

Bijschildklierscintigram

Nucleaire geneeskunde

U bent naar de afdeling Nucleaire geneeskunde van Zuyderland Medisch Centrum doorverwezen om een foto van de bijschildklier (bijschildklierscintigram) te laten maken.

Met deze folder willen wij u informeren over het onderzoek en de gang van zaken.

Het scintigram

Het maken van een scintigram is een onderzoek waarbij met behulp van een kleine hoeveelheid radioactiviteit foto's gemaakt kunnen worden.

Bij het bijschildklierscintigram krijgt u 1 dag voor het onderzoek de radioactieve stof Jodium-123 als capsule toegediend. Tijdens het onderzoek krijgt u via een infuus Technetium-99m MIBI toegediend.

Beide stoffen zenden gammastraling uit. Deze gammastralen kunnen vervolgens worden geregistreerd met behulp van een gammacamera. Deze camera wordt dicht bij uw hals geplaatst en absorbeert de straling die u uitzendt.

Jodium-123 maakt de schildklier zichtbaar. Het Technetium-99m MIBI maakt vervolgens de schildklier en bijschildklier zichtbaar. Met behulp van een computer die aan de gammacamera is gekoppeld worden de opnames zo verwerkt dat alleen de bijschildklier afgebeeld wordt. Deze afbeelding heet een scintigram.

Doel van het onderzoek

Doel van het onderzoek is het bepalen van de locatie van te hard werkende bijschildklieren. Deze kunnen bij de schildklier liggen, maar ook bijvoorbeeld in de borstkast.

Vorbereiding

Indien u bepaalde medicijnen voor de schildklier gebruikt, dient u deze voor het onderzoek te stoppen. Uw behandelend specialist is op de hoogte om welke medicijnen het gaat en hoelang voor het onderzoek deze gestopt dienen te worden. Heeft u drie maanden voor het bijschildklierscintigram een röntgenonderzoek met contrastmiddel gehad dan dient u dit bij het maken van de afspraak te melden. Verdere voorbereiding voor het onderzoek is niet noodzakelijk. U hoeft niet nuchter te zijn voor het onderzoek.

Het onderzoek

Het onderzoek vindt plaats op de afdeling Nucleaire geneeskunde van Zuyderland Medisch Centrum.

De dag voor het onderzoek dient u op de afdeling Nucleaire geneeskunde te komen om een capsule in te nemen die radioactief Jodium bevat. Jodium-123 heeft ongeveer een dag nodig om in voldoende mate door de schildklier te worden opgenomen, daarom wordt pas na ongeveer 24 uur begonnen met het onderzoek. Tijdens het onderzoek wordt de hoeveelheid Jodium-123 in uw schildklier gemeten door een apparaat dat vlak voor uw hals komt te staan waarna een meting gestart

wordt. Deze meting duurt ongeveer 20 seconden. Daarna wordt er een infuus ingebracht. Dit wordt gedaan zodat tijdens de foto's het Technetium-99m MIBI kan worden ingespoten zonder dat u beweegt. U komt vlak onder de camera te liggen. Omdat het uiterst belangrijk is dat u stil blijft liggen wordt uw hoofd gefixeerd.

Na de eerste foto van ongeveer 10 minuten wordt het Technetium-99m via het infuus ingespoten. Deze stof moet 5 minuten inwerken. Daarna wordt de volgende foto gestart. Het maken van deze foto duurt eveneens ongeveer 10 minuten. Er wordt nog een derde opname gemaakt van uw borstkast. Deze opname duurt ongeveer 5 minuten.

Na 2 uur worden er nog opnames gemaakt van uw hals en uw borstkast. Bovendien worden opnames gemaakt waarbij het apparaat om u heen draait aangevuld met een CT scan. Deze opnames worden gemaakt om de diepte te bepalen van de bijschildklier. Omdat hierbij een CT scan wordt gemaakt kan het zijn dat u contrastmiddel krijgt toegediend. Dit wordt gedaan door het infuus dat u al heeft. Deze late opnames zullen ongeveer 1 uur duren. Aan het eind van het onderzoek wordt het infuus verwijderd.

Duur van het onderzoek

Het innemen van het drankje neemt ongeveer 5 minuten in beslag.

Het maken van de eerste serie foto's duurt ongeveer 45 minuten.

De wachttijd tussen de eerste serie foto's en de tweede serie foto's bedraagt 2 uur.

Het maken van de tweede serie foto's duurt ongeveer 1 uur.

Na afloop

De dag vóór het onderzoek

Na inname van de capsule kunt u de afdeling Nucleaire geneeskunde verlaten en uw dagelijkse bezigheden hervatten.

De dag van het onderzoek

In de tijd tussen het maken van de twee series foto's mag u de afdeling verlaten.

Na afloop van het onderzoek kunt u het ziekenhuis verlaten en uw dagelijkse bezigheden hervatten.

Radioactieve straling

De toegediende radioactieve stof is niet gevaarlijk. De hoeveelheid straling is zeer gering en komt overeen met die van een röntgenonderzoek.

De toegediende radioactieve stoffen geven geen bijwerkingen of reacties.

De straling die door uw lichaam wordt uitgezonden is zo klein dat deze geen risico's heeft voor de mensen in uw omgeving.

De toegediende stoffen vervallen vanzelf in uw lichaam en zenden dan dus geen radioactieve straling meer uit. Een gedeelte van de stoffen scheidt u ook uit via de urine.

Na enkele dagen hebben de meeste radioactieve stoffen uw lichaam verlaten.

Bijwerkingen röntgencontrast

Bij het gebruik van jodiumhoudend, wateroplosbaar contrastmiddel kunnen bijwerkingen optreden. Door verbetering van het contrastmiddel komen deze tegenwoordig maar zelden voor. Als er toch bijwerkingen optreden, zijn die over het algemeen goed te behandelen.

Jodiumhoudend, wateroplosbaar contrastmiddel is een andere vorm van jodium dan de jodium die gebruikt wordt om de huid te desinfecteren. Indien u allergisch bent voor jodium op de huid, wil dat niet zeggen dat u ook allergisch op een contrastinjectie zult reageren.

Globale beschrijving van mogelijke bijwerkingen:

Ontsteking van de ader waarin de vloeistof wordt gespoten. Deze ontsteking kan bestreden worden met een nat verband.

Misselijkheid die optreedt zodra de vloeistof in een ader wordt gespoten.

Galbulten en niezen.

Hartproblemen. Bij patiënten met hartklachten kunnen hartproblemen optreden, zich uitend in benauwdheid, indien veel van het contrastmiddel tegelijk in een ader wordt ingespoten. De kans hierop is met de moderne middelen erg klein. Als u hartpatiënt bent, verzoeken we u dit voor aanvang van het onderzoek te melden.

Verslechterde nierfunctie. De nierfunctie kan verslechteren, met name bij patiënten die al een slechte werking van de nieren hebben. Bij patiënten die suikerziekte hebben en hiervoor Glucophage® (=metformine) gebruiken kan in overleg met de behandelend arts dit middel beter enkele dagen worden gestaakt.

Soms kan zwelling van de slijmvliezen van de keel en de grote luchtwegen optreden en vochtophopingen ontstaan. In zeer uitzonderlijke gevallen kan de patiënt in shock raken. Dit komt bij ongeveer 1 op 40.000 tot 1 op 100.000 patiënten voor. Bij patiënten die een allergische aanleg hebben of lijden aan astma of hooikoorts, treedt dit iets vaker op. Deze kans blijft echter zo klein dat voorbereiding met medicijnen niet wordt aanbevolen.

Wanneer bij u in het verleden een vorm van deze bijwerkingen is opgetreden en het maken van een CT-scan opnieuw noodzakelijk is, dan kan een voorbereiding met medicijnen plaatsvinden. Deze voorbereiding bestaat meestal uit injectie van corticosteroiden en Tavegil®.

Voor het geval dat een bijwerking optreedt, heeft de afdeling nucleaire geneeskunde voorzorgsmaatregelen getroffen:

Er bevinden zich medicamenten op de afdeling die bijwerkingen van het contrastmiddel ongedaan maken.

Het jodiumhoudend, wateroplosbaar contrastmiddel wordt toegediend via een infuusnaaldje. Dit naaldje blijft enige tijd zitten. Indien een bijwerking optreedt, kan dit direct gebruikt worden voor injectie van medicamenten.

De uitslag

U verneemt de uitslag van het onderzoek bij uw volgende bezoek aan uw behandelend specialist.

Belangrijk!

Als u zwanger bent, het vermoeden hebt dit te zijn of borstvoeding geeft, verzoeken wij u dringend dit te melden vóórdat u de capsule met radioactief Jodium inneemt. Meestal wordt het onderzoek in deze situatie uitgesteld.

Vragen en/of opmerkingen

Als u nog vragen hebt over dit onderzoek kunt u contact opnemen met de afdeling Nucleaire geneeskunde. De bereikbaarheidsgegevens vindt u aan de achterzijde van deze folder.

Nucleaire geneeskunde

Meldpunt Oost -1

Telefoonnummer 088 – 459 7723

Internet

www.zuyderland.nl