Gäller för: Verksamhet Klinisk fysiologi
Innehållsansvar: Anna Dudás, (anndu10), Överläkare
Granskad av: Johanna Eriksson, (joher44), Biomedicinsk analytiker
Godkänd av: Per Nivedahl, (perda7), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-09-25
Giltig till: 2028-09-23

Radiojodutredningsskintigrafi, info till remittent

Denna rutin gäller för

Verksamhet Klinisk fysiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Undersökningsindikation/Syfte

Radioaktivt jod tas upp av sköldkörteln och i tumörceller av sköldkörtelcancer.

Undersökning kan övervägas vid patienter med sköldkörtelcancer och kvarvarande/stigande thyreoglobulinvärde men sensitiviteten är inte hög.

Kontraindikation

- Graviditet och amning, se PM
- Röntgenundersökning där jodhaltig kontrast givits inom tre månader.

Förberedelser

- I-123 finns tillgängligt för injektion tisdag, onsdag och torsdag.
- Veckan före undersökningen ska patienten äta jodfattig kost och undvika joderat salt, fisk, skaldjur, ägg, salta nötter, chips och liknande, torkade ärtor, te, ost samt vitamin/mineraltillskott som innehåller jod (står i kallelsen).
- Patienten får Thyrogenstimulering och kan då behålla sin Levaxin-medicinering. Thyrogenstimulering och blodprovtagning görs på Verksamhet Kirurgi enligt befintlig arbetsbeskrivning.
    - I samband med thyrogenstimulering kontrollerar personal på Verksamhet Kirurgi att patienten följde instrkutionerna om jodfattig kost.
    - Vid problem med t.ex. leverans av radiofarmakon kan man göra ett dygns uppehåll mellan Thyrogeninjektionerna.
- Patienten uppmanas att dricka extra inför bildtagningarna för att skölja rent matstrupen (står i kallelsen).

Tillvägagångsätt

- Blodprover tas för att mäta fritt T4, TSH och Thyreoglobulin.
  - Detta görs av inremitterande i samband med protokoll för Thyrogeninjektioner.
- Intravenös injektion av I-123.
- Citronlösning sköljs runt i munnen cirka 30 minuter före 3-4 timmars-bildtagningen för att skölja ur spottkörtlarna.
- Bildtagning 3-4 och 24 timmar efter injektion.

Tidsåtgång

- Injektion: Cirka 30 minuter.
- Citronlösning: Cirka 10 minuter.
- Bildtagning, 3-4 timmar: Cirka 45 minuter -2 timmar vid SPECT/CT.
- Bildtagning, 24 timmar: Cirka 45 minuter - 2 timmar vid SPECT/CT.

Önskade remissuppgifter

- Frågeställning med relevant sjukdomshistoria.
- Aktuell medicinering ink hälsokostpreparat.
- Fynd från ev. röntgen, CT eller MR.

För **generell remittentinformation**, gå till hemsidan www.vgregion.se/klinfys_vgr

Ansvar

Metodansvarig läkare på klinisk fysiologi.

Uppföljning, utvärdering och revison

Dokumentansvarig administrativ person ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i administrativt system om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskad av

Anna Dudás, Vårdenhetsöverläkare.

Johanna Eriksson, Biomedicinsk analytiker.

Viktor Lysell, Biomedicinsk analytiker, sektionsledare.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Klinisk fysiologi

Innehållsansvar: Anna Dudás, (anndu10), Överläkare

Granskad av: Johanna Eriksson, (joher44), Biomedicinsk analytiker

Godkänd av: Per Nivedahl, (perda7), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9800-1516193980-181

Version: 9.0

Giltig från: 2026-09-25

Giltig till: 2028-09-23