyydetään.

Pyydetty molemmat jalkaterät:

- kuvataan oikea ja vasen erikseen

Varvasmurtuma:

- kuvataan kipeä varvas

AP:n tilalla voidaan kuvata AP-aksiaali.

- Jos kyseessä on varpaaseen paikantuva ongelma, esim. osteomyeliitti, otetaan kohdenne-
tut kuvat varpaasta. Traumaindikaatiolla kuvataan myös koko jalkaterä.

| | | | |
|----------------------------------------|---------------|-----------------------------|--------|
| Diagnostiikkakeskus | MENETTELYOHJE | Versio: 16 | s. 2/3 |
| Radiologia | Natiivi | Voimaantulopäivä: 25.4.2024 | |
| Jalkaterän ja varpaiden natiiviröntgen | | | |

Projektiot

16-vuotta täyttänyt, jalkaterä

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Peruskuvaus | | Seisten, jos mahdollista AP: seisten kuvauksessa voidaan käyttää 10-15° posteriorista kippausta (kohti kantapäätä) Sivu Viisto: maaten |
| Traumat ja kipsikontrollit | | AP Sivu Viisto |
| Reuma tai muu artriitti, ns. "reumajalkaterät" (myös kihti ja psoriasis) Aina molemmat jalkaterät, jotka kuvataan erikseen. | | Kuten peruskuvaus |
| Hallux valgus | Ennen leikkausta | AP oireinen puoli seisten. Paino tasaisesti molemmilla jalkaterillä. Suoralla putkella tai 15° kippaus kohti kantapäitä. Jos aikaisempia jalkateräkuvia ei ole, kuvataan kuten peruskuvaus. |
| | Leikkauksen jälkeen | Seisten, jos mahdollista AP Viisto |

16-vuotta täyttänyt varvas

| | |
|--------------------|-------------------------------------------|
| Peruskuvaus | AP Viisto Sivu |
|--------------------|-------------------------------------------|

Alle 16-vuotias, jalkaterä

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Peruskuvaus (krooninen vaiva) | Seisten, jos mahdollista AP Sivu |
| Trauma tai muu akuutti kiputila | AP Viisto |
| Reuma tai muu artriitti, ns. "reumajalkaterät" (ei proriasis) Aina molemmat jalkaterät, jotka kuvataan erikseen | 10-vuotiaat ja sitä nuoremmat: AP , maaten Yli 10-vuotiaat: AP ja viisto (molemmat maaten) |
| Kampurakuvaus molemmat puolet, jotka kuvataan erikseen | Seisten AP Sivu Jos pyydetty myös nilkat: Molemmat nilkat AP yhdellä eksponoinnilla (oma ac-numero). |

Alle 16-vuotiaat, varvas

| | |
|--------------------|--------------------------|
| Peruskuvaus | AP Sivu |
|--------------------|--------------------------|

| | | | |
|----------------------------------------|---------------|-----------------------------|--------|
| Diagnostiikkakeskus | MENETTELYOHJE | Versio: 16 | s. 3/3 |
| Radiologia | Natiivi | Voimaantulopäivä: 25.4.2024 | |
| Jalkaterän ja varpaiden natiiviröntgen | | | |

Kuvaustekniikka

| | |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kuvausjännite | 16-vuotta täyttäneet: 50–55 kV Alle 16-vuotiaat: 45–55 kV Reumapotilaan kuvauksessa, myös traumassa, käytetään normaaleista kuvausarvoista poiketen matalampaa kV:a ja korkeampaa mAs:a. |
| Fokus | Pieni |
| Hila | Ei käytetä |

Liittyvät ohjeet

Diagnostiikkakeskus, radiologian ohjeistus

- Natiiviröntgentutkimusten yleisohje
- Lapsen luustoröntgen (ent. murtumaseula)
- Jalkaterän ja varpaiden natiiviröntgen, hyvän kuvan kriteerit
- Jalkaterän ja varpaiden anatomia, natiiviröntgen
- Jalkaterän natiiviröntgen, projektioita

Lisätietoja antaa

[Natiiviohjeitiimi ja prosessinomistaja](#)

Laatija: Merja Wirtanen

Muut laatijat: Henna Heldt; Riitta Hautamäki; Aki Kotipelto; Hanna Pietikäinen; Anu Peräniemi; Annastiina Välisuo

Liittyä tutkimuksiin:

Liittyä tutkimusryhmään:

Lisätieto: Muutettu lisätietojen antaja, linkit katkaistu.

Jakelu, Eetteri: Radiologia > Natiivitutkimukset > Ohjeet omalle henkilökunnalle > 1_Natiivikuvantamisen ohjeet > 6_Ala-
raajojen natiiviröntgentutkimukset

internet: Tutkimusohjekirja > Radiologia