



1. Identificació i descripció del procediment

És un mètode diagnòstic d'imatge que utilitza les mateixes hematies (glòbuls rojos) del pacient marcats amb un traçador radioactiu (tecneci-99m) per a la detecció i localització del sagnat intestinal. Tècnica: encara que no fa falta preparació específica, és aconsellable el dejuni previ. Es pren una mostra de sang del pacient, que després de la seua preparació es reinjecta per via intravenosa. A continuació s'obtenen imatges de forma continuada durant 45 minuts aproximadament, i si és necessari després de 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 i localització del punt on es produïx el sagnat en una hemorràgia digestiva. Es tracta d'un procediment senzill, fàcil de realitzar, sensible, sense molèsties per al pacient i útil en el diagnòstic del sagnat digestiu.

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

3. Alternatives raonables a este procediment

Es disposa d'altres tècniques per a la detecció d'esta patologia, com ara l'endoscòpia, angiografia o laparotomia, de rendiment diagnòstic semblant però que comporten més risc i més irradiació per al pacient.

4. Conseqüències previsibles de la realització

Contribuir al diagnòstic i al 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, ha d'interrompre-la 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.

Detecció d'hemorràgies digestives

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



ESPECIALTAT DE MEDICINA NUCLEAR