	Typ dokumentu i nr: UŚWIADOMIONA ZGODA PACJENTA NR 44	Edycja nr 4
	Nazwa badania: SCYNTYGRAFIA PERFUZYJNA MIĘŚNIA SERCOWEGO	Strona 1 z 3

INFORMACJA DLA PACJENTA ORAZ ZGODA PACJENTA NA PRZEPROWADZENIE BADANIA

Imię i nazwisko pacjenta.....

Nazwa Kliniki/Oddziału.....

Nr historii choroby.....PESEL

SCYNTYGRAFIA (badanie radioizotopowe). Informacje ogólne

Scyntygrafia jest metodą uzyskiwania obrazów narządów w celu oceny ich czynności, przy pomocy niewielkich ilości odpowiednich radiofarmaceutyków (czyli substancji promieniotwórczych). W badaniach scyntygraficznych wykonywanych w Instytucie Kardiologii radiofarmaceutyki są podawane dożylnie.

W badaniach radioizotopowych obowiązuje przestrzeganie zasad ochrony radiologicznej. Ochrona przed promieniowaniem jonizującym jest szczególnie ważna w przypadku płodów i małych dzieci. Każda pacjentka, która jest w ciąży lub karmi piersią, musi poinformować o tym lekarza prowadzącego, przed wykonaniem badania.

SCYNTYGRAFIA PERFUZYJNA MIĘŚNIA SERCOWEGO

Badanie polega na ocenie ukrwienia mięśnia lewej komory serca w warunkach spoczynku i wysiłku. Celem jest uzyskanie informacji o zaawansowaniu choroby naczyń wieńcowych i/lub uszkodzeniu komórek mięśnia sercowego.

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA

Przez 2 dni przed badaniem:

- nie należy pić herbaty, kawy, napojów gazowanych, kakao;
- nie należy spożywać wzdymających potraw i surowych owoców.

Wskazane jest przyjmowanie leków działających przeciw wzdęciom jelit dzień przed badaniem.


W dniu badania należy być na czczo (bez jedzenia, przez co najmniej 4 godz. przed umówioną godziną badania), można pić dowolną ilość płynów (z wyłączeniem napojów wymienionych wcześniej).

Po podaniu radiofarmaceutyku, pacjent:

- wypija szklankę pełnotłustego mleka (które otrzymuje w pracowni), a jeśli pacjent nie może pić mleka, to przywozi ze sobą i spożywa kubek pełnotłustego jogurtu;
- zjada też (bez pieczywa) jedno jajko ugotowane na twardo lub dwa plastry (5 dag) żółtego sera, które przywozi ze sobą;
- uzyskuje w pracowni dalsze wytyczne dotyczące spożywania napojów i potraw w dniu bieżącym i w dniu kolejnym.

PRZEBIEG BADANIA

Badanie wykonywane jest dwuetapowo na przestrzeni dwóch dni. Jednego dnia wykonuje się badanie w wysiłku, a następnego – w spoczynku (kolejność badań nie ma znaczenia). Po założeniu

	Typ dokumentu i nr: UŚWIADOMIONA ZGODA PACJENTA NR 44	Edycja nr 4
	Nazwa badania: SCYNTYGRAFIA PERFUZYJNA MIĘŚNIA SERCOWEGO	Strona 2 z 3

wenflonu do żyły przedramienia, na bieżni wykonywany jest wysiłek, przy stałym monitorowaniu EKG, ciśnienia i tętna. U pacjentów, u których nie można wykonać odpowiedniego wysiłku fizycznego, stosuje się farmakologiczny test obciążeniowy podając przez wenflon lek (wazodylatator). W maksymalnym wysiłku/obciążeniu, przez wenflon podawany jest radiofarmaceutyk. Po upływie ok. 1 godz. wykonuje się rejestrację obrazów wysiłkowych – pacjent leży nieruchomo na plecach pod gammakamerą przez ok. 20 min. Czas badania wysiłkowego, łącznie z niezbędną przerwą, wynosi ok. 2 godz. Kolejnego dnia pacjentowi wstrzykuje się dożylnie radiofarmaceutyk w spoczynku, a następnie, po upływie 1-3 godz. wykonuje się rejestrację obrazów spoczynkowych przez ok. 20 min. Czas badania spoczynkowego wynosi łącznie ok. 1,5 – 3,5 godz.

W sytuacjach szczególnie pilnych (zasadniczo dot. pacjentów hospitalizowanych), istnieje możliwość wykonania badania według protokołu jednodniowego: rano, przez wenflon, podaje się radiofarmaceutyk w spoczynku, a następnie, po upływie 1-3 godz. wykonuje się rejestrację obrazów spoczynkowych. Po ok. 3,5 godz. od porannej iniekcji, przeprowadza się test wysiłkowy lub obciążeniowy. W maksymalnym wysiłku/obciążeniu, podawana jest przez wenflon kolejna dawka radiofarmaceutyku. Po upływie ok. 1 godz. wykonuje się rejestrację obrazów wysiłkowych. Badanie trwa łącznie ok. 5 godz. i wykonywane jest wg schematu: spoczynek (rano) – wysiłek lub wysiłek (rano) – spoczynek.

Wynik uzyskuje się po komputerowym opracowaniu zarejestrowanych danych.

INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA DLA PACJENTÓW, KTÓRYM PODANO SUBSTANCJĘ PROMIENIOTWÓRCZĄ

W celu szybszego wydalania substancji radioaktywnej z organizmu, pacjentom po podaniu radiofarmaceutyku zaleca się przez okres 24 godzin:

- zwiększenie podaży płynów (tj. zwiększenie ilości wypijanych napojów ponad dzienną normę);
- zwiększenie częstości oddawania moczu.

W celu zmniejszenia narażenia osób postronnych, pacjentom po podaniu radiofarmaceutyku zaleca się przez okres 24 godzin ograniczenie bliskich kontaktów, szczególnie z małymi dziećmi. Należy pamiętać, że płyny ustrojowe (ślina, krew, mocz) pacjenta poddawanego diagnostyce radioizotopowej są radioaktywne (emitują promieniowanie gamma), dlatego należy zachować ostrożność przy bezpośrednich kontaktach i przy użytkowaniu rzeczy i pomieszczeń wspólnych i publicznych.


U kobiet karmiących, nie jest konieczne zaprzestanie karmienia piersią, nie należy jednak podawać dziecku pierwszej porcji pokarmu uzyskanej po podaniu związku radioaktywnego (Tc-99m MIBI).

Diagnostyka kobiet ciężarnych ograniczona jest wyłącznie do przypadków, kiedy badanie jest niezbędne i nie może być odłożone do momentu rozwiązania.

MOŻLIWE POWIKŁANIA BADANIA

Objawy niepożądane występują rzadko i zazwyczaj nie są spowodowane podaniem radioizotopu. Wiązą się z częścią obciążeniową badania i jeżeli pojawią się, to są to powikłania testów wysiłkowych bądź obciążeniowych testów farmakologicznych z wazodylatatorem.

Do najczęściej występujących zdarzeń niepożądanych podczas testu wysiłkowego zalicza się ból w klatce piersiowej, arytmie, zawroty głowy, spadek ciśnienia tętniczego, ból kończyn dolnych. Test wysiłkowy jest uważany za badanie bezpieczne, niemniej opisywane są bardzo rzadkie przypadki wystąpienia nagłego zgonu sercowego, ostrego zawału serca, groźnych arytmii komorowych.

	Typ dokumentu i nr: UŚWIADOMIONA ZGODA PACJENTA NR 44	Edycja nr 4
	Nazwa badania: SCYNTYGRAFIA PERFUZYJNA MIĘŚNIA SERCOWEGO	Strona 3 z 3

Do najczęściej występujących zdarzeń niepożądanych podczas obciążeniowych testów farmakologicznych z wazodylatorem zalicza się ból w klatce piersiowej, ból głowy, zawroty głowy, arytmie, spadek ciśnienia tętniczego, nudności, zaczerwienienie skóry, duszność. Obciążeniowe testy farmakologiczne są uważane za badania bezpieczne, niemniej opisywane są bardzo rzadkie przypadki wystąpienia nagłego zgonu sercowego, ostrego zawału serca, wysokiego stopnia bloku przedsionkowo-komorowego, skurczu oskrzeli, udaru lub chwilowego niedokrwienia mózgu, napadu drgawkowego.

Ryzyko zgonu lub poważnych zdarzeń wymagających hospitalizacji dla testów wysiłkowych i obciążeniowych testów farmakologicznych oceniane jest na ok. 1/10 000 - 1/1 000.

Prosimy aby Pani /Pan zapytał (a) nas o wszystko co chciałaby Pani/Pan wiedzieć w związku z planowanym wykonaniem badania diagnostycznego. Chętnie odpowiemy na wszystkie Pani /Pana pytania.

UŚWIADOMIONA ZGODA PACJENTA NA PRZEPROWADZENIE BADANIA SCYNTYGRAFII PERFUZYJNEJ MIĘŚNIA SERCOWEGO

OŚWIADCZENIE PACJENTA

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/na o celu wykonania badania, spodziewanych wynikach diagnostycznych, o ryzyku powikłań wykonania lub zaniechania wykonania badania, oraz osobiście przeczytałem/am wykaz możliwych powikłań zamieszczonych na powyższym formularzu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych związanych z moim udziałem w badaniu w celach szkoleniowych, badawczych, naukowych, które będą prowadzone w dziedzinie nauk o zdrowiu.

W PEŁNI ZROZUMIAŁEM/AM INFORMACJE ZAWARTE W TYM FORMULARZU WRAZ Z WYKAZEM MOŻLIWYCH POWIKŁAŃ ORAZ ZOSTAŁEM/AM WYCZERPUJĄCO POINFORMOWANY/A PODCZAS ROZMOWY Z LEKARZEM. NIE MAM WIĘCEJ PYTAŃ.

WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKONANIE PROPONOWANEGO BADANIA.

.....
Data i czytelny podpis pacjenta imieniem i nazwiskiem

.....
Data i czytelny podpis lekarza udzielającego informacji