

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

Giltig från: 2025-01-23

Giltig till: 2027-01-23

Beredning av Myoview

Syfte

Enhetlig och säker rutin för beredning och dosering av radiofarmaka.

Förändringar sedan föregående version

Lagt till länk till tabell för viktbaserad dosering.

Information/arbetsgång

Produktnamn	Myoview (GE Healthcare)
Aktiv substans	Tetrofosmin
Datum för översyn av produktresumén	2023-11-01
Beredningsföreskrift	Den radioaktiva koncentrationen av utspätt natriumperteknetat (^{99m}Tc) får inte överstiga 1,5 GBq/ml när den tillsätts flaskan och volymen ska vara 4–8 ml . Späd i sprutan till lämplig volym med NaCl, 9 mg/ml.

Antal patienter	Aktivitet [GBq]	Volym [ml]
2	3	4
3	4	4
4	5	5
5	6	6
6	7	7
7	8	8
8	9	8

- Använd luftningskanyl (blå nål 23G) i kitflaskan.
- Efter tillförelse av ^{99m}Tc och NaCl och före avlägsnandet av sprutan dras 5 ml av den gas som

finns i flaskan så att lika mycket luft kommer in i kitflaskan.

- Ta bort luftningskanylen.
- Skaka flaskan försiktigt tills pulvret är fullständigt upplöst. Beredningen ska vara klar och färglös.
- Mät aktiviteten i flaskan och anteckna i protokollet och på etiketten.
- Inkubera i rumstemperatur 15 minuter.

Kommentar

Om medelvikten på dagens patienter överstiger 120 kg rekommenderas att aktivitet och volym ökas enligt beredningsrekommendationen för +1 patient.

Undersökning

Myokardskintigrafi

Förvaring

Kit förvaras i sin förpackning i kylskåp (2–8 °C).
Ljuskänsligt.
Färdigberedd lösning förvaras vid 2–25 °C.

Hållbarhet

Färdigberedd lösning 12 timmar.

Patientdos

Intravenös injektion

Vuxen:

2-dagarsprotokoll, viktbaserad dos:

Belastning och vila: 5,5 MBq/kg.

Min 350 MBq, max 900 MBq.

[Viktbaserad dosering myokardskintigrafi vuxen](#)

1-dagarsprotokoll:

Första injektion: 300 MBq. Andra injektion: 900 MBq.

Doserna kan individanpassas i samråd med läkare och sjukhusfysiker.

Barn: Rekommenderas inte för 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), Biomedicinsk analytiker

Godkänd av: Ulf Cederbom, (ulfce1), Enhetschef

Dokument-ID: NU10088-1069765838-5

Version: 11.0

Giltig från: 2025-01-23

Giltig till: 2027-01-23