

1273/918/1 - © SA - november 2012

Sint-Augustinus
GZA . Ziekenhuizen



Wat u moet weten over een myocardscintigrafie

nucleaire geneeskunde
03 443 37 17

campus Sint-Augustinus
Oosterveldlaan 24
2610 Wilrijk
tel. 03 443 30 11
fax 03 440 43 74



www.gzaziekenhuizen.be
GasthuisZusters
Antwerpen

patiënteninformatie

Is het onderzoek gevaarlijk?

Neen, u kunt gerust zijn. De gebruikte radioactieve stoffen zijn in de streng gecontroleerde toegediende dosis niet schadelijk. De hoeveelheid straling komt overeen met een klassiek radiografisch onderzoek. De toegediende stoffen zijn niet giftig of slaapverwekkend. Er treden vrijwel nooit allergische reacties op.

Als u (mogelijk) zwanger bent of als u borstvoeding geeft, vragen we u dit tijdig te melden omdat we het onderzoek dan waarschijnlijk moeten uitstellen.

Resultaten van het onderzoek

Een arts of technoloog van de afdeling nucleaire geneeskunde beoordeelt de kwaliteit van het onderzoek voordat u de afdeling verlaat. Op een later tijdstip bekijken we het onderzoek nauwkeurig. We maken ook een verslag voor uw behandelend arts. Hij vertelt u meer over de resultaten van het onderzoek.

Bent u onverwacht verhinderd?

Gelieve ons uiterlijk 24 uur op voorhand te verwittigen via het nummer waar u de afspraak gemaakt hebt. Indien wij niet op de hoogte zijn van uw annulatie, zijn we genoodzaakt administratieve kosten aan te rekenen.

Mijnheer, Mevrouw,

Welkom op de dienst nucleaire geneeskunde. In overleg met uw behandelend arts ondergaat u straks een onderzoek waarmee we de doorbloeding van uw hartspier kunnen beoordelen. Dit onderzoek wordt een myocardscintigrafie genoemd.

In deze brochure vindt u algemene informatie over het verloop van het onderzoek. Als u na het lezen nog vragen hebt, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw behandelend arts of met het verpleegkundig personeel.

Doel van het onderzoek

Met dit onderzoek is het mogelijk om de doorbloeding van uw hartspier te beoordelen en zo vernauwingen van de kransslagaders op te sporen.

Daarnaast beoordelen we ook de pompfunctie van het hart. Dit onderzoek is nuttig bij patiënten met pijnklachten op de borst, kortademigheid of cardiale risico-inschatting (bv. voor een operatie of bij suikerziekte). We onderzoeken immers of uw hart overal voldoende bloed krijgt toegevoerd, zowel in rust als tijdens een inspanning.

Meer gedetailleerde informatie vindt u terug op de website: www.belnuc.be.

Vorbereiding op het onderzoek

Het is noodzakelijk om vooraf een afspraak te maken.

Wij vragen u om tijdig aanwezig te zijn. Als u toch onverwacht verhinderd bent en u uw afspraak niet kunt nakomen, neem dan zo snel mogelijk telefonisch contact op met ons.

Als algemene regel geldt dat u vanaf 20.00 uur op de avond voorafgaand aan het onderzoek nuchter moet zijn en zeker geen koffie, thee, en cola mag drinken. U eet ook geen chocolade maar mag wel water drinken.

Sommige hartmedicatie (bv. Cedocard®, Corvatard®, Isoptine®) mag u de ochtend van het onderzoek niet innemen. Ook bepaalde longmedicatie (bv. Xanthium®) mag u 24 uur voor het onderzoek niet gebruiken. U brengt deze medicijnen best mee naar het ziekenhuis zodat u ze onmiddellijk na het onderzoek weer kunt innemen.

Uitvoering van het onderzoek

Meestal voeren we 2 scans van het hart uit en dit op 2 verschillende dagen.

De ene scan toont de doorbloeding van het hart in rust. De andere scan bekijkt of deze doorbloeding gestoord wordt tijdens inspanning.

Deze inspanning is ofwel een fietsproef ofwel een stimulatie van het hart met een bepaald medicijn (meestal Persantine®).

1. Fietstest

Als u goed kunt fietsen, legt u een inspanningsproef af op de dienst cardiologie. We klevan elektroden op uw borst zodat we tijdens de fietsproef een inspanningscardiogram (hartfilmpje) kunnen maken.

We brengen vooraf bij u ook een infuus aan in uw arm. Tijdens de fietsproef is er altijd een arts aanwezig die alles begeleidt. Het is de bedoeling dat u een zo hoog mogelijke inspanning levert. Zo kunnen we de doorbloeding bestuderen wanneer het hart het zwaarst belast is.

Op het moment van maximale inspanning krijgt u een kleine hoeveelheid van een licht radioactieve stof via het infuus ingespoten. Na de injectie fietst u nog een minuut op volle kracht verder. Nadien kunt u rustig recupereren.

2. Persantinetest

Wanneer het voor u moeilijk is om te fietsen (bv. door artrose), belasten we het hart door u een medicijn (Persantine®) toe te dienen. Dit gebeurt op de dienst nucleaire geneeskunde.

In aanwezigheid van een arts en onder controle van een elektrocardiogram dienen we de Persantine® via een infuus toe terwijl u op een onderzoeksbed ligt. Dit lokt een dilatatie (uitzetting) van de bloedvaten uit en zal het hart gedurende kort tijd stimuleren. Mogelijk ondervindt u hiervan een tijdelijke druk op de borst of in het hoofd en een algemeen warmte- of zwaartegevoel. Sommige patiënten voelen hier weinig of niets van. Het effect van dit medicijn is na enkele minuten weer uitgewerkt.

Daarnaast moet u ook een kleine fysieke inspanning leveren door uw onderbenen op en neer te bewegen. Tijdens deze test spuiten we een radioactieve vloeistof in.

3. Rusttest

Deze scan gebeurt op een andere dag dan de inspanningstest. Hierbij spuiten we een zelfde lage dosis radioactieve vloeistof in terwijl u rustig op een stoel zit. Hierbij is het wel belangrijk dat u vlak voor de test geen zware inspanningen uitvoert. Probeer daarom op tijd en rustig op de dienst toe te komen.

Na de injectie van de radioactieve vloeistof (MIBI®) volgt een pauze van ongeveer 30-45 minuten. Ondertussen vragen we u om twee bekertjes koud water (of melk) te drinken en zo mogelijk iets te eten.

Na de pauze neemt u plaats onder de scanner en plaatsen we elektroden op uw lichaam. Vervolgens zal er gedurende een 20-tal minuten een camera rond uw borstkas draaien. Deze maakt foto's van uw hart en dit vanuit verschillende hoeken.

Het is belangrijk om tijdens de scan zo stil mogelijk te blijven liggen.