



Informacja o badaniu scyntygrafii motoryki przełyku.

Definicja badania scyntygraficznego:

Scyntygrafia to jedna z metod obrazowania diagnostycznego, polegająca na dożylnym wprowadzeniu do organizmu preparatu diagnostycznego znakowanego radioizotopem najczęściej technetu-99m (^{99m}Tc), a następnie zarejestrowaniu obrazu przez gamma kamerę sprzężoną z systemem komputerowym. Wykonywana jest jedynie na zlecenie lekarza.

Scyntygrafia motoryki przełyku jest nieinwazyjną i powtarzalną metodą oceny pasażu treści pokarmowej przez przełyk, stanowi cenne uzupełnienie badań radiologicznych i manometrycznych. Do badań wykorzystywane są radiofarmaceutyki nie wchłaniające się z przewodu pokarmowego, najczęściej znakowany ^{99m}Tc koloid siarczkowy.

Badanie wykonuje się w pozycji stojącej lub gdy dziecko siedzi na kolanach rodzica, po jednorazowym połknięciu na komendę personelu medycznego niewielkiej (ok. 0,5-1ml.) ilości mieszanki mlecznej zawierającej radiofarmaceutyk. Rejestracja badania trwa około 2-3 minut.

Cel badania:

Ocena pasażu przełykowego (motoryki przełyku) po jednorazowym połknięciu treści płynnej.

Możliwe powikłania:

Brak jest powikłań po podaniu radioznacznika. Badanie może być powtarzane wielokrotnie, w zależności od wskazań klinicznych. Wykonywane jest u chorych w każdym wieku. Przeciwwskazane jest u kobiet w ciąży i w okresie laktacji.

Możliwość badania alternatywnego:

Nie ma badania alternatywnego do scyntygrafii.

Przygotowanie do badania:

Należy przed badaniem odstawić leki mające wpływ na motorykę przewodu pokarmowego. Jeśli wykonuje się tylko ocenę motoryki przełyku dziecko nie musi być na czczo. Jednak zazwyczaj motoryka przełyku stanowi integralną część scyntygrafii w kierunku oceny opróżniania żołądka tzw. "milk scan" – patrz przygotowanie do scyntygrafii na opróżnianie żołądka. Należy wykluczyć alergię na mleko.

W dniu badania:

Na badanie proszę zabrać ze sobą skierowanie i wyniki badań dotyczące badanego narządu (optymalnie badania obrazowe w zapisie elektronicznym płyty CD czy DVD), wypisy ze szpitala z dotychczasowego leczenia.

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 wynosi 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.