

.....  
miejsowość i data

Pieczętka jednostki kierującej z adresem, telefonem  
i numerem umowy z NFZ

Data przyjęcia  
skierowania:



## SKIEROWANIE DO ZAKŁADU MEDYCYNY NUKLEARNEJ NA LECZENIE IZOTOPOWE PRZERZUTÓW KOSTNYCH

tel./fax: (+48) 56 641 4621, -4629

e-mail: [scyntygrafia@bieganski.org](mailto:scyntygrafia@bieganski.org)

|          |      |            |           |             |
|----------|------|------------|-----------|-------------|
| NAZWISKO | imię | wiek [lat] | waga [kg] | wzrost [cm] |
|----------|------|------------|-----------|-------------|

|       |         |       |
|-------|---------|-------|
| PESEL | telefon | adres |
|-------|---------|-------|

|             |         |
|-------------|---------|
| rozpoznanie | ICD 10: |
|-------------|---------|

Wyniki badania krwi – morfologia, markery nowotworowe, inne

|      |      |      |  |  |
|------|------|------|--|--|
| RBC: | WBC: | PLT: |  |  |
|------|------|------|--|--|

Wynik badania scyntygraficznego układu kostnego – proszę załączyć oryginał

leczenie radioizotopami, terapia wapniowa/bisfosfonianowa w ciągu ostatnich 3 miesięcy

czy chory jest alergikiem – na co jest uczulony?

Oświadczam, że zostałem/am/ poinformowany/a przez  
lekarza kierującego o proponowanej metodzie leczniczej i  
ewentualnych niekorzystnych następstwach związanych z  
przeprowadzeniem leczenia izotopowego przerzutów  
kostnych – zgadzam się na jego wykonanie.

.....  
|podpis chorego lub prawnego opiekuna|

.....  
|pieczętka i podpis lekarza|

Preparat, dawka:

| lekarz | technik/pielęgniarka | nr pacjenta/rok | data aplikacji leku | preparat | aktywność (MBq) |
|--------|----------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------|
|        |                      |                 |                     |          |                 |

**Verte!**

## **INFORMACJE DLA PACJENTÓW I LEKARZY**

1. Terapia radioizotopowa jest stosowana w leczeniu bólu wywołanego przez zmiany przerzutowe do układu kostnego, przede wszystkim u chorych z rakiem prostaty i sutka bez odpowiedzi na konwencjonalną terapię przeciwbólową (chemioterapia, hormonoterapia, leczenie środkami narkotycznymi). Zastosowanie preparatów radioizotopowych (głównie  $^{153}\text{Sm}$  w postaci  $^{153}\text{Sm-EDTMP}$  oraz  $^{89}\text{Sr}$  w postaci  $^{89}\text{SrCl}_2$ ) jest leczeniem wspomagającym lub alternatywnym w stosunku do klasycznej radioterapii.
2. Przed podaniem preparatu izotopowego należy wykonać choremu badanie scyntygraficzne kośćca z użyciem MDP, oznaczyć morfologię krwi (leukocyty  $> 2,5$  tys, płytki krwi  $> 100$  tys.) oraz przerwać terapię wapniową/bisfosfonianową (przynajmniej dwa tygodnie przed planowaną aplikacją izotopu).
3. Nie podawać radioizotopów kobietom w ciąży i karmiącym oraz chorym z uszkodzeniem szpiku kostnego, chyba, że potencjalne korzyści z terapii przewyższają ryzyko związane z jej zastosowaniem. Przeciwwskazaniem jest również ciężka niewydolność nerek.
4. Chorzy przybywający na leczenie radioizotopowe z klinik i oddziałów szpitalnych muszą mieć założone wkłucie dożylnie (venflon).
5. Ustępowanie bólu po podaniu preparatu obserwuje się po 10-20 dniach, niekiedy w pierwszych dniach po aplikacji radioizotopu paradoksalnie mogą nasilić się dolegliwości bólowe – dlatego prosimy nie odstawać leków przeciwbólowych, zwiększyć dawkę lub zastosować inny preparat.
6. Po podaniu preparatu mogą wystąpić zaburzenia hematologiczne o różnym stopniu nasilenia pod postacią trombocytopenii i leukopenii, czasem liczba płytek ulega obniżeniu do 30% – objawy te są przejściowe i po kilku tygodniach następuje normalizacja wyników.
7. Po podaniu preparatu izotopu promieniotwórczego badanie morfologiczne krwi należy powtarzać okresowo przez co najmniej 8 tygodni.
8. Ponowne podanie preparatu nie jest wskazane u osób, u których nie stwierdzono efektu przeciwbólowego po podaniu poprzedniej dawki.
9. Preparaty izotopowe są wydalone głównie drogą układu moczowego, niewielka ilość z żółcią, dlatego mocz i kał są radioaktywne. Z tego powodu miska klozetowa powinna być dwukrotnie spłukiwana. Osoby usuwające zanieczyszczenia muszą używać rękawiczek gumowych, a ręcznik papierowy lub papier toaletowy wrzucać do miski klozetowej i spłukiwać j.w.
10. Prosimy chorych oraz ich lekarzy o dołączanie do skierowania lub przedstawianie przed leczeniem istotnych wyników, szczególnie badań obrazowych (rtg, KT, MR, poprzednich scyntygrafii, informacji o ewentualnym poprzednim leczeniu radioizotopami).
11. Prosimy, aby pacjenci punktualnie zgłaszali się na umówione terminy aplikacji preparatów radioizotopowych. Preparaty te są sprowadzane indywidualnie dla każdego pacjenta najczęściej z zagranicy i należą do najdroższych, jakie są stosowane w medycynie. Ze względu na rozpad promieniotwórczy nie mogą być one przechowane i wykorzystane w późniejszym terminie. Dlatego też w razie wystąpienia jakichkolwiek przyczyn utrudniających stawienie się chorego na umówiony termin – konieczne jest NATYCHMIASTOWE poinformowanie naszego Zakładu o tym fakcie.

W razie wątpliwości, wyczerpujące informacje dotyczące prowadzonej terapii można uzyskać na stronie internetowej Zakładu [www.nuk.bieganski.org](http://www.nuk.bieganski.org), u lekarzy, pielęgniarek i techników Zakładu Medycyny Nuklearnej, jak również na tablicach informacyjnych.