

Ekstremitetsskader. Henvisning til radiologisk undersøkelse

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Prosedyre
Sist endret: 16.01.2023

1. HENSIKT

Å sikre at tilstrekkelige opplysninger følger radiologisk henvisning ved ekstremitetsskader.

2. ANSVAR

Lege, sykepleier med delegert henvisningsrett

3. FREMGANGSMÅTE

Henvisning til radiologisk undersøkelse ved skade på ekstremiteter bør inneholde beskrivelse av følgende punkter:

- Sideangivelse
- Anamnese
 - Skademekanisme (fall, slag, drag, direkte traume, hyperekstensjon/hyperfleksjon, inversjon/eversjon, vridning)
 - Traumets energi (høyenergi, lavenergi)
 - Smertekarakteristika. Treffpunkt/lokalisasjon. Er symptomer bedre eller verre siden traumetidspunktet?
 - Tidligere skader eller kroniske tilstander?
- Inspeksjon
 - Hevelse på skadetidspunktet eller over tid? Feilstilling? Asymmetri?
- Palpasjon
 - Palpasjonsøm? Stukningsøm?
- Bevegelse
 - Nedsatt funksjon/bevegelighet?
- Distal nevrovaskulær status
 - Sensibilitet og funksjon. Sirkulasjon.
- Tentativ diagnose
 - Hvilken skade mistenkes ut fra klinikk?

4. GENERELT

Opplysninger gitt i radiologisk henvisning og tentativ diagnose danner grunnlag for valg av projeksjoner og bidrar til sikrere diagnostikk.

Fremstillingen bygger på opplysninger gitt i kapittel [Ekstremitetsskader](#).
[Legevakthåndboken](#).

5. INTERNE REFERANSER

6. EKSTERNE REFERANSER

[Ekstremitetsskader](#). [Legevakthåndboken](#).

7. VEDLEGG