

Informacja dla lekarzy kierujących pacjentów na radioizotopową terapię bolesnych przerzutów do kości refundowanej przez NFZ

Terapia izotopowa bolesnych przerzutów do kości jest zabiegiem refundowanym przez NFZ w ramach procedur odrębnie kontraktowanych – placówka kierująca nie ponosi w żadnym stopniu kosztów zabiegu. Warunkiem przeprowadzenia kwalifikacji i wykonania zabiegu w ramach procedury NFZ, jest prawidłowo wystawione przez lekarza POZ, lub innego specjalistę, skierowanie spełniające następujące warunki:

1. Placówka kierująca ma kontrakt z NFZ na świadczenia zdrowotne (pieczętka z numerem umowy)
2. Dane pacjenta są podane zgodnie z wymogami NFZ
3. Skierowanie wystawione jest do
Pracowni Medycyny Nuklearnej
4. W celu wykonania
Kwalifikacja i ewentualna terapia radioizotopowa bolesnych przerzutów do kości radioizotopem Samaru (153-Sm EDTMP)
5. Z rozpoznaniem np.:
Bolesne przerzuty do kości w przebiegu raka prostaty

Narodowy Fundusz Zdrowia

pieczęć jednostki kierującej, adres, telefon
kod, nazwa komórki organizacyjnej
numer identyfikacyjny (UMOWY) świadczeniodawcy

ZOZ nnnnnn
Nr umowy z NFZ – bardzo ważne!

WZÓR

Warszawa.....dnia.... **12.12**.....20**13**.....r

SKIEROWANIE DO PORADNI SPECJALISTYCZNEJ

Pracownia Medycyny Nuklearnej

.....
nazwa poradni

Proszę o poradę specjalistyczną, objęcie leczeniem specjalistycznym*

Panią (Pana) **Jan Kowalski**....., lat..... **45**.....

Adres..... **Warszawa, ul. Xnnnnn 12 m 3**.....

PESEL **451010101010101**..... telefon..... **0-612345678**.....

Rozpoznanie..... **bolesne przerzuty do kości w przebiegu raka prostaty**..... kod(ICD10)..... **C61**.....

(w języku polskim)

Cel porady (uzasadnienie) **Kwalifikacja i ewentualna terapia radioizotopem Samaru bolesnych przerzutów do kości...**

Badania dotychczas wykonane..... **nxnxxxxxxxxxxxxx**,

..... **nxnxxxxxxxxxxxxx**

właściwe podkreślić*

.....
czytelny podpis i pieczętka lekarza kierującego

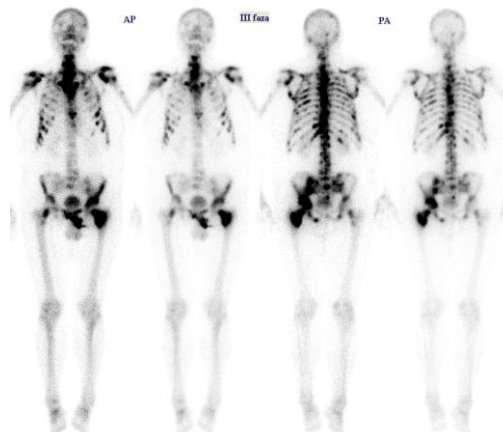
Uwagi poradni specjalistycznej:

Data zgłoszenia się pacjenta ze skierowaniem.....

Termin wyznaczonej porady.....

Wskazania do leczenia Sm-153 EDTMP

Zwalczanie bólów kostnych u pacjentów z mnogimi bolesnymi osteoblastycznymi ogniskami przerzutowymi, które w badaniu scyntygraficznym kości gromadzą bifosfoniany znakowane technetem [^{99m}Tc].



Podanie izotopu

Przed przyjęciem dawki Sm-153 EDTMP należy wypić ok. 500 ml płynu. Radioizotop podawany jest dożylnie (powolne podanie trwające 1 minutę)

Zalecenia po podaniu radiofarmaceutyku

Od momentu przyjęcia dawki Sm-153 EDTMP należy pozostać przez 6 godzin w Pracowni (okres wydzielenia większości niewychwyconego przez układ kostny radioizotopu z moczem). Po opuszczeniu Pracowni wymagana jest 10-14 dniowa izolacja od dzieci, i kobiet w ciąży, które nie mogą przebywać w tym samym mieszkaniu. W okresie izolacji należy spać w osobnym pokoju i ograniczyć do minimum przebywanie w tym samym pokoju z innymi domownikami. Od momentu podania Sm-153 EDTMP należy zwrócić szczególną uwagę na przestrzeganie zasad higieny osobistej, ponieważ radioizotop wydalany jest z moczem. Bielizna osobista z dnia podania Sm-153 EDTMP powinna być wyprana oddzielnie, dokładnie wypłukana.

Po leczeniu Sm-153 EDTMP może wystąpić przemijający efekt supresji szpiku kostnego. Konieczne jest wykonywanie morfologii krwi od 2 tygodnia po podaniu Sm-153 EDTMP co tydzień przez przynajmniej 8 tygodni lub do uzyskania wystarczającej odnowy szpiku.

Przeciwwskazania

- nadwrażliwość na substancję czynną (etylenodiamino-tetrametylenofosfonian (EDTMP) lub podobne związki fosfonianowe) lub na którąkolwiek substancję pomocniczą
- u kobiet w ciąży
- u pacjentów, którzy w poprzedzających 6 tygodniach poddawani byli chemioterapii lub zewnętrznej radioterapii obejmującej połowę ciała.
- stosowanie preparatu nie jest zalecane u pacjentów z potwierdzonym zmniejszeniem rezerwy szpikowej w wyniku wcześniejszej terapii lub stanem chorobowym, chyba że potencjalne korzyści leczenia przewyższają związane z nim ryzyko.

Działania niepożądane

U pacjentów otrzymujących Sm-153 EDTMP obserwowano spadek liczby białych krwinek, płytek krwi oraz niedokrwistość, wartości wyjściowe na ogół wracały do wartości sprzed leczenia w ciągu 8 tygodni po zakończeniu leczenia.

Niewielka liczba pacjentów informowała o przejściowym nasileniu bólów kostnych krótko po wstrzyknięciu (pozorne zaostrenie bólu). Bóle występowały w ciągu 72 godzin od wstrzyknięcia, zazwyczaj były łagodne i same ustępowały. W przypadku tego typu reakcji zwykle skuteczne są leki przeciwbólowe.

Opisywano działania niepożądane związane ze stosowaniem leku, np. nudności, wymioty, biegunkę i nadmierną potliwość.