

SCINTIGRAFIA MIOCARDICA

FOGLIO INFORMATIVO E CONSENSO INFORMATO

A che cosa serve?

- Risulta utile nella valutazione di malattie cardiache ischemiche.

Cosa si deve sapere?

- L'esame si compone di due parti, che si svolgono in due giornate diverse. Il primo giorno viene eseguito l'esame sotto sforzo pedalando sulla bicicletta e/o sotto sforzo causato dalla somministrazione del farmaco dipiridamolo ed il giorno successivo, l'esame a riposo.
- Per l'esame da sforzo, il primo giorno, deve presentarsi in medicina nucleare all'ora stabilita in fase di prenotazione.
- Porti con sé due impegnative del medico curante, una con la dicitura "tomoscintigrafia miocardica a riposo e dopo stimolo" e l'altra con la dicitura "test da sforzo" oppure "test farmacologico" a seconda dell'indicazione clinica.
- Porti con sé la documentazione sanitaria relativa a procedure cardiologiche, soprattutto se eseguite in strutture private o fuori provincia.
- Dovrà aver sospeso per l'esame da sforzo betabloccanti a lunga emivita per 72 ore, betabloccanti a breve emivita e calcio-antagonisti per 48 ore, nitrati e bevande contenenti xantine, caffeina, teina (banane, cioccolato, caffè, tè nero etc.) per 24 ore, come da indicazioni fornite in fase di prenotazione.
- Dovrà essere a digiuno da almeno 4 ore per entrambi gli esami.
- Per tutte e due le giornate porti con sé un pasto grasso (per esempio un panino con salame o una brioche con crema) ed una bottiglietta da mezzo litro di acqua gassata.
- Per l'esame a riposo dovrà evitare qualsiasi sforzo fisico prima dell'iniezione del radiofarmaco.
- Eviti di essere accompagnato da minori e/o donne in gravidanza.

Quanto tempo si deve considerare?

- Calcoli circa 2 ore per ciascun esame.

Come si svolge l'esame sotto sforzo?

- Durante il test sotto sforzo con la bicicletta, le verrà iniettato il radiofarmaco per la rappresentazione scintigrafica del cuore, mentre durante il test da sforzo con la somministrazione di dipiridamolo le verranno iniettati dapprima il farmaco sopracitato e successivamente qualche minuto dopo il radiofarmaco.
- Seguirà un tempo di attesa di circa 30 minuti.
- 15 minuti dopo lo sforzo, dovrà mangiare il pasto grasso.
- Poco prima dell'acquisizione delle immagini scintigrafiche dovrà bere l'acqua gassata.
- Durante le riprese dovrà rimanere steso sul lettino per circa 20 minuti.
- Al termine dell'esame dovrà attendere alcuni minuti per il controllo della corretta acquisizione delle immagini.

Come si svolge l'esame a riposo?

- Le verrà iniettato per via endovenosa periferica il radiofarmaco.
- Seguirà un tempo di attesa di circa 30 minuti.
- Circa 15 minuti dopo l'iniezione, durante i quali rimarrà seduto, dovrà mangiare il panino o la brioche.
- Poco prima dell'acquisizione delle immagini dovrà bere l'acqua gassata.
- Per le riprese scintigrafiche dovrà stare disteso sul lettino per circa 20 minuti.
- Al termine dell'esame dovrà attendere alcuni minuti per il controllo della corretta acquisizione delle immagini.

Quali sono i possibili rischi e le eventuali controindicazioni?

Non sono riportati eventi avversi dopo la somministrazione del radiofarmaco, che non è tossico per l'organismo, essendo costituito da analoghi di molecole normalmente presenti nell'organismo.

Inoltre, il rischio da radiazioni (preventivamente valutato dal medico nucleare in funzione del beneficio che le verrà dall'esecuzione dell'esame) è minimo.

Quali sono le informazioni aggiuntive per le donne in età fertile?

Non deve essere in gravidanza.

L'allattamento al seno costituisce una seconda controindicazione per cui anche in questo caso è necessario informare il Medico che valuterà la necessità dell'esecuzione dell'esame e indicherà l'eventuale intervallo di sospensione dell'allattamento stesso.

NOTA:

Eviti di stare a diretto contatto con donne in gravidanza e bambini per almeno 24 ore dall'iniezione del radiofarmaco.

CONSENSO INFORMATO PER INDAGINE DIAGNOSTICA DA ESEGUIRSI PRESSO IL SERVIZIO DI MEDICINA NUCLEARE

Io sottoscritta/o _____

nata/o nata/o a _____ il _____

dichiaro di essere stata/o informata/o in modo dettagliato con termini e modi a me comprensibili sulle modalità di esecuzione, sulle finalità dell'indagine e sui possibili rischi connessi all'esame diagnostico al quale verrò sottoposta/o.

Ho potuto porre al medico le domande che ritenevo importanti, in particolare per quanto riguarda rischi ed eventuali complicazioni relative all'indagine.

Mi è stato concesso un tempo ragionevole per la riflessione, in seguito alla quale dichiaro di non avere ulteriori domande, di essere completamente d'accordo e consapevole della necessità di questo esame per la mia salute e di sottopormi volontariamente all'indagine in oggetto ed alla somministrazione del radiofarmaco.

Per le donne in età fertile:

Escludo presunta gravidanza o gravidanza in atto al momento dell'esame diagnostico.

Sono al corrente del fatto che, qualora esistesse un dubbio anche minimo di possibile gravidanza, dovrò informare il medico specialista per eventuale rinvio dell'esame per motivi radioprotezionistici.

Bolzano, li _____

Firma del/della paziente
(o del/della Rappresentante legale)

Timbro e Firma del medico

si consegna foglio informativo

Autorizzazione al trattamento dei dati personali per scopi scientifici per studi retrospettivi

Il/la sottoscritto/a autorizza la raccolta, l'elaborazione e la pubblicazione dei propri dati, resi anonimi, in ambito di ricerca per scopi scientifici.

Bolzano, li _____

Firma del/della paziente _____

Lorenz-Böhler-Str. 5 | 39100 Bozen
Tel. 0471 438313
E-mail: mednuc.bz@sabes.it

Firmenbezeichnung: Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen

Via Lorenz Böhler, 5 | 39100 Bolzano
Tel. 0471 438313

E-mail: mednuc.bz@sabes.it

Ragione sociale: Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano