OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Endokrinologimottagning Uddevalla sjukhus, Endokrinologimottagning NÄL, Diabetesmottagning Uddevalla sjukhus, Diabetesmottagning NÄL
Innehållsansvar: Eva Ekerstad, (evaek9), Överläkare
Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-09-04
Giltig till: 2028-09-04

Synachtentest 250 µg

Förändringar sedan föregående version

Inga justeringar.

Bakgrund och indikation

Snabbt Synachtentest är en undersökning för utredning av misstänkt hypokortisolism. S-Kortisol som stiger till> 450 efter injektion av syntetiskt ACTH talar emot kortisolsvikt.

Arbetsbeskrivning

Förberedelser

- Läkare ska finnas på avdelningen under pågående test.
- Injektion Adrenalin 1mg/ml samt Solu-Cortef 100 mg ska finnas att tillgå då det finns en liten risk för allergisk reaktion.
- Patienten får äta och dricka som vanligt och ska vara sängliggande.

Remiss

- På remissraden i labbeställning anges att snabbt Synachtentest utförts samt dos och om det är förprov eller om det är taget 30 minuter efter injektion.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Material

- PVK
- NaCl-sprutor för spolning
- Inj Synachten 0,25 mg/ml, 1 ml
- 5 ml NaCl för spädning av Synachten
- 3 st gelrör, plus 3 slaskrör
- Etiketter till prover

Tillvägagångssätt

- Sätt PVK
- Dra upp 1 ml Synachten (0,25 mg/ml) och späd med 4 ml NaCl
- Ta förprov avseende Kortisol
- Ge injektionen långsamt under 4 – 5 minuter
- Kortisolprov tages 30 minuter efter injektion
- Eventuell ACTH (OBS! Lägg på isbad) enligt ordination.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Endokrinologimottagning Uddevalla sjukhus, Endokrinologimottagning NÄL, Diabetesmottagning Uddevalla sjukhus, Diabetesmottagning NÄL

Innehållsansvar: Eva Ekerstad, (evaek9), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10039-1260372692-25

Version: 10.0

Giltig från: 2026-09-04

Giltig till: 2028-09-04