

Remitterande enhet, datum	Remiss till PET-DT UNDERSÖKNING Nuklearmedicin, Klinisk fysiologimottagning 1 Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Kostnadsnummer/studienummer	Målpunkt D, plan 1 Blå Stråket 5 413 45 Göteborg Fax: 031-41 17 35
Önskad PET-undersökning <input type="checkbox"/> FDG <input type="checkbox"/> FDG för dosplan [välj önskat protokoll nedan] <input type="checkbox"/> DOTATOC/TATE <input type="checkbox"/> PSMA <input type="checkbox"/> FET <input type="checkbox"/> Nuklearmedicin väljer / Annat, ange: _____	Patientens personnummer, namn, adress, telefon-/mobilnummer Behov av tolk: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Om ja, språk: Remitterande läkares namn och telefon
Får utförande enhet lägga till diagnostisk DT vid behov? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	SVF Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Om ja, ange förlopp:
PET-undersökning inkluderar <u>alltid lågdos DT över hela undersökta området</u> . Önskas tillägg av diagnostisk DT med kontrast utöver detta? Tillägg av diagnostisk DT <input type="checkbox"/> Hals <input type="checkbox"/> Thorax <input type="checkbox"/> Buk <input type="checkbox"/> Buk 3-fas OBS! DT-protokoll som inte finns i listan ovan kan ej utföras. Vid kontrastmedelsöverkänslighet kan diagnostisk DT med kontrast ej utföras på Nuklearmedicin. <u>Vänligen skicka separat remiss till Radiologi i dessa fall.</u>	Välj dosplaneringsprotokoll. Samordning krävs med Strålbehandling på Sahlgrenska Önskat protokoll för Dosplan DT <input type="checkbox"/> Analkanal <input type="checkbox"/> Cervix <input type="checkbox"/> Lunga <input type="checkbox"/> Huvud & hals <input type="checkbox"/> Tillägg av inandad Thorax utan kontrast OBS! Vid kontrastmedelsöverkänslighet utförs dosplan DT utan kontrastmedel.
Känd överkänslighet mot kontrastmedel Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tar nytt prov och faxar till Klinisk Fysiologi (031-41 17 35)
Senaste P/S-kreatinin (mmol/L): Datum:	
Frågeställning Det önskas upplysningar om: lokalisation av tumör/förändring i fråga, PAD, tumörmarkörer, operation och strålbehandling, samtliga kända maligniteter och inflammatoriska tillstånd, pågående behandling med kortison, antibiotika, kemoterapi, immunterapi, diabetes	

Instruktioner för PET-DT remiss

Ange remitterande enhet, datum samt remitterande läkares namn och kontaktuppgifter. Var god se till att remisstexten går att läsa (helst ej handskriven). Om dessa inte uppfylls skickas remissen tillbaka.

Patientens telefonnummer: Om snabb undersökningstid eller återbudstid önskas behöver vi kunna ringa in patienten. Polikliniska patienter utan angivet telefonnummer kan bokas tidigast inom 2 veckor.

SVF: Ange vilket förlopp patienten hör till.

Önskad PET-undersökning (obligatoriskt)

Tracer	Användning	Särskild förberedelse
FDG	Malignitet med hög metabol aktivitet, inflammation, infektion	<ul style="list-style-type: none"> • Kräver blodsocker <11mmol/L • Patienter med diabetes ska ta kontakt med PET-bokningen (031-342 8965) • Svårreglerat blodsocker kan kräva inläggande vård i samband med undersökningen
FDG för dosplan	Högmetabol malignitet där bilden används som underlag för strålbehandling	Samordnas med Strålbehandlingsenheten på Sahlgrenska
DOTATOC/TATE	Malignitet med neuroendokrin differentiering, meningiom	-
PSMA	Prostatacancer	-
FET	Hjärntumör (t.ex. gliom, glioblastom)	-
Nuklearmedicin väljer/Annat	Om du är osäker om vilket radiofarmakon är lämpligast för frågeställningen eller andra tracers i forskningssyfte	

Diagnostisk DT (valfritt)

- PET-undersökningen inkluderar alltid lågdos DT (oftast från hjässa till proximala lårben eller helkropp), utan kontrastmedel
- Diagnostisk DT med kontrast kan väljas som tillägg utöver den vanliga lågdos DT:n
- På grund av tekniska begränsningar kan Nuklearmedicin inte utföra DT-protokoll som inte är nämnt i listan i remissmallen
 - Var god skicka separat remiss till Radiologi som utför dessa protokoll (DT hjärna, DT aorta, osv.)

Dosplan DT (valfritt)

- Markera enbart om undersökningen är samordnad med Strålbehandlingsenheten på Sahlgrenska
- Inkluderar alltid diagnostisk DT med- eller utan kontrast enligt förbestämt protokoll
- Inadad DT-thorax kan väljas som tillägg

Kontrastmedelsöverkänslighet: Om patienten är kontrastmedelsöverkänslig kan diagnostisk DT med kontrast inte utföras på Klinisk Fysiologi. Vänligen skicka separat remiss till Radiologisk enhet.

P/S-Kreatinin: behöver anges bara vid önskemål om diagnostisk DT med kontrast. Själva PET påverkar inte njurfunktionen.

Normalt P/S-kreatinin	Ej äldre än 3 månader
Förhöjt P/S-kreatinin	Ej äldre än 2 veckor
Inneliggande patient	Ej äldre än 24 timmar

Frågeställning (obligatorisk)

Upplysning	Anledning	Anteckning
Lokalisation av tumör/sjukdom	Val av bildtagningsprotokoll	
Misstänkta diff.diagn, PAD	Val av radiotracer	
Tumörmarkörer	Ställa diagnos, bedöma progress-regress	<ul style="list-style-type: none"> • PSA: förväntad sjukdomsutbredning • Kromogranin-A, Ki-67: differentieringsgrad
Maligniteter och inflammatoriska tillstånd i anamnesen	Differentialdiagnoser, utvärdering av viktiga bitynd	
Genomgångna operationer och andra ingrepp (t. ex. pleurodes)	Utvärdering av postoperativa förändringar, undviker falskt positiva fynd	Ange gärna datum för operation
Genomgången strålbehandling	Differentialdiagnos av strålbehandlingsrelaterade fynd	Ange targetområde och datum
Pågående kemo- eller immunterapi	Differentialdiagnos av behandlingsrelaterade fynd (t.ex. sarkoid-reaktion)	PET helst tidigast 15 dagar efter senaste kemoterapi
Pågående kortisonbehandling	Kan leda till falskt negativt resultat vid misstänkta inflammatoriska/reumatologiska sjukdomar	• Start av kortison helst efter utförd PET, eller nedtrappning så mycket som möjligt
Antibiotikabehandling och orsak	Pågående infektion i kan leda till falskt positiva fynd	PET helst tidigast 1 vecka efter avslutad antibiotikabehandling Behandling av orelaterad infektion kan accepteras (t.ex. urinvägsinfektion påverkar inte utredning av lungmalignitet)
Diabetes (vid FDG-PET)	<ul style="list-style-type: none"> • Blodsocker >11mmol/L eller högt seruminsulin omöjliggör utförande av FDG PET-DT • Hög risk för falskt negativa fynd • Metformin omöjliggör utvärdering av tarmarna 	<ul style="list-style-type: none"> • Patienter med diabetes ska ta kontakt med PET-bokningen (031-342 8965). • Diabetes påverkar enbart FDG-PET, inte andra radiotracers