

PRINCIPAIS INCIDÊNCIAS RADIOGRÁFICAS



 **SALA
VERMELHA**

Local	Incidência
Mão e Dedos	PA, Perfil e Oblíquas
Rádio Distal (Punho)	PA, Perfil e Oblíquas
Antebraço	AP, Perfil, incluindo o Punho e o Cotovelo
Cotovelo	AP, Perfil
	Na presença de Fx de Cabeça de Rádio, realizar um Perfil com Inclinação Cranial de 45°

Fx - Fratura

PRINCIPAIS INCIDÊNCIAS RADIOGRÁFICAS



 **SALA
VERMELHA**

Local	Incidência
Diáfise Umeral (Úmero)	AP, Perfil incluindo todo o Úmero.
	Podem ser necessárias incidências para avaliação do Cotovelo e do Ombro
Ombro e Úmero Proximal	AP Verdadeiro, Perfil de Escápula e Axilar*
Clavícula	AP com inclinação cranial de 20°

*A incidência axilar pode ser difícil de ser realizada no contexto do trauma, existem duas variações que podem ser úteis, a axilar do trauma e a axilar de Velpeau.



**SALA
VERMELHA**

PRINCIPAIS INCIDÊNCIAS RADIOGRÁFICAS

Local	Incidência
Coluna Cervical	AP, Perfil e Transoral
	Incidências oblíquas podem ser úteis
Coluna Torácica	AP, Perfil
Coluna Lombar	AP, Perfil
	Incidências Oblíquas podem ser úteis
Pelve	AP (panorâmica)
	Avaliação Complementar: Inlet, Outlet e Oblíquas de Judet (obturatriz e alar)



**SALA
VERMELHA**

PRINCIPAIS INCIDÊNCIAS RADIOGRÁFICAS

Local	Incidência
Fêmur Proximal (Quadril ou Coxo- Femoral)	AP da Pelve (Panorâmica) e Perfil do Lado Acometido
Diáfise Femoral (Coxa)	AP e Perfil
	Incluindo todo o Fêmur. Avaliação Radiográfica do Joelho e do Quadril é necessária
Joelho	AP, Perfil e Axial de Patela



PRINCIPAIS INCIDÊNCIAS RADIOGRÁFICAS

Local	Incidência
Diáfise Tibial e Fibular (Perna)	AP e Perfil, incluindo toda a extensão da Tíbia e da Fíbula.
	Avaliação Radiográfica do Joelho e do Tornozelo é necessária
Tornozelo	AP, AP Verdadeiro e Perfil
Pé	AP, Perfil, Oblíquas e Axial de Calcâneo



**SALA
VERMELHA**

PA – Posteroanterior ; AP – anteroposterior .