

## **INFORMAȚII DESPRE INVESTIGAȚIA PET/CT:**

### **Stimate pacient,**

Investigația PET/CT se efectuează numai la recomandarea medicului și presupune un interval minim de 6 ore de la ultima masă. Investigațiile se efectuează în ordinea programărilor. Se poate întâmpla ca din cauza unor bolnavi în stare gravă sau a unor defecțiuni tehnice, investigația dumneavoastră să nu înceapă la ora stabilită.

Acest tip de investigație este pentru afecțiuni neoplazice și nu pentru afecțiuni cardiovasculare sau neurologice. Prin acest tip de investigație, unele tipuri de tumori (în special tumori cerebrale, hepatocarcinom, tumori renale, tumori neuroendocrine, carcinom bronhoalveolar, tumori de prostata) nu pot fi evaluate.

### **Investigația:**

In cazul in care sunteti gravida, aceasta investigatie este contraindicata.

Pentru efectuarea investigatiei veti primi o substanta (FDG-18 F) glucoză marcata cu un izotop radioactiv, sub forma de injectie intravenoasa si care, intr-un anumit interval de timp, se acumuleaza in organism. Din aceste motive investigatia incepe dupa o perioada de 60 de minute, timp in care timp trebuie sa beti ½ l apa cu substanta de contrast, sa va odihniti si sa nu vorbiti. Aceasta perioada de asteptare face parte din investigatie, de aceea va rugam sa nu considerati aceasta ca timp pierdut.

Investigatia propriu zisa dureaza intre 18 si 30 minute intr-o camera cu temperatura scazuta necesara pentru buna functionare a aparatului. Investigatia este insotita de un zgomot usor al aparatului iar dumneavoastra nu aveti senzatii neplacute sau dureri.

Materialul radioactiv administrat se dezintegreza complet in 24 de ore, timp in care este eliminat de catre organism prin urina, fecale, saliva si transpiratie motiv pentru care va rugam sa beti multe lichide dupa investigatie. Nu exista risc crescut de iradiere, doza primita de catre organism fiind foarte mica. Dupa efectuarea investigatiei va sfatuim sa evitati pentru 6 ore apropierea sau contactul prelungit cu femeile insarcinate si copii sub 7 ani din anturajul dumneavoastra. Nu exista un pericol real, este doar o masura in plus de prevedere pe care v-o recomandam.

Rezultatul il puteti ridica de la receptia in 48-72 de ore de la efectuarea investigatiei sau il veti primi prin poștă. Daca aveti intrebari despre investigatia PET/CT, va rugam sa va adresati medicului, operatorului sau asistentei care efectueaza investigatia.

În atenția pacienților cu afecțiuni oncologice și a medicilor specialiști oncologie / hematologie

Având în vedere prevederile Ordinului CNAS nr. 449/28.04.2010, supravegherea activă a terapiilor specifice oncologice se efectuează de către Comisia de experți a CNAS pentru implementarea subprogramului de monitorizare activă a terapiilor specifice oncologice. Această Comisie emite decizii de aprobare / respingere a efectuării examinării PET / CT în urma analizei dosarelor pacienților.

Dosarele pacienților pentru aprobarea efectuării examinării PET / CT se depun la sediile CASMB din strada Brândușelor nr. 2-4 la etaj 3 camera 41 cons. Daniela Popa sect. 3 / Calea Moșilor nr.274 etaj 2 la Medicul Șef sect. 2 și conțin următoarele documente:

1. referat de justificare ( în original ) completat de medicul curant oncolog / hematolog și avizat de coordonatorul de program de la nivelul spitalului;
2. copia actului de identitate;
3. consimțământul pacientului
4. investigațiile care susțin diagnosticul și evoluția bolii, precum și rezultatul examinării anterioare, dacă este cazul.

Dosarele se depun la CASMB până pe data de 3 a fiecărei luni urmînd ca CASMB să le transmită la CNAS în prima săptămână a fiecărei luni, cu adresă de înaintare și avînd număr de înregistrare.

Dosarele incomplete vor fi respinse de drept, întreaga responsabilitate revenind în exclusivitate medicului curant în evidența cărora se află pacienții .

Comisia de experți a CNAS analizează în sesiuni ordinare sau extraordinare dosarele depuse și emite decizii de aprobare / respingere a efectuării explorării

Decizia va fi comunicată pacientului de către CASMB după primirea unei copii a acesteia de la Comisia CNAS.

Pacientul se programează la furnizor și efectuează examinarea ; are obligația de a duce rezultatul în original și copie medicului curant oncolog/hematolog care a întocmit referatul

**CONSIMȚĂMÂNT INFORMAT**  
**al pacientului pentru investigația de PET / CT**

**Subsemnatul**.....CNP.....  
.....  
domiciliat(ă) ..... în  
.....Str.....nr.....,  
.....identificat cu BI/CI seria .....nr.....  
am fost informat de Dl/Dna Dr: .....  
despre necesitatea efectuării investigației PET/CT, a modalității practice de realizare  
a procedurii, a riscurilor, complicațiilor și posibilelor incidente sau accidente precum  
și asupra rezultatelor așteptate.

**DECLAR URMATOARELE:**

1. Toate informațiile cuprinse în prezentul consimțământ, referitoare la persoana mea sunt adevărate.
2. Am fost informat cu privire la investigație, am citit Nota de informare și am discutat cu medicul curant toate întrebările pe care le aveam despre procedură.
3. Mă angajez să respect integral programarea pentru efectuarea investigației, să anunț furnizorul situațiile de forță majoră care mă împiedică să ajung la data și ora programată și accept să fiu reprogramat la o dată ulterioară și fără costuri suplimentare de partea mea, în cazul în care din motive independente de furnizorul nu poate realiza procedura de investigații PET/CT. ( ex: imposibilitatea de utilizare a aparatului PET/CT înainte / după injectare sau diminuarea activității radiotrasorului sub necesar).
4. Accept rezultatul investigației și diagnosticul medicului care a efectuat investigația și mă oblig să-l transmit medicului curant - oncolog.
5. Voi respecta toate instrucțiunile și indicațiile date de furnizor cu privire la efectuarea investigației.
6. Sunt de acord să efectuez investigația PET/CT conform recomandării medicului curant și cu administrarea de substanță radioactivă. Am fost informat despre efectele acesteia, acțiunile și riscurile posibile.
7. Alte informații: *(se pot detalia de furnizori)*

Semnatura pacientului:  
Data:

Părinte / Tutore:

## REFERAT RECOMANDARE EXAMEN PET / CT

Date identificare pacient:

<i>Nume:</i>	<i>Prenume:</i>
Domiciliu:	CNP:
	Tel: <span style="float: right;">e-mail:</span>

Date clinice ale pacientului:

<b><i>Diagnostic clinic</i></b>	
<i>Stadiul bolii</i> (TNM):	
<i>Tratamente oncologice anterioare:</i>	<i>Tratament actual:</i>
Examen PET/CT anterior: Furnizor: <span style="float: right;">Data:</span>	<u>Data finalizării ultimei cure de:</u> Radioterapie: Chimioterapie <i>i.v.</i>
<b><i>Recomandare de PET / CT :</i></b>	
Rezultat estimat:	

***Atenționări și riscuri:***

Greutate (Kg):	Claustrofobie: Da / Nu	Diabet zaharat: Da / Nu Glicemia:	Sarcină : Da / Nu
Talie (cm):	Astm bronșic : Da / Nu	Insulinoterapie: Da / Nu	Intervenții chirurgicale recente: Da / Nu
Alergii cunoscute: Da / Nu		Antidiabetice orale: Da / Nu	Tratament anticoagulant: Da / Nu

***Medic solicitant***

Medic curant oncolog:	Medic coordonator program oncologie:
Institutia:	
Telefon: <span style="float: right;">E-mail</span>	
Data recomandării:	Data avizării:
Data efectuării investigației: <span style="float: right;">Furnizor:</span>	Rezultat atașat: Da / Nu