

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna	TABELLA Informativa per l'Utente che deve sottoporsi a Scintigrafia Miocardica con test da sforzo	MN/T/SPS/02 Rev. 6 Pag. 1/2
U.O. Medicina Nucleare - Cesena		

INFORMAZIONI ALL'UTENTE

Gentile Sig.ra/re _____ nata/o il _____

le comunichiamo che l'esame Scintigrafia Miocardica con prova da sforzo verrà eseguita il giorno ____/____/____ alle ore ____:____.

La prova a riposo della Scintigrafia Miocardica sarà eseguita il giorno ____/____/____ alle ore ____:____.

Cogliamo l'occasione per fornirle alcune informazioni che le saranno utili all'esecuzione dell'indagine di Scintigrafia Miocardica con test da sforzo.

- L'esame verrà eseguito presso la U.O. Medicina Nucleare Diagnostica, posta al piano terra dell'Ospedale Bufalini: dall'ingresso principale seguire il percorso giallo.
- Il giorno dell'esame con prova da sforzo è richiesto il digiuno da almeno 5 ore (è permesso bere acqua). Il giorno dell'esame con prova a riposo è consentita la colazione (limitatamente a chi completa l'esame in due giornate distinte).
- I giorni dell'esame portare con sé una bottiglia da 0,5 lt di acqua frizzante.
- Dovrà portare in visione la documentazione precedente.
- L'esecuzione completa dell'indagine richiederà diverse ore per l'assorbimento del farmaco (dalle 3 alle 5 ore) per cui le consigliamo di munirsi di eventuali passatempi.
- Se l'esame è sotto sforzo (prova con la cyclette) le chiediamo di indossare abbigliamento comodo e scarpe chiuse.
- È necessario sospendere 24 ore prima dell'esame da sforzo teina e caffeina (thè, caffè, coca-cola, cioccolato e gli alimenti che li contengono).
- Agli uomini si chiede la rasatura del torace per permettere il posizionamento degli elettrodi.
- Dopo il termine di ogni singolo esame dovrà evitare il contatto con bambini e donne in gravidanza per circa 24 ore.
- La risposta sarà pronta dopo 7-10 giorni presso il Punto di Accoglienza situato nell'atrio ingresso Ospedale Bufalini; chi desidera la spedizione a domicilio dovrà richiederla alla segreteria al momento dell'accettazione: verrà rilasciato il modulo AV per il pagamento delle spese di spedizione del referto che ammontano a € 3,00.
- Le eventuali sospensioni di terapia farmacologia proposte dal Medico Cardiologo sono indicate nella seconda pagina di questa informativa.
- Per impossibilità a rispettare l'appuntamento la preghiamo di contattarci al Tel. 0547/352661 dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 13:00

La informiamo inoltre che per il suo esame da effettuare in regime ambulatoriale dovrà portare la richiesta del Medico Curante o Specialista riportante la seguente prestazione:

- Tomoscintigrafia Miocardica (SPET) di Perfusioni a Riposo o dopo Stimolo (**codice cat. SOLE 775**)

Il Direttore U.O. Medicina Nucleare

Dott.ssa Federica Matteucci

