



## Informacja o badaniu klirensu nerkowego.

**Badanie klirensu nerkowego** wykonywane jest jedynie na zlecenie lekarza.

Polega ona na dożylnym wprowadzeniu do organizmu preparatu o nazwie DTPA znakowanego radioizotopem technetu-99m ( $^{99m}\text{Tc}$ ) lub preparatu o nazwie Hipuran znakowanego radioizotopem jodu-131m ( $^{131}\text{I}$ ).

$^{99m}\text{Tc}$  jest radioizotopem o niewysokiej energii 140 KeV i krótkim okresie półrozpadu wynoszącym około 6 godzin, w związku z tym badanie scyntygraficzne, stwarza stosunkowo niewielkie narażenie na promieniowanie jonizujące.

$^{131}\text{I}$  jest radioizotopem o wysokiej energii 364 KeV i okresie półrozpadu wynoszącym około 8 dni. W związku z jego właściwościami fizycznymi stosowana jest bardzo mała dawka preparatu i badanie stwarza stosunkowo niewielkie narażenie na promieniowanie jonizujące.

Dawkę radioznacznika zgodną z zaleceniami Europejskiego Towarzystwa Medycyny Nuklearnej (EANM) oraz producenta, ustala lekarz wykonujący badanie.

### **Cel badania:**

Badanie klirensu nerkowego służy ocenie funkcji nerek i jej zmian w przewlekłych chorobach nerek, w czasie podawania leków nefrotoksycznych czy w trakcie chemioterapii.

### **Możliwe powikłania:**

Nie stwierdzano powikłań po podaniu radioznacznika. Badanie może być powtarzane wielokrotnie, w zależności od wskazań klinicznych.

### **Przeciwwskazania do badania:**

Wykonanie badania przeciwwskazane jest u kobiet w ciąży. Należy unikać wykonywania badania u kobiet w II połowie cyklu miesięcznego, u których zaistniała możliwość zapłodnienia. W takim przypadku przed badaniem zaleca się wykonanie testu ciążowego. Względnie przeciwwskazanie dotyczy okresu laktacji. W przypadku kobiet karmiących piersią wymagany jest kontakt z lekarzem tutejszego zakładu w celu wyjaśnienia zagadnień związanych z czasowym wstrzymaniem się od karmienia (zwykle 3 dni).

### **Możliwość badania alternatywnego:**

nie ma.

### **W dniu badania:**

Na badanie proszę zabrać ze sobą

- skierowanie o ile nie było ono dostarczone do Zakładu Medycyny Nuklearnej wcześniej,
- jeżeli dysponujemy aktualne, nie starsze niż 2 tygodnie wyniki badań laboratoryjnych,
- wypisy ze szpitala z dotychczasowego leczenia.

### **Przygotowanie do badania:**

Przed badaniem należy unikać posiłków wysokobiałkowych. Pacjent powinien być właściwie nawodniony. Nie należy odstawiać leków przyjmowanych przewlekłe. O wszystkich przyjmowanych lekach należy poinformować osobę wykonującą badanie.

### **Postępowanie po badaniu:**

Jak należy postępować w dniu badania, by zmniejszyć narażenie dziecka i jego otoczenia na promieniowanie jonizujące?

Pacjent po podaniu diagnostycznego radiofarmaceutyku jest źródłem niewielkiego promieniowania jonizującego i nie stanowi zagrożenia dla innych osób z otoczenia.

Powinno się zachęcać dziecko do spożywania dużej ilości płynów w dniu badania, w celu szybszego wydalania izotopu i częstego oddawania moczu. Pozostała część radioaktywności będzie znikać



naturalnie, w ciągu kilku godzin, zgodnie z rozpadem promieniotwórczym (okres półrozpadu technetu wynosi ok. 6 godzin, jodu-123:13 godzin, a jodu-131: 8 dni).

Po badaniu scyntygraficznym należy pozostać w poczekalni Zakładu Medycyny Nuklearnej do czasu oddania przez dziecko pierwszej porcji moczu (do sedesu lub pampersa).

W czasie pobytu dziecka na terenie szpitala jednorazowe pieluszki, cewniki używane do cewnikowania pęcherza moczowego, venflony służące podaniu radiofarmaceutyku dożylnie, należy zawijać w torebki foliowe i odnosić wyłącznie do koszy z czerwonymi workami (odpady medyczne), znajdujących się na terenie Zakładu Medycyny Nuklearnej (blok B, niski parter), a po kontakcie z w/w przedmiotami konieczne jest umycie rąk.

W dniu badania niewskazane jest, aby dzieckiem bezpośrednio opiekowała się kobieta w ciąży; zalecane jest ograniczenie kontaktu z innymi małymi dziećmi.