



## Aufklärungsblatt für Myokard-Szintigraphie in SPECT-Technik

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

die Myokard-Szintigraphie (Herz-Szintigraphie) ist eine nuklearmedizinische Untersuchungsmethode, mit der man Durchblutungsstörungen des Herzens darstellen und lokalisieren kann.

Zur Sichtbarmachung der Herzmuskulatur verwendet man ein radioaktives Medikament (Technetium MIBI). Dieses reichert sich nur in den durchbluteten (nicht in durchblutungsgestörten) Herzabschnitten an. Das gesamte computergesteuerte Aufnahme- und Auswertungssystem erlaubt Schnittbilder des Herzens in verschiedenen Raumrichtungen, so dass auch kleine Durchblutungsstörungen erfasst und beurteilt werden können.

Um dieses zu gewährleisten, wird die Untersuchung in zwei Abschnitten durchgeführt: zuerst die sogenannte Ruhephase, am Tag darauf die sogenannte Stressphase (mit Belastungs-EKG).

Weil eine gleichzeitige Aktivitätsaufnahme der Leber und des Darms die Auswertung beeinträchtigen können, sollten Sie an beiden Tagen vor Untersuchungsbeginn nüchtern sein.

Am Untersuchungstag sollten keine antiangiösen Medikamente wie z. B. Betablocker, Nitropräparate etc. eingenommen werden. Medikamente zur Blutverdünnung (Marcumar, Aspirin) sowie Digitalis (z. B. Novodigal) werden nicht abgesetzt.

**Komplikationen:** Die Verabreichung der injizierten Substanz wird gut vertragen, Kreislaufreaktionen auf diese Substanz gibt es nicht. Beim Belastungs-EKG können Herzbeschwerden und Herzrhythmusstörungen auftreten. Diese zwingen ebenso, wie während der Belastung neu auftretende Rhythmusstörungen, zum Abbruch der Belastung. Bei auftretenden Herzrhythmusstörungen können entsprechende Medikamente meist erfolgreich eingesetzt werden.

### Ablauf der Untersuchung:

1. Untersuchungstag (Ruhephase)  
Nachdem Sie die Spritze bekommen haben, müssen Sie frühstücken. Die Aufnahmen werden an diesem Tag nach 1 – 4 Stunden durchgeführt.
2. Untersuchungstag (Stressphase)  
Während der Belastung mit Fahrradergometrie wird Ihnen eine Substanz gespritzt. Anschließend müssen Sie frühstücken. Die Aufnahmen erfolgen dann ca. 1 Stunde später.

**Bitte bringen Sie Ihre Medikamente zur Untersuchung mit.**

### Wir bitten noch um Beantwortung folgender Fragen:

- Hatten Sie einen Herzinfarkt?  Ja  Nein
- Haben Sie Herzrhythmusstörungen?  Ja  Nein
- Wurden Sie bereits am Herzen operiert?  Ja  Nein

Ich willige hiermit in die Untersuchung ein.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient/in (ggf. gesetzlicher Vertreter)