

Gäller för: Klinisk fysiologi NÄL, Klinisk fysiologi Uddevalla Sjukhus

Giltig från: 2024-11-22

Innehållsansvar: Maria Henningsson, (marhe17), Sektionsledare

Giltig till: 2026-11-22

Granskad av: Karin Olsson, (karol52), Apotekare

Godkänd av: Ulf Cederbom, (ulfce1), Enhetschef

Beredning av HDP

Syfte

Enhetlig och säker rutin för beredning och dosering av radiofarmaka.

Förändringar sedan föregående version

Lagt till nytt stycke Kommentar. För vuxna ges viktbaserad dosering.

Information/arbetsgång

Produktnamn	Technescan HDP (Curium Pharma)
Aktiv substans	Dinatriumoxidronat
Datum för översyn av produktresumén	2021-07-13
Beredningsföreskrift	Maximal ^{99m}Tc-aktivitet som får tillsättas HDP-flaskan är 14 GBq och volymen skall vara 3–10 ml efter att NaCl, 9 mg/ml tillsatts.

Tabellen gäller skelettskintigrafi.

Antal patienter	Aktivitet [GBq]	Volym [ml]
1–3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	6
8	8	6

För hjärtshunt utförs egen beräkning utifrån dagens patienter.

- Tryckutjämna efter tillsättandet av ^{99m}Tc .
- Skaka flaskan i 30 sekunder så att innehållet löses upp.
- Mät aktiviteten i flaskan och anteckna på etiketten och i protokollet.

- Beredningen är klar att användas.
- Beredningen är färglös och klar till lätt skimrande.

Kommentar	Om medelvikten på dagens patienter överstiger 120 kg rekommenderas att aktivitet och volym ökas enligt beredningsrekommendationen för +1 patient.
Undersökning	Skelettskintigrafi, Hjärtshunt
Förvaring	Kit förvaras mörkt i originalförpackningen och i högst 25 °C, ljuskänsligt. Färdigberedd lösning i kylskåp 2–8 °C
Hållbarhet	Färdigberedd lösning max 8 timmar.
Patientdos	Intravenös injektion.

Högst 1/3 av injektionsflaskans ursprungliga volym får injiceras.

Skelettskintigrafi:

Vuxen: Aktivitet = $3,1 \cdot \text{vikt} + 265$ MBq. [Viktbaserad dosering skelettskintigrafi & hjärtamyloidos vuxen](#)

Hjärtshunt:

Vuxen: 400 MBq

Barn: Enligt [Dosering av radiofarmaka till barn och ungdomar](#).

Vid misstanke om ofullständig beredning görs en ny beredning. Om misstanke om kvalitetsproblem kvarstår ska sektionsledare/sjukhusfysiker informeras.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Klinisk fysiologi NÄL, Klinisk fysiologi Uddevalla Sjukhus

Innehållsansvar: Maria Henningsson, (marhe17), Sektionsledare

Granskad av: Karin Olsson, (karol52), Apotekare

Godkänd av: Ulf Cederbom, (ulfce1), Enhetschef

Dokument-ID: NU10088-1069765838-29

Version: 9.0

Giltig från: 2024-11-22

Giltig till: 2026-11-22