



Informacja o badaniu scyntygraficznym perfuzji płuc.

Scyntygrafia techniką perfuzyjna płuc wykonywana jedynie na zlecenie lekarza.

Polega ona na dożylnym wprowadzeniu do organizmu makro- lub mikroalbumin znakowanych radioizotopem technetu-99m (^{99m}Tc) i rejestracji obrazu przez gamma kamerę sprzężoną z systemem komputerowym.

^{99m}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.

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

Cel badania:

Scyntygrafia perfuzyjna płuc ma na celu wykrycie obecności zatorowości płucnej i innych nieprawidłowości ukrwienia płuc, a także obecności i wielkości przecieku prawo-lewego w krążeniu płucnym.

Możliwe powikłania, zdarzenia niepożądane, które mogą wystąpić:

Nie stwierdzano powikłań po podaniu radioznacznika. Badanie może być powtarzane wielokrotnie, w zależności od wskazań klinicznych. Po dożylniej aplikacji radioznacznika może wystąpić dyskomfort lub ból w miejscu wstrzyknięcia, zaczerwienienie i swędzenie. Powyższe objawy występują bardzo rzadko i zwykle mają przebieg łagodny. Podanie radiofarmaceutyku powoduje narażenie na niewielką dawkę promieniowania jonizującego, co jest powiązane z ryzykiem wywołania chorób nowotworowych i wad dziedzicznych. Obecne dowody wskazują na małe prawdopodobieństwo wystąpienia tego rodzaju działań niepożądanych w przypadku badań diagnostycznych.

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:

Echokardiografia, angioCT, cewnikowanie serca.

Ograniczenia w możliwości wykonania badania (są to ograniczenia względne):

Ciąża, karmienie piersią.

Trudności z pozostawaniem w bezruchu w pozycji leżącej na wznak, znaczne odwodnienie, brak możliwości założenia dojścia dożylnego, waga powyżej 227kg.

W dniu badania:

Na badanie proszę zabrać ze sobą:

- skierowanie o ile nie było ono dostarczone do Zakładu Medycyny Nuklearnej wcześniej;
- wyniki badań dotyczące układu krążenia;
- jeżeli dysponujemy badaniem obrazowe w zapisie elektronicznym płyty CD czy DVD;
- wypisy ze szpitala z dotychczasowego leczenia.

Przygotowanie do badania:

Badanie nie wymaga przygotowania pacjenta. Przyjmowane leki nie mają wpływu na wynik badania.



Przebieg badania:

W dniu badania pacjent zgłasza się do rejestracji, tu podpisuje pisemną świadomą zgodę na przeprowadzenie badania scyntygraficznego.

Radioznacznik podawany jest dożylnie przez założony wcześniej venflon u pacjenta leżącego na łóżku gammakamery. Rejestracja badania scyntygraficznego następuje po około 5 minutach i trwa 30 minut. Możliwe jest zrobienie krótkich przerw pomiędzy kolejnymi zdjęciami.

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.