



**A.S.Z.**  
ZIEKENHUIS

| Autonome verzorgingsinstelling



Informatiebrochure

# **MYOCARD PERFUSIE SCINTIGRAFIE**

# **| Inhoudsopgave**



Uw afspraak	6
Wat is een myocard perfusie scintigrafie?	7
Reden en doel v/e	
Myocard perfusie scintigrafie (mibi)	8
Vorbereiding	9
Uitvoering van het onderzoek	10
Uitslag van het onderzoek	12
Informed consent	14

The page features several large, thin, pink arcs that sweep across the background, creating a modern and abstract design. These arcs are positioned behind the main text.

# | Voorwoord

Beste

U hebt zojuist van uw cardioloog een afspraak gekregen voor een hartspierscan of myocard perfusie scintigrafie. Dit onderzoek gaat door op de dienst Nucleaire Geneeskunde (Isotopen).

Met behulp van deze brochure hopen wij u meer uitleg te verschaffen over het desbetreffende onderzoek.

**Opgelet!**

Indien u zwanger zou zijn of wanneer u borstvoeding geeft, meldt dit ONMIDDELIJK aan de verpleegkundige.



# I Uw afspraak

Het is noodzakelijk om vooraf een afspraak te maken voor dit onderzoek.

De dag van het onderzoek meldt u u aan ter hoogte van de inschrijfbalie aan de hoofdingang van het ziekenhuis **met uw identiteitskaart**. U schrijft u in voor de **dienst Nucleaire geneeskunde (Isotopen)** waarna u etiketten zal ontvangen met uw gegevens. Wij vragen u om op tijd aanwezig te zijn. Als u toch verhinderd bent en u uw afspraak niet kan nakomen, neem dan zo snel mogelijk telefonisch contact met ons op (+32 (0)54 43 21 06).

Uw afspraak is op .....(dag)

...../...../..... om ..... uur

Het onderzoek duurt een halve dag.

# | Wat is een myocard perfusie scintigrafie?



Voor dit onderzoek wordt een zeer kleine dosis radioactieve stof ingespoten in een bloedvat van de arm welke zich fixeert ter hoogte van de hartspier (zie verder). Deze radioactiviteit verdwijnt enerzijds via spontaan verval en anderzijds door uitscheiding via natuurlijke weg (voornamelijk via de urine). Het isotopenonderzoek is een relatief veilig onderzoek waardoor op niet-invasieve weg de doorbloeding van de kransslagaders van het hart wordt geëvalueerd en kan worden bepaald of een ingrijpender invasief onderzoek (coronarografie) of een behandeling (ballondilatatie, plaatsen van een stent of een overbrugging) noodzakelijk is.

## Is dit onderzoek gevaarlijk?

- Dit onderzoek is ongevaarlijk voor uw lichaam of uw omgeving en veroorzaakt geen allergische reactie.
- U mag gerust nadien met de auto rijden.
- De dag van het onderzoek houdt u best afstand van jonge kinderen en zwangere vrouwen.
- Het is ook aan te raden de dag van het onderzoek veel te drinken en te plassen zodat de radioactieve stof vlot het lichaam verlaat.
- Indien u (mogelijk) zwanger bent of borstvoeding geeft, vragen wij u om dit onmiddellijk te melden. Bij (mogelijke) zwangerschap zal het onderzoek waarschijnlijk worden uitgesteld. Bij vrouwen die borstvoeding geven, is het - mits een aantal voorzorgsmaatregelen - toch mogelijk het onderzoek uit te voeren.

# **| Reden en doel v/e Myocard perfusie scintigrafie (mibi)**

## **Dit onderzoek wordt uitgevoerd:**

- wanneer u tijdens het normale inspanningsonderzoek (fietsproef) bij de cardioloog geen maximale inspanning hebt kunnen leveren
- wanneer het voor u onmogelijk is fysiek dergelijke inspanning (fietsproef) te leveren.
- wanneer de fietsproef onvoldoende informatie heeft opgeleverd voor de arts.

Een onvoldoende doorbloeding van de hartspier (zowel in rust als bij inspanning) veroorzaakt door vernauwingen van de kransslagaders, wordt hiermee opgespoord. Tevens laat deze methode toe de ernst van de vernauwingen na te gaan alsook de spierkracht (pompfunctie) van het hart te onderzoeken.

Dit onderzoek is nuttig bij patiënten met pijnklachten op de borst (angor), kortademigheid of cardiale risico-inschatting (bv. voor een operatie of bij diabetes).



# I Voorbereiding



## 1 dag (24 uur) voor het onderzoek

- Drink geen koffie, cola, thee of chocolademelk (ook geen decafeïne producten) vanaf 18 uur de dag voor het onderzoek.
- Ook het eten van bananen, chocolade en gebak of andere versnaperingen waar chocolade in verwerkt, is verboden.
- Volgende **medicatie moet gestopt worden 2 dagen voor het onderzoek en op de dag van het onderzoek zelf**: bètablokkers, theophylline (theolair, theodur), nitraten, dipyridamole (persantine), calciumantagonisten en pijnstillers met codeïne en paracetamol.

**De cardioloog of behandelende arts bepaalt welke medicijnen tijdelijk niet mogen worden ingenomen, omdat zij de resultaten van het onderzoek kunnen beïnvloeden. Bij klachten na het stoppen van de medicatie, verwittigt u onmiddellijk de cardioloog of behandelende arts.**

## Dag van het onderzoek

- Nuchter (niets eten of drinken 6 uur vóór het onderzoek)
- Niet roken
- Geen medicatie innemen (breng deze mee naar het ziekenhuis)
- Indien u diabeet bent: neem geen insuline of andere diabetesmedicatie in (breng deze mee naar het ziekenhuis)
- Aanvraagformulier meebrengen
- **Gelieve te vermelden wanneer u aan astma lijdt of COPD-patiënt bent.**

**Deze richtlijnen gelden alleen als uw cardioloog hiermee instemt!**

# I Uitvoering van het onderzoek

## 1ste deel of inspanningsgedeelte

Voor de inspanningstest wordt een infuus in een ader in uw arm geplaatst al dan niet gecombineerd met een bloedafname wanneer de cardioloog dit aanvraagt.

De 'inspanning' (fietsproef) wordt vervangen door een geneesmiddel welk via het infuus – over een 5-tal minuten - wordt toegediend (farmacologische stresstest). De geneesmiddelen die de fysieke inspanningstest vervangen heten adenosine en dobutamine. De arts die het onderzoek begeleidt, beslist welke geneesmiddelen een kunstmatige belasting van het hart veroorzaken, zonder dat u er zelf iets voor hoeft te doen.

Tijdens de inspanning kan u een druk-, beklemmend of warmtegevoel op de borst of hoofdpijn ervaren. Dit verdwijnt vanzelf zodra de medicatie is stopgezet. Tijdens deze farmacologische test wordt om de minuut een elektrocardiogram (EKG) genomen en wordt via het infuus de licht radioactieve speurstof (tracer) ingespoten die zich – evenredig de doorbloeding in de kransslagaders – fixeert op de hartspier.

Tussen het einde van de farmacologische inspanningstest en het vastleggen van de scintigrafische beelden wordt een pauze ingelast van 30 tot 60 minuten. In de tussentijd krijg je een vetrijke maaltijd toegediend om de radioactieve tracer sneller uit het digestieve stelsel (lever, galwegen en darm) te verdrijven.

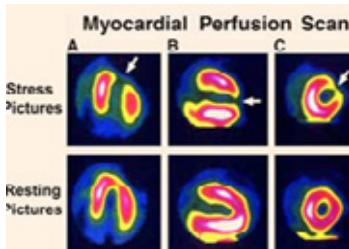
Dit laat toe nadien optimale foto's van het hart te maken.

De foto's worden gemaakt in ruglig terwijl het toestel langzaam om u heen draait. De opnames zelf duren ongeveer 20 min. Tijdens het onderzoek is het belangrijk dat u rustig ademhaalt en zo stil mogelijk blijft liggen. Via een computer worden deze foto's omgezet in driedimensionale beelden van uw hartspier.



## 2de deel of rustgedeelte

Voor het rustgedeelte wordt de radioactieve stof opnieuw ingespoten op een moment waarop u zich **niet** inspant, maar rustig neerzit in de zetel. De tijd tussen de inspuiting bij rust en het maken van de beelden, evenals de modaliteiten voor het vastleggen van de beelden zijn dezelfde als voor het 1ste deel.



# **| Uitslag van het onderzoek**

Na het onderzoek zal de arts van de dienst nucleaire geneeskunde het onderzoek beoordelen en een verslag opmaken voor de behandelende arts. Hierin wordt de doorbloeding van uw hart in rust vergeleken met de doorbloeding van uw hart bij inspanning. Voor het resultaat van dit onderzoek krijgt u een nieuwe afspraak bij uw behandelende arts of wordt het resultaat via de cardioloog doorgestuurd naar uw huisdokter.



# I Informed consent

## Formulier van geïnformeerde toestemming.

- Ik verklaar uitdrukkelijk toestemming te verlenen voor de volgende ingreep/procedure/  
observatie: .....  
.....
- Hiervoor is een opname of een ambulante procedure gepland in het A.S.Z. van .....tot.....
- De arts heeft mij voldoende uitleg gegeven over mijn gezondheidstoestand en de diagnose, de aard van de aandoening, de mogelijke evolutie en complicaties indien er geen behandeling plaatsvindt.
- De arts heeft me duidelijk de aard, het doel, het belang, en het verloop van de ingreep / procedure beschreven, alsook het te verwachten resultaat, de risico's en mogelijke complicaties, de eventuele ongemakken na de ingreep, de voordelen en nadelen van de gekozen ingreep of procedure. Ook van eventuele alternatieve behandelingen ben ik op de hoogte gebracht.
- Ik heb op duidelijke wijze inlichtingen gekregen over de totale kostprijs van de voorziene ingreep of procedure. Ik besef dat deze kostprijs kan beïnvloed worden door omstandigheden tijdens de ingreep of procedure. Ik weet dat naast bovenvermelde kosten van de ingreep, de ziekenhuiskosten (o.a. opname, verblijf, verzorging, apotheek, erelonen,...) afzonderlijk worden aangerekend via de ziekenhuisfactuur. Meer info hierover staat in de opnameverklaring..

- Ik ben ervan op de hoogte dat er zich gedurende de ingreep of procedure onvoorziene omstandigheden kunnen voordoen waardoor de arts genoodzaakt kan zijn de geplande ingreep uit te breiden. Ik geef uitdrukkelijke toestemming aan de arts om elke handeling te stellen die hij absoluut noodzakelijk acht voor het behoud of herstel van mijn gezondheidstoestand.
- Ik geef mijn uitdrukkelijke toestemming alle materialen, hulpmiddelen en/of producten te bestellen die nodig zijn voor de ingreep.
- Ik heb de gelegenheid gehad bijkomende vragen te stellen en de arts heeft mij hierop voldoende geantwoord. Ik heb de (onthaal)brochure ontvangen met bijkomende informatie).
- Ik begrijp dat ondanks de beste zorgen, geneeskunde geen exacte wetenschap is, dat een opsomming van risico's en complicaties nooit volledig kan zijn en dat er geen overeenkomst kan gesloten worden over het uiteindelijke resultaat van de ingreep of procedure.
- *Ik geef toestemming om alle foto's, beeldmateriaal en/of lichaamsmateriaal die naar aanleiding van de ingreep of procedure van mij worden verzameld of afgenomen, anoniem te gebruiken voor onderwijs – of wetenschappelijke doeleinden, waarbij de geneesheer en het team garant staan dat mijn privacy hierbij op geen enkele manier wordt geschonden.\**
- Ik begrijp dat door noodwendigheid van de dienst, een andere arts van het A.S.Z.-team met dezelfde expertise kan gevraagd worden deze procedure, ingreep of observatie uit te voeren. \*

- Ik stem toe met bloedtransfusie indien nodig.\*
- \*schrappen indien niet van toepassing
- specifieke opmerking of bijzonderheid:
- .....
- .....
- .....
- **Ik heb op elk moment het recht om mijn toestemming voor deze ingreep in te trekken en/of bijkomende vragen te stellen.**

Bij de raadpleging of het gesprek voorafgaand aan de ingreep werd dit formulier in tweevoud opgesteld en ondertekend. De patiënt erkent één exemplaar te hebben ontvangen, het andere exemplaar wordt bewaard in het medisch dossier.

Voornaam, naam en geboortedatum  
 patiënt (of de vertegenwoordiger)

Datum

.....  
 .....

Handtekening patiënt (of vertegenwoordiger)

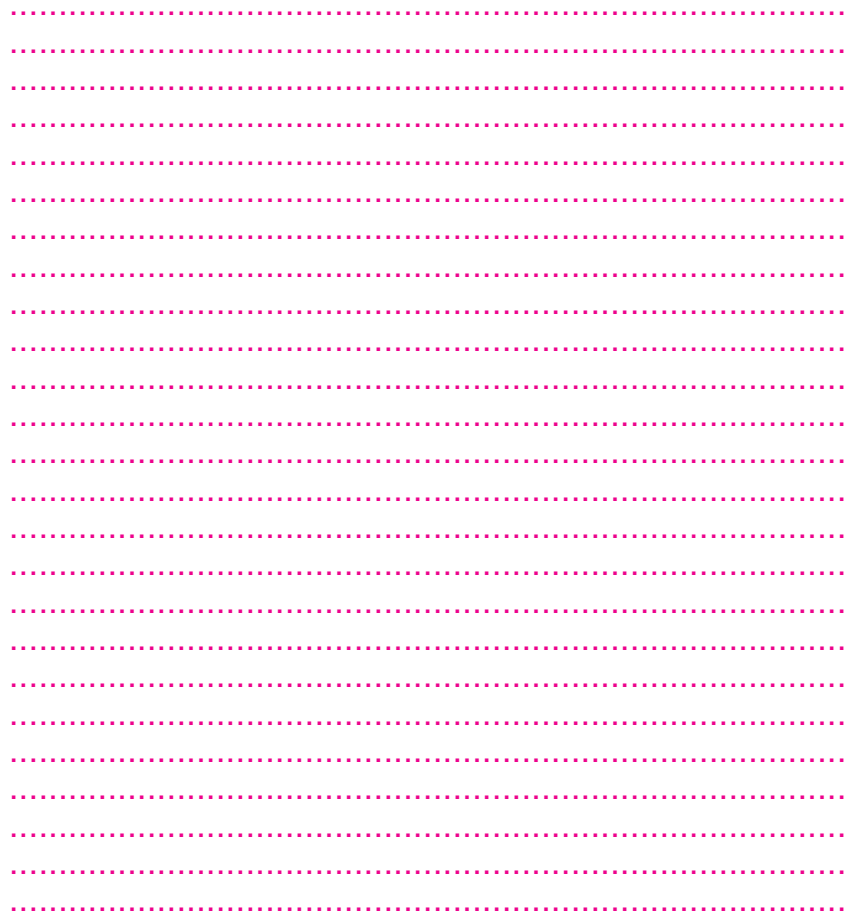
Handtekening arts



# **| Notities**



A series of 20 horizontal dotted lines for writing notes.





**A.S.Z.**

**CAMPUS AALST CARDIOLOGIE**

Merestraat 80

9300 Aalst

**T** +32 (0)53 76 67 30

**F** +32 (0)53 76 67 37

**E** cardiologie.asz@asz-aalst.be

**CAMPUS GERAARDSBERGEN CARDIOLOGIE**

Gasthuisstraat 4

9500 Geraardsbergen

**T** +32 (0)54 43 21 72

**F** +32 (0)54 43 21 68

**E** cardiologie.asz@asz-geraardsbergen.be

**CAMPUS WETTEREN CARDIOLOGIE**

Wegvoeringstraat 73

9230 Wetteren

**T** +32 (0)9 368 84 93

**F** +32 (0)9 368 84 97

**E** cardiologie.asz@asz-wetteren.be