

АМБУЛАТОРНА ПРОЦЕДУРА № 37

ЕДНОФОТОННА ЕМИСИОННА КОМПЮТЪРНА ТОМОГРАФИЯ С КОМПЮТЪРНА ТОМОГРАФИЯ - SPECT/СТ НА ХИБРИДЕН СКЕНЕР

Минимален престой в лечебното заведение – до 12 часа

КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ

ДРУГО РАДИОИЗОТОПНО СКЕНИРАНЕ

92.18 ЕДНОФОТОННА ЕМИСИОННА КОМПЮТЪРНА ТОМОГРАФИЯ С КОМПЮТЪРНА ТОМОГРАФИЯ - SPECT/СТ НА ХИБРИДЕН СКЕНЕР

хибридна камера за мултимодална диагностика

ДЕЙНОСТИТЕ ПО ТОЗИ КОД СА УТОЧНЕНИ В СЛЕДВАЩИТЕ 21 КОДА:

Нуклеарно медицинско образно мозъчно изследване

Включва: прилагане на:
• радиоактивно белязани елементи (радиоизотоп)
• радиоизотопи
• радионуклиди
планарен образ

61405-00 Изследване на мозъка с кръвно-мозъчен бариерен агент
Мозъчна компютър томография с единична фотонна емисия [SPECT] с агент, преминаващ
кръвно-мозъчната бариера

61402-00 Мозъчно перфузионно изследване с еднофотонна емисионна компютърна
томография [SPECT]
Мозъчна компютър томография с единична фотонна емисия [SPECT]

Не включва: мозъчна позитрон емисионна томография [PET] (61559-00 [2000])
• с агент, преминаващ кръвно-мозъчната бариера (61405-00 [2000])

Миокардно перфузионно изследване с еднофотонна емисионна компютърна томография [SPECT]

Включва: планарен образ

61303-00 Изследване на стрес миокардна перфузия с еднофотонна емисионна компютърна
томография [SPECT]

61303-01 Изследване на миокардна перфузия в покой с еднофотонна емисионна компютърна
томография [SPECT]

61307-00 Комбинирано стрес или в покой миокардно перфузионно изследване с еднофотонна
емисионна компютърна томография [SPECT]

Друго нуклеарно медицинско изображение, изследващо кръвоносна система

61310-00 Сцинтиграфско изследване при инфаркт на миокарда

Включва: планарен образ
компютър томография с единична фотонна емисия [SPECT]

61469-00 Лимфосцинтиграфия

Изследване на белодробна перфузия или вентилация

Включва: планарен образ
компютър томография с единична фотонна емисия [SPECT]

61328-00 Изследване на белодробна перфузия

61340-00 Изследване на белодробна вентилация

Включва: с използване на:

- аерозол
- Technegas
- xenon gas

61348-00 Изследване на белодробна перфузия и вентилация

Включва: с използване на:

- аерозол
- Technegas
- xenon gas

Бъбречни нуклеарно медицински изследвания

61387-00 Кортикално бъбречно изследване с еднофотонна емисионна компютърна томография [SPECT]

Изследване на локализирана кост чрез нуклеарно медицинско изображение

Включва: кръвни:
 • поток }
 • обем } изследване

Не включва: това на става (61446-01, 61449-01 [2010])

61449-00 Локализирано костно изследване, с еднофотонна емисионна компютърна томография [SPECT]

Изследване на локализирана става чрез нуклеарно медицинско изображение

Включва: кръвни:
 • поток }
 • обем } изследване

61449-01 Локализирано ставно изследване с еднофотонна емисионна компютърна томография [SPECT]

Изследване кости на цяло тяло чрез нуклеарно медицинско изображение

61425-00 Изследване костна система на цяло тяло с еднофотонна емисионна компютърна томография [SPECT]

Включва: кръвни:
 • поток }
 • обем } изследване

Локализирано нуклеарно медицинско образно изследване

Не включва: такова на:
 • кост (61446-00, 61449-00 [2009])
 • става (61446-01, 61449-01 [2010])

61457-00 Локализирано изследване, използвайки клетки, обозначени с технеций, с еднофотонна емисионна компютърна томография

Друго нуклеарно медицинско образно изследване

61353-00 Колоидно изследване на черен дроб с еднофотонна емисионна компютърна томография [SPECT]

Включва: равнинно изображение

61369-00 Indium-обозначено октреотид изследване

Включва: octreotide скинтиграфия

61473-00 Тироидно изследване

Включва: измерване на усвояването

61480-00 Паратироидно изследване

61485-00	Адренално изследване с еднофотонна емисионна компютърна томография [SPECT]
61401-00	Тестикуларно изследване

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

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

Изискванията за наличие на задължителни звена, апаратура и специалисти са в съответствие с **Протокол № 32 от медицински стандарт „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 със SPECT/CT

2. НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ

- минимум двама лекари, единият от които задължително 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;

- лекар с призната специалност по образна диагностика, когато се провежда изследване с венозен контраст;

- минимум един рентгенов лаборант;

- 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 и със съответен сертификат за извършване на тази дейност.

3. ДОПЪЛНИТЕЛНИ ИЗИСКВАНИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА ПРОЦЕДУРАТА:

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

Забележка: При анамнеза от страна на пациента за алергия при необходимост се извършва консултация с лекар със специалност по анестезиология или клинична алергология.

II. ИНДИКАЦИИ ЗА ОСЪЩЕСТВЯВАНЕ НА ЕДНОФОТОННА ЕМИСИОННА КОМПЮТЪРНА ТОМОГРАФИЯ С КОМПЮТЪРНА ТОМОГРАФИЯ - SPECT/CT НА ХИБРИДЕН СКЕНЕР:

1. Подпомогане на диагнозата, N- и M- стадиране на онкологичните заболявания, проследяване ефекта от проведеното лечение, ре-стадиране (визуализиране на рецидив и/или метастатичен процес), определяне прогнозата на заболяването;

2. За функционална и морфологична диагностика на заболяванията на щитовидната и паращитовидната жлеза, скелета, сърцето, мозъка, белия дроб, бъбреците, визуализиране и локализиране на възпалителен процес и други заболявания;
3. Визуализиране и локализиране на сентинелни лимфни възли;
4. Дозиметричното планиране на болни с онкологични заболявания за целите на лъчелечението.

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.

Решение за осъществяване на изследването се взема от ЛКК, която се сформира на основание чл.77 от ЗЛЗ в структурите по нуклеарна медицина в лечебното заведение, изпълнител на това изследване.

Пациентите се насочват към ЛКК с Направление № 8А и подават документи в лечебното заведение, като в двуседмичен срок комисията разглежда документите и одобрява индицираните пациенти.

В случаи на спешност (в хода на дадено сцинтиграфско изследване и необходимост от провеждане на допълнително СТ-изследване за подпомагане на диагнозата) е необходимо **ЛКК да вземе решение в момента.**

III. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

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

- Контрол на здравето 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 ЛКК, която взема решенията за извършване на SPECT/CT. Журналът се съхранява в лечебното заведение.

2. ПРОВЕЖДАНЕТО НА ПРОЦЕДУРАТА се документира в **протокол**, в който се отразява извършеното изследване и резултата от него, с дата на извършването и подпис на лекаря, провел изследването.

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 – 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 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 някой 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: