

# Myocardperfusiescan van het hart



**azdelta**

Uw ziekenhuis.

## Beste patiënt

In deze folder over myocardperfusiescintigrafie geven we u meer uitleg over wat we hiermee precies onderzoeken en hoe het onderzoek verloopt. U vindt hier ook informatie over wat we van u verwachten om het onderzoek zo goed mogelijk te laten verlopen. Het ondergaan van een myocardperfusiescan is veilig en pijnloos. Zijn er nog bepaalde zaken onduidelijk, stel ons gerust al uw vragen. Wij geven u graag antwoord. Met vragen i.v.m. de kostprijs van dit onderzoek kunt u steeds terecht bij de dienst facturatie op 051 23 78 48.

De artsen en medewerkers van de dienst nucleaire geneeskunde

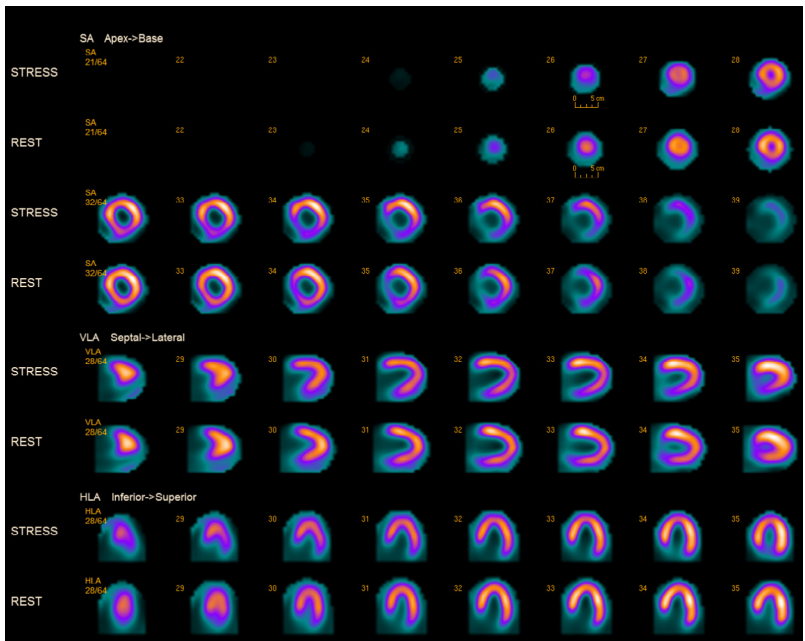
### **Uw afspraak voor de myocardperfusiescan:**

1. INSPANNING: op ..... / ..... / 20..... om .....uur.
2. RUST: op ..... / ..... / 20..... om .....uur.

# 1

## Doel van het onderzoek

Een myocardperfusiescintigrafie heeft als doel de doorbloeding van de hartspier te evalueren en een eventuele vernauwing van de kransslagaders op te sporen. Dit onderzoek is nuttig bij patiënten met pijnklachten op de borst (angor), kortademigheid of cardiale risicoinschatting (bv. voor een operatie of bij diabetes). Tevens kan via dit onderzoek de spierkracht (pompfunctie) van het hart worden nagegaan.



# 2

## Vorbereiding

### Belangrijk

Algemeen: **geen ontbijt**, u komt nuchter naar het onderzoek en **brengt een boterham met vet beleg mee**.

Voedingsbeperkingen: **geen cafeïnehoudende dranken en voeding innemen ten minste 12 uur voor het geplande onderzoek: o.a. geen koffie (ook geen cafeïnevrije), cola, thee, chocolade, banaan of energydranken.**

### Medicatie

- Stopzetting inname van Dipyridamole (bv. Persantine<sup>®</sup>, Aggrenox<sup>®</sup>) ten minste 48u voor het onderzoek.
- Stopzetting inname van Theophylline (bv. Theodur<sup>®</sup>, Theolair<sup>®</sup>,...) ten minste 12u voor het onderzoek.
- Geen stopzetting van de hartmedicatie nodig (bètablokkers, nitraten, calciumblokkers), tenzij op expliciete vraag van de verwijzende arts en dan bij voorkeur 48u voor het onderzoek.

### Onderzoek op 2 dagen

## 3 Verloop van het onderzoek

Het onderzoek bestaat uit 2 delen, die op twee verschillende dagen worden uitgevoerd. Op de ene dag wordt de myocardperfusiescan uitgevoerd na een inspanningsproef en op de andere dag in rusttoestand. Dit onderzoek wordt steeds in de voormiddag gepland. De inspanningsproef bestaat ofwel uit een fietsproef, ofwel uit een belasting van het

hart via medicatie. Als u klachten ervaart, meldt u dat aan de begeleidende arts.

- **Het onderzoek na inspanningsproef met fiets**

Tijdens het fietsen wordt de belasting geleidelijk opgedreven. Het is de bedoeling dat u een zo hoog mogelijke inspanning levert. Via een vooraf geplaatst infuus, wordt op het moment van maximale inspanning een radioactieve vloeistof ingespoten, om nadien de doorbloeding van het hart in beeld te brengen. U wordt gevraagd om nog 1 minuut door te fietsen op hetzelfde maximale inspanningsniveau. Na een wachttijd van minimaal 20 minuten, waarin u uw meegebracht ontbijt kan eten, worden beelden gemaakt van uw hart. De inspanningsproef duurt ongeveer 20 minuten en de beeldvorming eveneens 20 minuten.

- **Het onderzoek na belasting via medicatie (Dipyridamole®)**

Via een vooraf geplaatst infuus wordt Dipyridamole®, een vaatverwijder van de kransslagaders, geleidelijk toegediend. Hierdoor stroomt meer bloed naar de hartspier. Indien mogelijk, dient u tijdens en na de toediening van Dipyridamole te fietsen aan een lage weerstand. Op het moment van maximale inspanning, wordt een radioactieve vloeistof ingespoten, om nadien de doorbloeding van het hart in beeld te brengen. Na een wachttijd van minimaal 20 minuten, waarin u uw meegebracht ontbijt kan eten, worden beelden gemaakt van uw hart. De inspanningsproef duurt ongeveer 20 minuten en de beeldvorming eveneens 20 minuten.

- **Het onderzoek in rust**

U krijgt een injectie met een radioactieve vloeistof. Een wachttijd van 60 minuten wordt gerespecteerd, zodat het middel voldoende in de hartspier wordt opgenomen. Ondertussen kan u uw meegebracht ontbijt eten. Nadien worden beelden gemaakt van uw hart gedurende ongeveer 20 minuten.

# 4

## Resultaat van het onderzoek

De arts-nuclearist beoordeelt de kwaliteit van het onderzoek, vooraleer u de afdeling verlaat. Na afloop van beide onderdelen, wordt door de arts-nuclearist een verslag gemaakt en doorgezonden naar uw behandelend geneesheer. Hierin wordt de doorbloeding van uw hart in rust vergeleken met de doorbloeding van uw hart bij inspanning. Uw verwijzende geneesheer zal u het resultaat van het onderzoek meedelen en indien nodig de gepaste therapie starten.

Uw foto's zijn digitaal beschikbaar op PACSonWEB via <http://rx.azdelta.be>. Om deze te bekijken vraagt u best het referentienummer aan de verpleegkundige.

# 5

## Veiligheid en straling

- Het is niet aan te raden om een myocardperfusiescintigrafie uit te voeren tijdens de zwangerschap! Laat dus zeker vooraf weten aan de verpleegkundige als u zwanger bent of zou kunnen zijn.
- Verwittig ons zeker indien u borstvoeding geeft. Enkele maatregelen zijn belangrijk om bestraling bij de pasgeborene te beperken. Vooraf afkolven en de baby gedurende 24u na het onderzoek niet aanleggen kan een oplossing zijn. De verpleegkundige geeft u zeker bijkomende informatie.
- De gebruikte radioactiviteit wordt steeds zo laag mogelijk gehouden zodat het risico op eventuele neveneffecten verwaarloosbaar is, en niet opweegt t.o.v. de diagnostische info die het onderzoek oplevert. De stof zendt slechts een korte tijd straling uit en is na 1 dag praktisch volledig uit het lichaam verdwenen. De eerste 12u na het onderzoek is het daarom beter om langdurig nauw contact met baby's, jonge kinderen en zwangere vrouwen te vermijden. De gewone verzorging mag uiteraard wel.
- Als u incontinent zou zijn, of u een incontinent persoon verzorgt die een onderzoek op de nucleaire geneeskunde onderging, was en ontsmet dan gedurende 24 uur na het onderzoek goed de handen, zeker na de aanraking

van incontinentiemateriaal. Ook wordt gebruikt incontinentiemateriaal het best apart geplaatst in een zone met weinig passage om vervolgens mee te geven met gewoon huisvuil.

# Contact

## **Dienst nucleaire geneeskunde**

**t** 051 23 77 43

[www.azdelta.be](http://www.azdelta.be)

# Artsen

Dr. Kristien Casier

Dr. Llesbet De Ceuninck

Dr. Nele Lips

Dr. Evelyn Vranken