Hartscintigrafie met farmacologische belasting

Persantine® (Dipyridamole) of Rapiscan® (Regadenoson)

Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

INHOUD

WAT IS EEN MYOCARDPERFUSIESCINTIGRAFIE? 3

DEEL 1: BELASTINGSTEST 4

- VOORBEREIDING VAN DE TEST 5
- VERLOOP VAN DE TEST 5
- NA DE TEST 5

DEEL 2: RUSTONDERZOEK 6

- VOORBEREIDING VAN HET ONDERZOEK 6
- VERLOOP VAN HET ONDERZOEK 6
- NA HET ONDERZOEK 6

RESULTAAT VAN DE SCINTIGRAFIE 6

BETALING 7

NUTTIGE CONTACTGEGEVENS 7

Je werd in overleg met jouw behandelende arts, doorverwezen naar de afdeling Nucleaire Geneeskunde van het AZ Sint-Maria om een myocardperfusiescintigrafie van jouw hart te laten uitvoeren na farmacologische belasting.
In deze folder informeren we je over de behandeling en onze aanpak.

WAT IS EEN MYOCARDPERFUSIESCINTIGRAFIE?

Een myocardperfusiescintigrafie is een onderzoek waarbij de doorbloeding van jouw hart onderzocht wordt na toediening van een licht radioactieve stof (isotoop).
Een afwijking in de verspreiding van deze stof kan wijzen op een zuurstoftekort van de hartspier door een vernauwing van de kransslagaders, op een doorgemaakt infarct…
(Dit kan de oorzaak zijn van o.a. hartritmestoornissen, pijn op borst, …)
Een aangepaste camera zal de straling die uitgezonden wordt opnemen, waardoor de spreiding van de radioactieve stof kan bekeken worden.

Belangrijk om te weten is dat dit onderzoek uit **2 delen** bestaat; een **belastingstest** en een **rustonderzoek**.
Deze gaan door op **2 verschillende dagen** en duren **elk maximaal 2 uur**.

Het onderzoek gebeurt altijd liggend. De camera draait stapsgewijs rond de borstkas en maakt vanuit die verschillende richtingen foto's. Om een goede kwaliteit van de beelden te verkrijgen, is het belangrijk dat je goed stil ligt gedurende het volledige onderzoek. De scan duurt ongeveer een kwartier.
Mocht je last hebben van claustrofobie, vermeld dit dan zeker voor het onderzoek. Er zal dan iemand bij jou blijven tijdens het onderzoek.

Complicaties door de radioactieve stof zijn niet te verwachten: het is geen contraststof.
Ze veroorzaakt geen schade aan jouw gezondheid of aan jouw omgeving. Het is alleen deze stof die de straling veroorzaakt, niet het maken van de scan. De hoeveelheid straling die je daardoor zelf krijgt, is vergelijkbaar met de straling door een CT-scan.

DEEL 1: BELASTINGSTEST

Omdat de hartbelasting in jouw geval niet kan met een fietstest, wordt dit gedaan met Persantine® of met Rapiscan®, een medicijn dat via een ader wordt toegediend. Dit zijn selectief vaatverwijdende producten, waardoor de bloedtoevoer naar de hartspier tijdelijk toeneemt - net alsof je aan het fietsen bent - terwijl je rustig op de onderzoekstafel ligt.
Een mogelijk neveneffect is hoofdpijn of druk op de borstkas, maar om dit te verhelpen kan na enkele minuten een antidotum - theofylline – gegeven worden. De meeste patiënten ondervinden echter geen neveneffecten.

Voorbereiding van de test

De dag voor de test mag je geen koffie, thee of cola drinken. Ook het eten van **chocoladeproducten** is verboden, denk hierbij ook aan pralines. Verder mag je wel normaal eten.

Medicatie die theofylline bevat (Euphyllin®, Theolair®, Xanthium®) moet 2 dagen voor het onderzoek gestopt worden. Theofylline is immers een antidotum voor Persantine® en Rapiscan®.
Op de dag van de test moet je **nuchter** zijn.

Verloop van de test

Er wordt een kleine katheter geplaatst in een ader van de arm. Hierlangs wordt Persantine® toegediend. Bij patiënten die gekend zijn met obstructief longlijden of astma kan geopteerd worden voor Rapiscan® in plaats van Persantine®.
Daarna volgt het isotoop en zo nodig theofylline. Tijdens de hele test worden jouw electrocardiogram en bloeddruk voortdurend opgevolgd.

Na de test

Na deze test vragen we jou om 2 boterhammen op te eten.
Daarna volgt dan de scan van jouw hart.

DEEL 2: RUSTONDERZOEK

Voorbereiding van het onderzoek

De ochtend van het rustonderzoek mag je thuis een licht ontbijt nemen, evenals jouw normale medicatie.

Verloop van het onderzoek

Via een injectie in een ader van de arm wordt het isotoop toegediend. Hiervan zal je niets voelen.
Na de injectie vragen we jou om 2 boterhammen te eten. Ongeveer 30 minuten na de maaltijd volgt dan een scan die op dezelfde manier verloopt als de eerste scan.

Na het onderzoek

Wanneer de scan gemaakt is, verwerkt en vergelijkt de arts van de dienst Nucleaire geneeskunde beide onderzoeken.

RESULTAAT VAN HET ONDERZOEK

De arts van de dienst Nucleaire geneeskunde bespreekt zelf geen resultaten met jou, maar stuurt het resultaat rechtstreeks naar de aanvragende arts.

BETALING

De betaling van de scintigrafie verloopt via de mutualiteit. Het product Rapiscan® wordt (nog) niet terugbetaald door het ziekenfonds en zal door de ziekenhuisapotheek aangerekend worden via een factuur die je achteraf thuis zal krijgen.

Heb je nog vragen of kan je je afspraak niet nakomen?
Contacteer dan het secretariaat van de dienst Nucleaire Geneeskunde.

NUTTIGE CONTACTGEGEVENS

• Algemeen nummer ziekenhuis	02 363 12 11
• Centraal medisch secretariaat	02 363 66 00
• Radiologie	02 363 64 21
• Urgentie	02 363 65 10

DIENST NUCLEAIRE GENEESKUNDE

02 363 64 10
nucleaire@sintmaria.be
blok C, verdieping -1

ARTS NUCLEAIRE GENEESKUNDE

Dr. Ilse Mertens

Na overleg met jouw arts werd beslist om een myocardperfusiescintigrafie van jouw hart te laten uitvoeren na farmacologische belasting. In deze brochure willen we jou informeren over de voorzorgsmaatregelen bij deze behandeling. Heb je nog vragen, aarzel dan niet om ons deze te stellen.

NUCLEAIRE GENEESKUNDE
02 363 64 10
nucleaire@sintmaria.be

Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

Algemeen Ziekenhuis Sint-Maria vzw
ond. nr. 0467.967.491

Ziekenhuislaan 100 | 1500 Halle
tel. +32 (0)2 363 12 11 | fax +32 (0)2 363 12 10
www.sintmaria.be

I 144 - 12.2024