

Kategori: Forskning, innovasjon og utdanning/Utdanning og kompetanse	Gyldig fra/til:07.12.2021/07.12.2022
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Radiologisk avdeling	Versjon: 3.00
Godkjenner: Kristensen, Aina Nærø	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Bente Vee/ Maiken K. Brix/ avdelingsoverlegen	Dok.id: D32780

Pasienter som skal til scintigrafi

Pasienter med manifest hypertyreose som skal behandles eller diagnostiseres med scintigrafi skal ikke ha i.v jodkontrast. Tilførsel av jodert kontrast kan hindre opptak i thyreodea fra uker til måneder.

Risikopasienter

Risikopasienter er de med ubehandlet Graves sykdom, pasienter med multinodulær struma og thyreodea autonomi. Jod fra kontrastmidler kan indusere hyperthyreose eller thyreotoksisk krise hos risikopasienter.

Normal eller hypo-funksjon

Jodkontrastbruk relatert til thyreodea har ingen betydning hos pasienter med normal eller hypofunksjon.

Se også [4.6 Meget sene bivirkninger: Jod- og MR-kontrast](#) som omhandler bivirkninger