

Gäller för: Verksamhet Klinisk fysiologi

Giltig från: 2025-09-29

Innehållsansvar: Anna Dudás, (anndu10), Överläkare

Giltig till: 2027-09-26

Granskad av: Viktor Lysell, (vikni2), Sektionsledare

Godkänd av: Per Nivedahl, (perda7), Verksamhetschef

Blödningsskintigrafi, info till remittent

Denna rutin gäller för

Verksamhet Klinisk fysiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Undersökningsindikation/Syfte

Patientens egna röda blodkroppar märks med ^{99m}Tc perteknetat. Bildtagning över buken kan påvisa pågående blödning. Patienten ska helst ha ett blodtransfusionsbehov på minst 500 mL dygnet innan undersökningen. Om transfusionsbehovet är mindre än 2–3 gånger per vecka kan blödningen sannolikt inte påvisas.

Kontraindikation

- Gravitet och amning
- Annan nuklearmedicinsk undersökning två dygn före den aktuella

Förberedelse

Inneliggande patienter utanför Göteborg behöver bakgrundsavdelning på Sahlgrenska med möjlighet till övernattning på grund av eventuell bildtagningsbehov 24 timmar efter radiofarmakoninjektion.

Patienter med behov om övervakning ska ha medföljande personal från remitterande avdelning eller från bakgrundsavdelning. Nuklearmedicin har inte möjlighet att ordna övervakning.

Tillvägagångsätt

Undersökningen påbörjas med fördel tidigt på förmiddagen.

1. Tenssalt ges intravenöst. Detta möjliggör senare märkning av röda blod-kroppar med radiofarmakat.
2. Patienten väntar i 20–40 minuter.
3. Cirka 10 ml blod dras ut i sprutan med radiofarmakon och inkuberas i 10 minuter
4. Patientens ^{99m}Tc -märkta blod ges tillbaka genom en intravenös injektion samtidigt som en dynamisk registrering på 30 minuter med gammakamera startas
5. 30 minuters dynamiska registreringar upprepas upp till flera timmar, eller tills blödning påvisats
6. Eventuellt tas en statisk bild efter 24 timmar – för att visa om någon blödning skett.

Tidsåtgång

Minst 1 timme

- Vanligtvis upprepade 30 minuters bilder under resten av dagen, senast till kl. 16
- Eventuellt en statisk bild på 15 minuter efter 24 timmar

Önskade remissuppgifter

- Frågeställning med relevant sjukdomshistoria
- Blodtransfusionsbehov
- Eventuell bakavdelning på Sahlgrenska
- Ställningstagande till behov om övervak

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

Ansvar

Metodansvarig läkare 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

Viktor Lysell, Sektionsledare

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Klinisk fysiologi

Innehållsansvar: Anna Dudás, (anndu10), Överläkare

Granskad av: Viktor Lysell, (vikni2), Sektionsledare

Godkänd av: Per Nivedahl, (perda7), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9800-1516193980-45

Version: 6.0

Giltig från: 2025-09-29

Giltig till: 2027-09-26