

Rutiner för komplettering med SPECT/CT efter helkroppsskelettscintigrafi

Diagnostiskt Centrum

Bild- och Funktionsmedicin / Nuklearmedicin

Skånes Universitetssjukhus – Malmö



NUMEMA
NUCLEAR MEDICINE IN MALMÖ



Vi på nuklearmedicin i Malmö har under långt tid arbetat med att förbättra våra rutiner kring olika nuklearmedicinska undersökningar. Målet är att effektivisera arbete med bibehållen hög kvalitet, bland annat genom att utnyttja läkares och biomedicinska analytikers kompetens på ett optimalt sätt. Skriftlig dokumentation av rutiner, träning och test av personal som ska utföra en viss uppgift är gemensamma byggstenar i detta arbete.



I vår metodgrupp för skelettundersökningar har vi arbetat med att optimera olika insamlings- och rekonstruktionsparametrar för att helkroppsscanning och SPECT/CT ska kunna genomföras effektivt och med hög kvalitet. Ett projekt i detta arbete, ”Rutiner för komplettering med SPECT/CT efter helkroppsscintigrafi”, var Asal Shafis magisterarbete. Vi är glada och stolta att Asal är färdig med sitt magisterarbete och att hon uppmärksammades som ”Best Oral Presentation in the Technologist Sessions” samt dessutom belönades med “Covidien European Technologist Award 2011” vid den årliga europeiska nuklearmedicinkongressen i Birmingham 2011.

Vi införde de nya rutinerna för komplettering av SPECT/CT efter helkroppsscintigrafi i början av 2012. Vi delar gärna med oss av våra erfarenheter som vi hoppas kan vara av värde för andra nuklearmedicinavdelningar. Det är dock viktigt att påpeka att detta är de rutiner vi har i Malmö vid denna tidpunkt men att de kan komma att revideras då vi fortlöpande följer upp våra rutiner samt att vi inte kan ta ansvar för att de kan användas på precis samma sätt på andra avdelningar.

Malmö december 2012

Ola Thorsson
Verksamhetschef

Ing-Marie Herlöfsson
Enhetschef

Per Wollmer
Professor

Lars Edenbrandt
Professor

Diagnostikt Centrum/Bild- och Funktionsmedicin / Nuklearmedicin
Skånes Universitetssjukhus – Malmö
<http://numema.se>

Rutiner för komplettering med SPECT/CT efter helkroppsskelettscintigrafi

De rutiner som vi införde i början av 2012 innebär att den biomedicinska analytiker (BMA) som utför en helkroppsskelettscintigrafi i de flesta fall också ska kunna besluta om det ska göras en komplettering med SPECT/CT. Rutinerna bygger på följande tre delar som jag utarbetade tillsammans med metodansvarig läkare på avdelningen:

1 Riktlinjer för SPECT/CT vid skelettscintigrafi

Vi tog fram riktlinjer som gäller för patienter som kommer till skelettscintigrafi för utredning av skelettmetastaser. Detta är den dominerande patientgruppen hos oss. För övriga patienter så tillkallar vi läkare för att bestämma om eventuell komplettering av helkroppundersökning.

Riktlinjerna hittar du på nästa sida.

2 Träningsfall för BMA

För att belysa hur riktlinjerna ska tillämpas så tog vi fram ett träningsverktyg för BMA som ska lära sig ta beslut om eventuell komplettering av helkroppundersökning med SPECT/CT.

Verktyget består av ett specialanpassat program som BMA kan använda för att granska helkroppundersökningar, läsa remisstext och få information om patienten rapporterade någon smärta då han/hon tillfrågades det vid undersökningen. Vi valde ut 40 träningsfall från tidigare utförda undersökningar. När man granskat ett fall och bestämt sig för om SPECT/CT-komplettering behövs eller inte kan man klicka fram det rätta svaret.

BMA som gått igenom träningsfallen går vidare till steg 3.

3 Testfall för BMA

En test med 10 fall. Dessa fall presenteras på samma sätt som träningsfallen med undantag för att det rätta svaret inte visas. Svaren rättas och vid godkänd test kan BMA ta beslut om komplettering med SPECT/CT i klinisk rutin.

Mitt magisterarbete ”Biomedicinsk analytiker är kvalificerade att bedöma när man ska komplettera med SPECT/CT vid skelettscintigrafi med givna kriterier och pedagogiska fall” och mina presentationer vid EANM 2011 och 2012 kan ni hitta här på: <http://numema.se>

Har ni frågor eller kommentarer så tar jag tacksamt emot dem på mail info@numema.se

Asal Shafi

Leg Biomedicinsk Analytiker

Diagnostikt Centrum/Bild- och Funktionsmedicin / Nuklearmedicin

Skånes Universitetssjukhus – Malmö

<http://numema.se>

Riktlinjer för SPECT/CT vid skelettscintigrafi

Dessa riktlinjer gäller vid metastasutredning och metastasfrågeställning!

Vid andra utredningar tillkallas ALLTID LÄKARE

Gå igenom indikationerna under A först. Om någon indikation där uppfylls utförs inte SPECT/CT, i annat fall fortsätt till B. Om någon indikation där uppfylls utför SPECT/CT, i annat fall fortsätt till C.

A) Indikationer för EJ SPECT/CT

- BMA anser att patienten ej klarar att genomföra undersökningen
- Vid utbredda skelettmetastaser
- När det hos patient med metastaser vid tidigare undersökning inte finns nytillkomna patologiska upptag

B) Indikationer för SPECT/CT

- Vid fokala patologiska upptag i kotpelare eller bäcken
- Vid nytillkommen smärta i kotpelaren eller bäcken, enligt patient eller remiss
- Vid stigande PSA eller PSA > 20 och ingen påvisbar patologi på helkroppsbilden utföres SPECT/CT Bäcken/ländrygg
- Om sacrum är skymd av en isotopfylld blåsa och patienten har besvär från området utföres SPECT/CT bäcken

C) Indikationer för EJ SPECT/CT

- När scintigrafin är helt normal utan patologiska upptag och indikationer för SPECT/CT ej finns

Om du är osäker på om SPECT/CT ska utföras, tillkalla läkare.

Diagnostikt Centrum/Bild- och Funktionsmedicin / Nuklearmedicin
Skånes Universitetssjukhus – Malmö