Gäller för: Klinisk fysiologi NÄL, Klinisk fysiologi Uddevalla Sjukhus
Innehållsansvar: Maria Henningsson, (marhe17), Sektionsledare
Godkänd av: Ulf Cederbom, (ulfce1), Enhetschef

Giltig från: 2026-11-26
Giltig till: 2027-01-31

# 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*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.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Information om handlingen

**Handlingstyp**: Rutin

**Gäller för**: Klinisk fysiologi NÄL, Klinisk fysiologi Uddevalla Sjukhus

**Innehållsansvar**: Maria Henningsson, (marhe17), Sektionsledare

**Godkänd av:** Ulf Cederbom, (ulfce1), Enhetschef

**Dokument-ID**: NU10088-1069765838-29

**Version**: 10.0

**Giltig från:** 2026-11-26

**Giltig till:** 2027-01-31