

АМБУЛАТОРНА ПРОЦЕДУРА № 35 СЦИНТИГРАФСКИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ

Друго нуклеарно медицинско образно изследване	
61473-00	Тироидно изследване <i>Включва:</i> измерване на усвояването
Бъбречни нуклеарно медицински изследвания	
61386-00	Ренално изследване Базово бъбречно изследване <i>Включва:</i> компютърен анализ вливания бъбречни изображения <i>Не включва:</i> такова на бъбречна кора (61386-01, 61387-00 [2008])
Нуклеарна медицина (необразна)	
12500-00	Оценяване на кръвен обем при нуклеарно медицинско изследване <i>Включва:</i> еритроцитен скрининг тест, обем 51Cr
Изследване на локализирана кост чрез нуклеарно медицинско изображение	
	<i>Включва:</i> кръвни: • поток } • обем } изследване <i>Не включва:</i> това на става (61446-01, 61449-01 [2010])
61446-00	Локализирано костно изследване
Изследване кости на цяло тяло чрез нуклеарно медицинско изображение	
61421-00	Изследване на костна система на цяло тяло <i>Включва:</i> кръвни: • поток } • обем } изследване
Изследване на белодробна перфузия или вентилация	
	<i>Включва:</i> планарен образ компютър томография с единична фотонна емисия [SPECT]
61328-00	Изследване на белодробна перфузия

I. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПРОЦЕДУРА

Процедурата се изпълнява в Клиника/отделение/лаборатория по „Нуклеарна медицина“ минимум II ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт по „Нуклеарна медицина“.

1. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НАЛИЧНИ И ФУНКЦИОНИРАЩИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ

Задължително звено/медицинска апаратура
Клиника/отделение/лаборатория по нуклеарна медицина II и III ниво на компетентност

2. НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПРОЦЕДУРАТА

– минимум двама лекари, единият от които притежава призната медицинска специалност „Нуклеарна медицина“ („Медицинска радиология“); другият лекар, ако няма призната специалност „Нуклеарна медицина“/„Медицинска радиология“, може да осъществява дейност само под наблюдението на специалиста;

– поне една медицинска сестра/лаборант със сертификат за преминал курс (индивидуално обучение) по приложение на протоколите от стандарта по нуклеарна медицина за второ ниво;

– физик/инженер (и на граждански договор).

Маркирането на радиофармацевтиците и техният качествен контрол трябва да се провеждат от радиохимици или друг медицински специалист, преминал специализирано обучение от системата на следдипломното обучение, притежаващ съответен сертификат за извършване на тази дейност.

3. ДОПЪЛНИТЕЛНИ ИЗИСКВАНИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА ПРОЦЕДУРА:

Правоспособност за специфична работа в йонизираща среда се изисква от всички, работещи с източници на йонизиращо лъчение, издадено от лечебни центрове, лицензирани от Агенция за ядрено регулиране (АЯР).

II. ДИАГНОСТИЧНИ ДЕЙНОСТИ И УСЛУГИ В ХОДА НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

- сцинтиграфия на щитовидната жлеза;
- сцинтиграфия с (99m)Tc-MIBI (тетрофозмин);
- динамична бъбречна сцинтиграфия с 99mTc-MAG3 (ЕС, DTPA);
- статична бъбречна сцинтиграфия с 99mTc-DMSA;
- сцинтиграфия на кости и стави;
- перфузионна сцинтиграфия на бял дроб.

Дейностите и услугите в обхвата по тази АПр се осъществяват незабавно или се планират за изпълнение в зависимост от развитието, тежестта и остротата на съответното заболяване и определения диагностично-лечебен план.

III. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

Диагностични и лечебни дейности и услуги при приключване на амбулаторната процедура:

- Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на процедурата.
- Предоставяне на пациента на информация за резултатите от извършено изследване.

1. ОСНОВЕН ДОКУМЕНТ е журнал на изследваните пациенти, съхраняван в съответната структура по нуклеарна медицина.

2. РЕЗУЛТАТЪТ ОТ ПРОВЕДЕНАТА ПРОЦЕДУРА, с дата на извършването и подпис на лекаря, провел изследването, се предава на пациента; копие от резултата се съхранява и в структурата по нуклеарна медицина.

3. ОТЧИТАНЕТО се извършва с „Медицинско направление за провеждане на клинични процедури/амбулаторни процедури“ (бл. МЗ- НЗОК № 8А) и електронен отчет в определен формат, съгласно изискванията на НЗОК.

4. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ – подписва се от пациента (родителя/настойника) при началото на процедурата и се съхранява в структурата по нуклеарна медицина.

Документите се съхраняват в лечебното заведение за целите на контрола, упражняван от оторизираните институции.

**ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ НА ПАЦИЕНТА ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА
НУКЛЕАРНОМЕДИЦИНСКО (РАДИОИЗОТОПНО) ИЗСЛЕДВАНЕ**

Уважаеми пациенти,

Радиоизотопното (нуклеарномедицинското) изследване се провежда чрез инжектиране на радиофармацевтик (РФ) с необходимата активност в кръвта в зависимост от вида на изследването и регистриране на разпределението на радиофармацевтика в тялото. Това инжектиране е еднократно за всяко изследване (някои от протоколите изискват многократно/етапно инжектиране на РФ през определено време). Необходимо е по време на изследването пациентът да не се движи и да спазва указанията на изследващия – това повишава точността на резултата.

Радионуклидите, използвани в нуклеарномедицинската диагностика, са с малък период на полуразпад, затова активността им бързо спада и нивото на облъчване е по-ниско в сравнение с някои от другите методи за образна диагностика: например компютърната томография. Препоръчва се инжектираните пациенти да пият повече вода и често да уринират за по-бързо изхвърляне на РФ от организма.

Моля да удостоверите с подписа си, че:

1. Сте информиран за естеството на нуклеарномедицинското образно изследване, което ще Ви бъде направено.
2. Известно Ви е, че изследването е свързано с лъчево натоварване, съобразено с нормите за радиационна безопасност и световните медицински стандарти.
3. Известно Ви е, че изследването няма странични ефекти.
4. Информирани сте, че при провеждане на стрес-сцинтиграфия се извършва натоварване на сърцето, при което, ако имате сърдечно заболяване, е възможно да настъпят усложнения (всякакъв вид проводни и ритъмни нарушения, миокардна исхемия и др.), поради което се осигурява специалист-кардиолог на разположение.
5. Спазили сте изискванията за подготовка за съответния вид изследвания, които са Ви били разяснени предварително.
6. Информирани сте, че по време на бременност не може да се провежда нуклеарномедицинско изследване.
7. Осигурили сте цялата предходна документация във връзка със заболяването, която служи за сравнение при настоящото изследване.
8. При спазване на конфиденциалност по отношение на личните Ви данни разрешавате резултатите от изследванията Ви да бъдат включвани в клинични представяния, научни проучвания и учебна дейност в интерес на развитието на познанието в медицината.
9. Информирани сте, че има възможни последствия върху здравето Ви и последващото лечение, в случай че се откажете от изследването.

Пациент:
(трите имена)

Подпис:

Дата:

Информирано съгласие на пациента за провеждане на метаболитна радионуклидна терапия с радиоактивен йод 131

Лечението с радиоактивен йод използва възможностите на радиоактивно вещество, което лекува, да се разпространи в организма подобно на нерадиоактивен елемент – стабилен йод, който влиза в метаболизма на щитовидната жлеза, особено интензивно в случаите с повишение на функцията ѝ (Базедова болест или хиперфункциониращ аденом) или в тумори на щитовидната жлеза или неговите метастази.

Лечебното радиоактивно вещество йод-131-натриев йодид се приема през устата в течна форма или в капсула на гладно и се включва в обменните процеси на жлезата, като се натрупва избирателно и в остатъците щитовидна тъкан или метастазите от нея. За тази цел е необходимо минимум 30 дни преди лечението да не са прилагани йодсъдържащи рентген-контрастни материали, да бъдат изключени седативни и сънотворни или съдържащи йод медикаменти, да се изключат йодсъдържащи храни и да се спре тиреоидната заместителна или тиреостатична терапия 30 дни преди лечението.

Как се осъществява лечението с радиоактивен йод при пациенти с карцином на щитовидната жлеза?

Пациентите се настаняват задължително в стационар – изолационна стая ("активен блок") със самостоятелен санитарен възел за период от 5 до 8 дни.

Първите 24 – 48 часа пациентите трябва да приемат по-големи количества течности, да дъвчат дъвка, да ядат цитрусови плодове с цел увеличаване на слюноотделянето. По време на престоя в "активен блок" се налага 24-часово наблюдение при строго спазване на правилата за лъчезащита от медицинския персонал. След напускане на активния блок болният се измерва и се съветва за продължителността на ограничителния режим въкъщи.

При лечение с радиоактивен йод на хиперфункционираща щитовидна жлеза не се налага хоспитализация, когато лечебната доза е в рамките на допустимата от закона за приложение.

Надежден метод ли е метаболитната радионуклидна терапия с радиоактивен йод при болни с карцином на щитовидната жлеза?

Този метод е най-ефективният в онкологичната практика при болни с диференциран карцином на щитовидната жлеза – папиларен, фоликуларен или смесен. Радиоактивното вещество прицелно се натрупва само в органа, в който целим да лекуваме, с минимално натрупване в здравите тъкани и органи.

Съгласен съм с провеждането на терапията.

Пациент:

(трите имена)

Подпис:

Дата: