

BEHANDELING MET HOGE DOSIS RADIOACTIEF JODIUM WAAROVER OPNAME IS VEREIST: INLICHTINGEN VOOR DE PATIENT

Voorafgaande inlichtingen :

Jodium (al dan niet radioactief) wordt in het menselijk lichaam hoofdzakelijk opgenomen door nog aanwezig schildklierweefsel. Een gedeelte van het Jodium wordt echter niet opgenomen en wordt via urine en stoelgang uit het lichaam verwijderd. Bij zeer grote hoeveelheden jodium en bij aanwezigheid van slechts weinig schildklierweefsel (bv. na een heelkundige ingreep op de schildklier) wordt eveneens een deel van het jodium verwijderd via de andere lichaamsvochten, zoals: zweet, speeksel, sperma, bloed.

Bij patiënten met schildklierkanker moet al het schildklierweefsel volledig verwijderd worden om maximale genezingskansen te bekomen. Dit gebeurt grotendeels door een heelkundige ingreep. De overblijvende restjes van het schildklierweefsel moeten nadien vernietigd worden door een grote dosis radioactief jodium. Uit het voorgaande volgt dat personen die een grote hoeveelheid radioactief jodium hebben ingenomen, gedurende de eerste dagen een mogelijk gevaar kunnen opleveren voor personen met een normaal werkende schildklier, indien deze zouden inwendig besmet worden door rechtstreeks contact met de patiënt. Bovendien zullen deze patiënten gedurende enkele dagen eveneens omstaanders kunnen bestralen.

Omwille van enerzijds het gevaar van inwendige besmetting en anderzijds bestralingsgevaar voor andere personen, worden patiënten die behandeld worden met een hoge dosis radioactief jodium, gedurende twee tot vier (afhankelijk van de voorbereiding) dagen geïsoleerd in een speciale voorbereide kamer, waar zij geen rechtstreeks contact hebben met andere personen.

Praktische schikkingen.

De patiënt wordt opgenomen op een kamer, met diepvriestoilet.

Bezoek, alleen voor volwassen personen, is toegelaten in het sas van de kamer terwijl de patiënt in de zetel aan het raam zit.

- de patiënt mag de kamer niet verlaten.

- de vloer van de kamer is bedekt met absorberend materiaal.
- stoelgang en urine wordt dadelijk ingevroren om geen geurhinder op de kamer te veroorzaken.
- aan mannen wordt gevraagd zittend te plassen om spatten te voorkomen.
- drankverbruik beperken tot 1,5 liter per dag

Alle lichaamsvochten zijn radioactief (urine, speeksel, zweet, braaksel) met het gevolg dat alles wat de patiënt aanraakt besmettingen kan veroorzaken.

De KLEDIJ gedragen op de kamer wordt beschouwd als besmet materiaal. Deze wordt na het verblijf verwijderd en bewaard en na 6 maand verbrand.

De patiënt draagt kleren die hij of zij na de behandeling niet meer nodig heeft.

De persoonlijke bezittingen van de patiënt worden meegegeven na de opname aan de familie, zoniet worden ze opgeborgen in een kast, deze kast wordt dichtgeplakt met kleefband.

Alleen meebrengen wat strikt noodzakelijk is.

Er is een uurwerk, een telefoon, een laptop, een TV en een radio aanwezig op de kamer.

TIP: Breng de telefoonnummers mee van familie, vrienden en kennissen zodat U ze steeds kunt bellen of laat ze U zelf bellen op het telefoonnummer dat U kunt verkrijgen bij opname.

Aan de patiënt wordt gevraagd:

- zijn handen te wassen met zeep en overvloedig water na het bezoek van het toilet.
- de WC-bril af te vegen (boven en onderkant kunnen urinespatten bevatten) met WC papier.

Voor men de kamer binnen gaat deelt men aan de hoofdverpleegkundige van de dienst of men op diët staat of bepaalde medicatie neemt en zo ja in welke hoeveelheid. Best neemt men het nodige aantal medicijnen mee voor 3 dagen. Tevens wordt medegedeeld of een krant gewenst is, en welke. Deze wordt op voorhand betaald,

Maaltijden: opgediend om 7u30, om 12, om 17u30, koffie en gebak om 13u.

- worden neergezet op het tafeltje (patiënt zit in de zetel aan het raam).
- nadien komt de patiënt het eten halen.
- de etensresten en de wegwerpborden worden verwijderd in de vuilnisbak op de kamer.

Einde van de behandeling:

De geneesheer beslist wanneer de patiënt de kamer mag verlaten. De arts meet de radioactieve straling op één meter afstand. Onder een welbepaalde drempel mag de patiënt de kamer verlaten.

Aan patiënt wordt gevraagd voor het verlaten van zijn kamer wat op te ruimen

- WC-bril afvegen met WC-papier en het diepvriestoilet sluiten.
- kranten en etensresten in de vuilnisbak doen. Kledij op het bed leggen.

Patiënt mag zijn bril dragen; voor het verlaten van de kamer wordt de bril door de patiënt afgewassen en nagemeten op besmettingen en mag de bril mee naar huis.

De patiënt moet een uitgebreid stortbad nemen voor het verlaten van het ziekenhuis:

- de familie brengt de kleren en legt de kleren in het sas .
 - de patiënt ontkleedt zich (draagt overschoenen tot in de douche) en gaat naar de douche.
- Eenmaal de kamer verlaten, mag de patiënt de kamer niet meer betreden.

NA THUISKOMST

Wanneer de patiënt de kamer mag verlaten, betekent dit niet dat hij volledig stralenvrij is.

Er blijft nog een kleine hoeveelheid straling aanwezig gedurende enkele dagen. Daardoor is er nog noodzaak zeer eenvoudige maatregelen waardoor huisgenoten niet onnodig stralenbelasting oplopen. De meest eenvoudige methode is AFSTAND houden. De opgelopen dosis vermindert niet rechtlijnig met de afstand, maar wel met het kwadraat van de afstand tov. de patiënt. Door het feit dat de opgelopen dosis ook afhankelijk is van de duur van de blootstelling zal de patiënt meestal nog een tijdje alleen moeten slapen. Normaal mag hij of zij samen met zijn huisgenoten eten aan tafel. Bij TV kijken houdt de patiënt best nog afstand tot zijn huisgenoten. Deze maatregelen worden aangehouden tot de patiënt, meestal een 8 tal dagen na toediening van het radio-actief jodium, terugkomt voor het evaluatie van de hoeveelheid overblijvend jodium in het lichaam door middel van een volledige lichaams-scintigrafie. De noodzakelijke maatregelen zullen door de arts medegedeeld worden alvorens het ziekenhuis te verlaten.

Tel inlichtingen: 011/33.81.80 ('s namiddags)

www.schildklierkliniek.be

01/02/2018