

POUČENÍ A SOUHLAS PACIENTA S PALIATIVNÍ LÉČBOU BOLESTÍ
pomocí stroncia 89 – $^{89}\text{SrCl}_2$ – přípravek Metastron
nebo samaria 153 – $^{153}\text{Sm-EDTMP}$ – přípravek Quadramet

Jméno pacienta: _____ **rodné číslo** _____

Použité radiofarmakum: _____ aktivita _____

Vážený pane/paní,

aplikaci radiofarmaka pro paliativní léčbu kostních metastáz v podobě jednorázové nitrožilní injekce doporučil na základě Vašeho zdravotního stavu Váš ošetřující lékař-onkolog. Tento postup se upřednostňuje v případě přítomnosti vícečetných bolestivých metastáz ve skeletu, které nedostatečně reagují na předchozí analgetickou nebo jinou léčbu (např. cílené analgetické ozáření, chemoterapii a hormonální léčbu), jako doplněk a alternativa terapie ozařováním z vnějšího zdroje.

Metastron nebo Quadramet se nepodává osobám mladším 18 let, v době těhotenství a kojení, při těžké poruše krvetvorby, těžším ledvinném selhávání a močové inkontinenci, při kompresi provazce míšního vyvolané metastázami v páteři, při předchozím podání analgetického radiofarmaka v období kratším než tři měsíce. Není vhodná současně probíhající chemoterapie nebo radioterapie; nejméně dva týdny před podáním vysadit léčbu vápníkem, bifosfonáty... Před vlastním podáním injekce se doporučuje zvýšit příjem tekutin.

Možné nežádoucí účinky:

- bolest, pálení v místě nitrožilního podání,
- bolesti hlavy, pocení,
- průjem,
- přechodný pocit na zvracení nebo kovová pachuť v ústech,
- zimnice, zvýšená teplota,
- přechodné zvýraznění bolestí v pohybovém aparátu – udává se po dobu max. 72 hodin,
- kopřivka a alergické reakce – vyskytují se minimálně,
- výjimečně krvácivé projevy nebo vážnější alergické reakce.

Pokud by se nežádoucí vedlejší účinky projevy po odchodu z našeho oddělení, obraťte se na svého ošetřujícího lékaře, odesílající onkologickou ambulanci nebo lékařskou pohotovost v místě bydliště. Plánovanou kontrolu za 1–2 týdny po podání analgetického radiofarmaka provádí odesílající lékař onkologického oddělení, spolu s pravidelným monitorováním hematologických hodnot, po dobu 8 týdnů.

Radiohygienická opatření. Po podání radiofarmaka dochází k jeho vylučování především močí, v malém množství i stolicí, proto musíte minimalizovat radiační zátěž členů rodiny a ostatní veřejnosti. Maximum aplikované látky se vyloučí v prvních 24 hodinách po injekci. Několik dní po podání léku je Vaše moč a stolice radioaktivní. Toaleta se má splachovat dvakrát, zbytky rozlité moči je třeba utírat savým papírem a ten splachovat. Pomocný personál při dopomoci s toaletou a úklidem použije gumové rukavice. Znečištěné oblečení je třeba ihned vyprat zvlášť od ostatních oděvů.

SOUHLAS: Dnešního dne jsem byl/a lékařem srozumitelně seznámen/a s průběhem navrhované léčby a zdravotního výkonu, který mi má být proveden i s jeho možným vývojem. Byly mi zodpovězeny všechny mé otázky, a to srozumitelně, včetně všech možných komplikací. Poučení bylo provedeno ústní i písemnou formou.

Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel/a žádné údaje o svém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit uvedenou léčbu.

Souhlasím s provedením navrhované léčby a s nitrožilním podáním analgetického radioaktivního přípravku.

Dne _____

podpis pacienta

podpis lékaře, který provedl poučení a pomalou nitrožilní aplikaci radiofarmaka do periferní kanyly