

Gäller för: Verksamhet Klinisk fysiologi

Giltig från: 2025-02-21

Innehållsansvar: Anna Dudás, (anndu10), Överläkare

Giltig till: 2027-02-21

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

Godkänd av: Per Nivedahl, (perda7), Verksamhetschef

# Tyreoideaskintigrafi, info till remittent

## Förändringar i denna version

Förtydligande av instruktioner kring utsättning av medicinering.

## Denna rutin gäller för

Verksamhet Klinisk fysiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

## Undersökningsindikation/Syfte

Utredning av tyreotoxikos, tyreoidit, misstänkt intrathorakal struma, kartläggning av ektopisk tyreoideavävnad, volymläkning inför radiojodbehandling.

Radiofarmaka ges intravenöst och tas upp i tyreoideavävnad som avbildas med en gammakamera. Undersökningen ger en bild av sköldkörteln och kan påvisa områden med högt respektive lågt upptag.

## Kontraindikation

- Absoluta kontraindikationer: inga
- Relativa kontraindikationer:

Levaxinbehandlad hypothyreos	Undersökningen är inte berättigad. Undantag: <ul style="list-style-type: none"> <li>• radiojodbehandlad/opererad Graves där kvarvarande icke-supprimerad vävnad misstänks på grund av ögonsymtom</li> <li>• misstänkt ektopisk tyreoideavävnad</li> </ul>
Ökat jodintag (hälsokost, multivitamin mm.), inkl. Amiodaron (Cordarone)	Uppehåll av jodhaltiga preparat krävs, se nedan
Röntgenundersökning/datortomografi där jodhaltig kontrast givits	Undersökningen kan göras tidigast efter 2 månader
Finspetspunktion av sköldkörteln	Undersökningen kan göras tidigast efter 2 veckor
Annan nuklearmedicinsk undersökning två dygn före den aktuella	Bedöms individuellt
Graviditet, amning	Radiofarmaka passerar placentan och tas dessutom upp av bröstvävnad.

## Förberedelser

Mediciner som påverkar tyreoidens funktion ska sättas ut eller noteras:

Substans	Uppehåll
Thacapzol/Tiamazol/Tiotal, inkl. kombinationsbehandling med Levaxin eller Euthyrox	1 vecka
Jodhaltiga preparat <b>&gt;100 µg/dag</b> (multivitaminer, hälsokost, jodhaltiga lösningar, alger, tång)	4 veckor
Jodhaltiga preparat <b>&lt;100 µg /dag</b> (multivitaminer, perklorat)	2 veckor
Levaxin/Euthyrox	4 veckor
Liothyronin	2 veckor
Amiodaron (Cordarone)	Sätt ut i <u>minst</u> 6 mån. Informera om patienten tog Amiodaron upp till 12 mån innan us.
Litium	Kan påverka bilden, informera om patienten tar Litium, men behöver inte sättas ut

OBS! Vid undersökning inför planerad radiojodbehandling är det Isotopmottagningen som ansvarar för utsättande av läkemedel. Det ska tydligt stå i remissen vad patienten har för läkemedel och hur länge det sätts ut.

## Tillvägagångsätt

I.v. injektion av radiofarmaka. Cirka 15-20 min senare görs bildtagning över hals och thorax. Eventuell palpation av sköldkörteln.

## Tidsåtgång

Injektion och bildtagning: ca 1 timme.

## Önskade remissuppgifter

- Frågeställning med relevant sjukdomshistoria.
- Palpationsfynd.
- Aktuella TSH- och T<sub>4</sub>-värden, eventuellt antikroppsvärden.
- Aktuell medicinering inkl. hälsokostpreparat.
  - Vid undersökning inför planerad radiojodbehandling: Tar patienten tyreostatika? Hur länge sätts den ut inför bildtagningen?
- Fynd från ev. ultraljud, CT eller MR.

För **generell remittentinformation**, gå till hemsidan [www.vgregion.se/klinfys\\_vgr](http://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.

## Arbetsgrupp

Anna Dudás, Vårdenhetsöverläkare

Viktor Lysell, Sektionsledare

# 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:** SU9800-1516193980-212

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2025-02-21

**Giltig till:** 2027-02-21