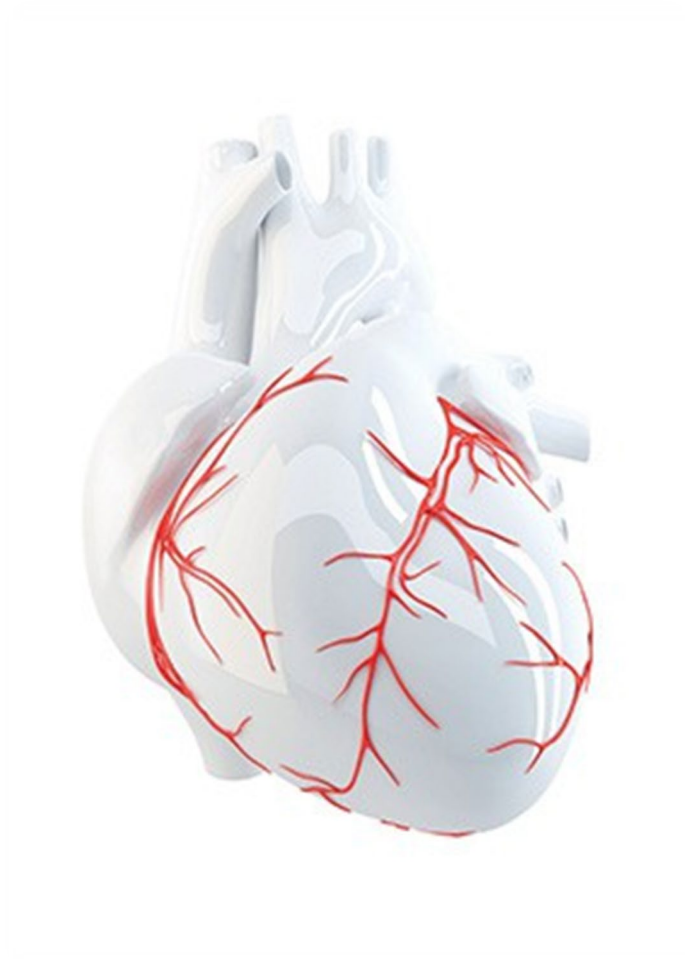


Myocardperfusiescintigrafie van het hart (MIBI)

Dienst cardiologie (B4)

Patiënteninformatie



Inhoudstafel

1. Inleiding.....	4
2. Wat is een myocardperfusiescintigrafie?	5
3. Voorbereiding op het onderzoek.....	6
4. De dag van het onderzoek.....	7
5. Het onderzoek.....	8
5.1. Deel 1: inspanningsgedeelte	8
5.2. Deel 2 : rustgedeelte	9
6. De uitslag van het onderzoek	9
7. Contactgegevens	10
8. Persoonlijke notities	10

Deze publicatie is een uitgave van de dienst Cardiologie, in samenwerking met de dienst communicatie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven.

Datum van afwerking: mei 2022

Alle rechten voorbehouden

Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar, aan te vragen via communicatie@hhleuven.be

1. Inleiding

Je hebt zojuist van je cardioloog een afspraak gekregen voor een hartspierscan of myocardperfusiescintigrafie. Dat onderzoek gaat door op de dienst nucleaire geneeskunde.

Met behulp van deze brochure willen wij je meer uitleg verschaffen over het desbetreffende onderzoek.

Mogen wij je vragen om op tijd aanwezig te zijn voor het onderzoek? Als je onverwachts verhinderd bent en je je afspraak niet kunt nakomen, kan je dat telefonisch doorgeven aan de afdeling nucleaire geneeskunde: **016/20 96 65**. Zo kunnen zij de bestelling van een duur product tijdig annuleren. Dank voor je begrip.

2. Wat is een myocardperfusiescintigrafie?

Met een myocardperfusiescintigrafie is het mogelijk om de doorbloeding van de hartspier vast te stellen. Zo kan een afwijking in de doorbloeding, veroorzaakt door een vernauwing in de kransslagaders, aangetoond of uitgesloten worden.

Voor dat onderzoek wordt een zeer kleine dosis radioactieve stof ingespoten, in een bloedvat van de arm, welke zich fixeert ter hoogte van de hartspier. Die radioactiviteit verdwijnt enerzijds via spontaan verval en anderzijds via uitscheiding langs natuurlijke weg (via de urine en de stoelgang).

Het isotopenonderzoek is een relatief veilig onderzoek waardoor op niet-invasieve weg de doorbloeding van de kransslagaders van het hart wordt geëvalueerd. Zo kan worden bepaald of een meer ingrijpend onderzoek (coronarografie) of een behandeling (ballondilatatie, plaatsen van een stent of een overbrugging) noodzakelijk is.

3. Voorbereiding op het onderzoek

- Drink geen koffie – cola – thee – chocolademelk (ook geen decafeïne producten) de dag voor het onderzoek vanaf 18u.
- Eet ook geen bananen, chocolade en gebak of andere versnaperingen waar chocolade in verwerkt is.
- Volgende **medicatie moet 2 dagen voor het onderzoek en op de dag van het onderzoek zelf gestopt worden**:
 - Bètablokkers
 - Theophylline (theolair, theodur)
 - Nitraten
 - Dipyridamole (persantine)
 - Calciumantagonisten
 - Pijnstillers met codeïne en paracetamol.

Toch is het advies van de behandelende arts belangrijker dan bovenstaande aanwijzing over medicatie.



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

4. De dag van het onderzoek

Om het onderzoek zo goed mogelijk te laten verlopen, is het belangrijk dat je op de dag van het onderzoek zelf rekening houdt met volgende aandachtspunten:

- Zorg dat je **nuchter** bent. Dat houdt in dat je niets mag eten of drinken 6 uur vóór het onderzoek.
- De dag zelf is **roken** niet meer toegestaan.
- Neem **geen medicatie** in. Breng ze mee naar het ziekenhuis.
- Indien je **diabeet** bent: neem geen insuline of andere diabetesmedicatie in. Breng ze mee naar het ziekenhuis.
- Als je **zwanger** bent, borstvoeding geeft of indien je vermoedt zwanger te zijn, moet je voor de start van het onderzoek de verpleegkundige van de afdeling nucleaire geneeskunde contacteren.

Gelieve te vermelden of je aan astma lijdt of COPD-patiënt bent.

5. Het onderzoek

Het onderzoek bestaat uit twee delen: een inspanningsgedeelte en een rustgedeelte.

5.1. Deel 1: inspanningsgedeelte

Voor de inspanningstest wordt een katheter in een ader in je arm geplaatst. Dat wordt al dan niet gecombineerd met een bloedafname. Via het infuus wordt een licht radioactieve speurstof (tracer) ingespoten. Die stof fixeert zich op de hartspier. Iedere minuut wordt een elektrocardiogram (EKG) genomen. Soms wordt die farmacologische stresstest gecombineerd met een fietstest. Als je geen fietstest aflegt, dan wordt er persantine toegediend. Dat is medicatie die de fysieke inspanning vervangt. Er is altijd een arts aanwezig die het onderzoek begeleidt.

Tijdens de inspanningstest kan je een druk-, beklemmend of warmtegevoel op je borst of hoofdpijn ervaren. Dat verdwijnt vanzelf zodra de medicatie is stopgezet.

Na het beëindigen van de inspanningstest moet je twee bekertjes bruisend water leegdrinken. Dat zorgt ervoor dat we optimale foto's van het hart kunnen maken.

Er worden foto's gemaakt in ruglig terwijl het toestel langzaam om je heen draait. Die opnames duren ongeveer 20 minuten. Tijdens het onderzoek is het belangrijk dat je rustig ademhaalt en zo stil mogelijk blijft liggen. Via een computer worden die foto's omgezet in driedimensionale beelden van je hartspier.

5.2. Deel 2 : rustgedeelte

Voor het rustgedeelte wordt de radioactieve stof opnieuw ingespoten maar op een moment waarop je je niet inspant: je zit dan rustig in de zetel. De tijd tussen de inspuiting bij rust en het maken van de beelden, evenals de vereisten voor het vastleggen van de beelden zijn dezelfde als voor het eerste deel.

6. De 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. Daarin wordt de doorbloeding van je hart in rust vergeleken met de doorbloeding van je hart bij inspanning. Voor het resultaat van dat onderzoek krijg je een nieuwe afspraak bij je behandelende arts of wordt het resultaat via de cardioloog doorgestuurd naar je huisdokter.

7. Contactgegevens

Dienst cardiologie B4

016/20 99 55

Hoofdverpleegkundige B4

016/20 98 30

Secretariaat cardiologie

016/20 93 36

Openingsuren:

- Maandag t.e.m. donderdag van 8.30 uur tot 18.00 uur
- Vrijdag van 8.30 uur tot 17.30 uur

Diëtiste

016/ 20 93 49

Openingsuren: Maandag t.e.m. vrijdag van 8.15 uur tot 16.00 uur

Sociaal assistente

016/20 93 29

Openingsuren: Maandag t.e.m. vrijdag van 8.30 uur tot 16.30 uur

Regionaal ziekenhuis Heilig Leuven

Naamsestraat 105

3000 Leuven

016/20 92 11

8. Persoonlijke notities

A series of 24 horizontal dotted lines for writing personal notes.



Regionaal ziekenhuis
Heilig Hart Leuven