



Godkänt: 2020-06-14
Giltigt t.o.m: 2023-06-14

Ver.nr: 4.0
Dnr:

Isotopundersökning infektion remittent

Stråldos



Dosklass III: Extra hänsyn till strålrisk för alla åldrar.

Det är remittentens och undersökande avdelnings skyldighet att göra en berättigandebedömning utifrån ett strålskyddsperspektiv.

Indikation/frågeställning

Påvisa infektioner, huvudsakligen i skelettet och kring proteser men även i mjukdelar. Graftinfektioner i tidigt skede (< 3-4 månader).

Kontraindikation

Graviditet och amning är relativa kontraindikationer. Tidigare undersökning med scintimmin är kontraindikation och undersökning av allergiska patienter är relativ kontraindikation p.g.a. ökad risk för HAMA- reaktion (allvarlig allergisk reaktion).

Remissinnehåll

Status, aktuell kroppsdel, tidpunkt för eventuella operationer, infektionsparametrar och eventuella övriga relevanta uppgifter som exempelvis trauma.

Patientförberedelser

Vid frågeställning osteit ska patienten som regel ha gjort en skelettscintigrafi innan. Inneliggande patienter ska ha iv. nål satt.

Kontrastmedel/läkemedel

Musproducerade monoklonala antikroppar mot neutrofila granulocyter märkta med teknetium.

Utförande

Isotopen administreras intravenöst. Patienten får stanna på avdelningen under 1 timme efter för observation p.g.a. viss risk för allergisk reaktion. 1 timme efter injektion tas en statisk bild över aktuell kroppsdel, tidsåtgång ca 10-15 min. Patienten får lämna avdelningen. 4-6 timmar efter injektion tas ytterligare en statisk bild och SPECT/CT över området, tidsåtgång 40-50 min. Ca 24 timmar efter injektion, enligt överenskommelse med patient, tas en avslutande statisk bild, tidsåtgång 10-15 min.

Eftervård

Patienten injiceras med ett radioaktivt läkemedel och utgör en strålkälla. Radioaktiviteten avtar snabbt med tiden. Strålskyddsinformation ges av personalen på Nuklearmedicin.