

Dokument-ID: 130236
Versjon: 3
Status: Godkjent

Dokumentansvarlig:
Vernal Orlando Mapp
Utarbeidet av:
Vernal Mapp

Godkjent av
Elisabeth Lie Pedersen Fridheim
Godkjent fra:
25.08.2023

1. Endringer siden forrige versjon

Ny tittel. Oppdatert med hensyn til ny bildeprosessering med mer (Syngo.via, ARIA-programm). Nye lenker til andre eHåndboksdokumenter.

2. Hensikt og omfang

Oversikt/detaljer om prosedyren. Gjelder pasienter med de følgende krefttyper:

Cancer vulva

Cancer vagina

Cancer cervix uteri

3. Ansvar

Radiografer, bioingeniører og stråleterapeuter.

4. Fremgangsmåte

	RA PET/CT DP GYN										
Skannområde	Th12-nivå eller høyere - genitalia eksterna, tilsvarer 3 PET beds. HUDKANTENE MÅ VÆRE INKLUDERT - utvid scan FoV hvis nødvendig. Deretter skallebasis- lungebaser/lever.										
Forberedelser	Som til en standard FDG-PET undersøkelse, men med grønn eller rosa PVK (helst i fossa cubitii). Sjekk evt. blodprøver i DIPS (kreatininmåling). Sørg for at pasient har fylt ut kontrastskjemaet. Pasienten skal tømme blære 30 minutter etter FDG-injeksjonen, deretter skal hun drikke to glass vann.										
Pasientleie/fiksering	Det skal alltid brukes strålebord ved undersøkelsen. Kamerabordet skal utstyres med strålebord, wingboard og/eller det utstyr som til enhver tid gjelder (se eget dokument). Stråleterapeuten avgjør dette. Stråleterapeuten har ansvar for å legge på/stille inn pasienten, bruke eksterne lasere, tegne, evt. tatovere og sette på CT-markører. Stråleterapeuten tar også nødvendige digitalfoto av pasient og innstillinger og er ansvarlig for å legge dem inn i Aria-programm. Når stråleterapeuten er ferdig med doseplaninnstillingene overtar radiograf/bioingeniør videre innstilling.										
Radiofarmaka/kontrast	<table border="1"><thead><tr><th>Radiofarmaka</th><th>Mengde</th></tr></thead><tbody><tr><td>18F-FDG</td><td>3 MBq/kg, maksimum 400 MBq</td></tr></tbody></table> <table border="1"><thead><tr><th>Kontrast</th><th>Dosering</th></tr></thead><tbody><tr><td>Omnipaque 350mg l/ml</td><td>2 ml/kg kroppsvekt, maksimum 140 ml. 50 ml saltvann</td></tr><tr><td>Delay</td><td>Prep Group (s) - feltet: Tilsvarer Delay, og er <u>totalt injeksjonstid+20s</u></td></tr></tbody></table>	Radiofarmaka	Mengde	18F-FDG	3 MBq/kg, maksimum 400 MBq	Kontrast	Dosering	Omnipaque 350mg l/ml	2 ml/kg kroppsvekt, maksimum 140 ml. 50 ml saltvann	Delay	Prep Group (s) - feltet: Tilsvarer Delay, og er <u>totalt injeksjonstid+20s</u>
Radiofarmaka	Mengde										
18F-FDG	3 MBq/kg, maksimum 400 MBq										
Kontrast	Dosering										
Omnipaque 350mg l/ml	2 ml/kg kroppsvekt, maksimum 140 ml. 50 ml saltvann										
Delay	Prep Group (s) - feltet: Tilsvarer Delay, og er <u>totalt injeksjonstid+20s</u>										
Protokoller	PET/CT DP Gyn k+ eller PET/CT DP Gyn k- (uten kontrast) eller PET/CT DP Gyn m/kateter (se eget dokument). Deretter PET/CT FDG halvkropp.										
Parametere	RA PET/CT Skann- og rekonstruksjonsparametere										
Prosessering	Sjekk at alle tre markører er synlige i et CT-snitt. Fusjonerte bilder og MIP lages med Fast Ranges i										

Vær oppmerksom på at dokumentet kan være endret etter utskrift.

	Syngo.Via
Etter undersøkelse	La PVK stå minst 30 minutter etter at IVK har blitt gitt.
Avvik/problemer	Ta kontakt med stråleterapeutene.

Vær oppmerksom på at dokumentet kan være endret etter utskrift.