

## Læge skal altid godkende billeder inden patienten sendes ud af afdelingen.

Myokardieskintigrafi:	Alle
Galdevejsskintigrafi:	Hvis bioanalytiker ser tidligt afløb kan læge evt. stoppe optagelsen.
Indirekte cystografi:	Alle
Jod optagelse:	Tracer, Iod (kontrol). Skan på terapidosis.
DBT/HPT, UE og OE:	Alle
Ventrikeltømning:	Alle
Meckels Divertikel:	Alle
Leukocytskintigrafi:	Alle
Knoglemarvsskintigrafi:	Alle
Blødningsskintigrafi:	Alle
Lymfeskintigrafi:	Alle
MIBG, barn:	Alle

Alle øvrige sjældent udførte undersøgelser skal altid have billedmateriale vurderet af en læge før patienten kan sendes ud af afdelingen.

Patienterne kan sendes ud af afdelingen, når bioanalytiker vurderer at billedmateriale og -kvalitet er i overensstemmelse med det beskrevne i e-dok.

Parathyreoidea:	
DMSA:	
Knogleskintigrafi:	Dynamisk flerfaset optagelse. Godkendes af læge. Regional knogleskint med SPECT/CT eks. protese, CRPS. Godkendes af læge. WB+SPECT/CT, c-protokol, patienten kan gå hjem på de foreliggende billeder.
DAT-skan:	
Se-HCAT (galdesyremalabsorbtion):	
LU-177-dotatoc:	24t optagelse skal altid godkendes af en læge. 4d og 7d optagelser, patienten kan gå hjem, når bioanalytikeren har sikret at SPECT/CT skanfeltet stemmer overens med 24t optagelsen.
MUGA:	
Thyreoideskintigrafi:	Thyr. skint. Godkendes af læge. Thyr. skint. SPECT/CT.
Renografier:	Abnorm us. - altid kontakt til forvagt eller anden læge. Normal us. - patienterne kan godt gå hjem.
Lungeskintigrafi:	Lungeskintigrafi Vent./Perf. Godkendes af læge. Reg. Lungeskint. perf. samt Vent/perf. Patienten kan gå hjem.
Er du i tvivl, kan du altid kontakte forvagt eller anden læge før patienten sendes hjem!!	