



## 1. Identificació i descripció del procediment

La gammagrafia hepatobiliar és un mètode diagnòstic d'imatge que utilitza traçadors radioactius per a l'estudi de les malalties del fetge i de la vesícula biliar.

Tècnica: fa falta dejuni previ d'unes 4 hores, després de les quals s'injecta per via intravenosa un derivat de l'àcid iminodiacètic, marcat amb una substància radioactiva (tecneci-99m). Després de l'administració d'este, es procedix a l'obtenció de forma continuada d'imatges durant un període d'una o diverses hores. Prèviament a la realització de l'exploració, el personal del Servei de Medicina Nuclear corresponent l'informarà del procediment i respondrà totes les preguntes sobre este procediment.

## 2. Objectiu del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

Detecció de malalties del sistema hepatobiliar (fetge, vesícula i vies biliars); cal destacar la capacitat de valoració funcional d'esta tècnica.

Es tracta d'un procediment senzill, fàcil de realitzar, sense molèsties per al pacient i útil en el diagnòstic d'alteracions del fetge, la vesícula i les vies biliars.

Suposa una dosi baixa de radiació per al pacient, molt inferior a altres tècniques radiològiques.

## 3. Alternatives raonables a este procediment

Altres tècniques d'imatge com l'ecografia, TAC o RMN són complementàries a la gammagrafia hepatobiliar.

## 4. Conseqüències previsibles de la realització

Contribuir al diagnòstic i tractament adequat del pacient.

## 5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Retard en el diagnòstic.

Retard en la presa de decisions terapèutiques.

Obtenció d'un diagnòstic incomplet o incorrecte.

## 6. Riscos freqüents

No descrits.

## 7. Riscos poc freqüents

No descrits.

## 8. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

L'exploració està contraindicada en dones embarassades, si bé en situacions excepcionals se'n valorarà el risc/benefici.

En cas de realitzar l'exploració a una dona en període de lactància, l'ha d'interrompre durant un curt espai de temps.

Durant el dia de l'exploració s'ha d'evitar el contacte estret amb xiquets menuts i dones embarassades.

## Declaració de consentiment

Nom i cognoms .....

Edat .....

Domicili .....

DNI ..... SIP .....

Nom i cognoms .....

Edat .....

Domicili .....

En qualitat de (representant legal, familiar o acostatat del/de la pacient) ....., amb DNI .....

Declare:

Que el/la doctor/a ..... m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de .....

i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En ..... a ..... d ..... de 2 .....

Firmat: ..... DNI .....

Firmat: Dr/a ..... DNI .....

Col·legiat .....

## Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data ..... d ..... de 2 ....., i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En ..... a ..... d ..... de 2 .....

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat .....

