

Gäller för: Verksamhet Klinisk fysiologi

Innehållsansvar: Anna Dudás, (anndu10), Överläkare

Granskad av: Jesus Lopez Urdaneta, (jeslo10), Sektionschef

Godkänd av: Per Nivedahl, (perda7), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-08-27

Giltig till: 2027-08-26

Skelettskintigrafi, info till remittent

Denna rutin gäller för

Verksamhet Klinisk fysiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Undersökningsindikation/Syfte

Identifiera och kartlägga förekomst och utbredning av skelettmetastaser samt frakturer, infektioner och inflammatoriska processer i skelettet.

Radioaktivt märkt difosfonater (HDP eller DPD) injiceras iv. Difosfonat tas upp av osteoblaster och visar ökat upptag vid nybildning av ben.

Kontraindikation

Absoluta kontraindikationer: Inga

Relativa kontraindikationer: Graviditet och amning

Förberedelser

Patienter med smärtor bör få adekvat smärtlindring för att kunna ligga helt stilla under undersökningen. På Nuklearmedicin finns tillgång till paracetamol men starkare smärtlindring ska hanteras av remittenten. I övrigt inga förberedelser.

Tillvägagångsätt

I.v. injektion av radiofarmaka, bildtagning 3–4 timmar senare.

Under väntetiden sker upptag i skelettet samt utsöndring via njurarna.

Patienten behöver inte vara kvar på avdelningen under mellantiden och kan äta och dricka som vanligt.

Urinblåsan måste tömmas strax före bildtagningen.

Tomografi med lågdos-CT utförs eventuellt.

Tidsåtgång

Injektion: cirka 15 min

Väntetid: efter injektion 3-4 timmar

Bildtagning: cirka 30-45 min - vid tomografi ca 1,5 timme

Önskade remissuppgifter

Frågeställning med relevant sjukdomshistoria med angivande av eventuell symtomlokalisering.

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 revision

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

Moa Brinkhoff Diechle, Biomedicinsk analytiker

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Klinisk fysiologi

Innehållsansvar: Anna Dudás, (anndu10), Överläkare

Granskad av: Jesus Lopez Urdaneta, (jeslo10), Sektionschef

Godkänd av: Per Nivedahl, (perda7), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9800-1516193980-203

Version: 9.0

Giltig från: 2025-08-27

Giltig till: 2027-08-26