Imię i nazwisko Pacjenta……

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego …….

Data urodzenia/PESEL Pacjenta ……..

INFORMACJA DLA PACJENTÓW LECZONYCH ZA POMOCĄ PROMIENIOTWÓRCZEGO RADU Ra-223

Termin leczenia izotopowego…….
Oświadczam, że zostałem poinformowany o terminie leczenia izotopowego oraz skutkach ubocznych.
W przypadku rezygnacji z wyznaczonego leczenia izotopowego zobowiązuję się do telefonicznego powiadomienia o tym, co najmniej 7 dni przed wyznaczonym terminem pod nr tel. 16 677 5249 oraz pisemnie na adres:

Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu
Pracownia Medycyny Nuklearnej
Ul. Monte Cassino 18
37-700 Przemyśl

1. Na czym polega terapia za pomocą radu radioaktywnego?

Lek Xofigo zawierający dichlorek radu jest stosowany do leczenia dorosłych z zaawansowanym opornym na kastrację rakiem gruczołu krokowego. Jest to rak, który nie reaguje na leczenie powodujące zmniejszenie stężenia męskich hormonów płciowych. Lek jest stosowany tylko, jeśli wystąpiły przerzuty do kości powodujące objawy (np. ból), ale nie ma oznak rozsiewu choroby do innych narządów wewnętrznych.

Produkt ten jest stosowany i podawany pacjentowi tylko przez osoby wykwalifikowane i przeszkolone do jego bezpiecznego stosowania. Osoby takie zachowają szczególną ostrożność przy podawaniu leku i będą informować pacjenta o swoich działaniach.
Dawka otrzymywana przez pacjenta jest zależna od jego masy ciała. Lekarz nadzorujący zabieg obliczy ilość leku do zastosowania w indywidualnym przypadku.

Izotop radu 223 jest wstrzykiwany powoli igłą do jednej z żył (dożylnie). Członek fachowego personelu medycznego przepłucze cewnik lub kaniulę do wkłucia dożylnego roztworem soli przed wstrzyknięciem i po wstrzyknięciu.
Czas trwania leczenia:
Lek podawany jest raz na 4 tygodnie, łącznie w 6 wstrzyknięciach.

2. Jakie są spodziewane rezultaty po podaniu radu radioaktywnego?

Lek zawiera radioaktywną substancję rad-223, po podaniu pacjentowi rad-223 dociera do kości, gdzie występują przerzuty raka i emituje radioaktywność o małym zasięgu (cząstki alfa), która niszczy komórki rakowe

3. Jak postępować po podaniu radu radioaktywnego.

Należy zachować ostrożność podczas używania przedmiotów takich jak pościel, które mogą mieć kontakt z płynami ustrojowymi (mocz, kał, wymiociny). Izotop radu 223 jest wydalany głównie z kałem.
Z tego względu wskazane jest w ciągu pierwszego tygodnia przestrzeganie następujących zaleceń:
- przestrzeganie zasad higieny osobistej, w tym dokładne mycie rak, spłukiwanie muszli toaletowej 2-3 krotnie, częsta zmiana bielizny, pranie oddzielne bielizny i pościeli w tym okresie. Jak każdy lek, lek ten może powodować działania niepożądane, chociaż nie u każdego one wystąpią.

4. Czy po przyjęciu terapii radem promieniotwórczym mogą wystąpić powikłania?

Należy niezwłocznie zwrócić się do lekarza, jeśli pacjent zauważy następujące objawy, ponieważ mogą one być oznakami małopłytkowości lub neutropenii:
- nadmierna skłonność do powstawania siniaków,
- większe niż normalnie krwawienie po urazie,
- gorączka
- częstsze występowanie infekcji.

Najczęstsze działania niepożądane u pacjentów otrzymujących lek Xofigo (bardzo częste - mogą występować u więcej niż 1 na 10 osób) to: biegunka, nudności, wymioty i małopłytkowość (zmniejszenie liczby płytek krwi).

5. Jakie są przeciwwskazania do przeprowadzenia terapii radem radioaktywnym?

Nie są znane przeciwskazania w stosowaniu produktu Xofigo.

Rezygnacja z terapii lub zmiana terminu

Pacjent może wycofać swoją zgodę na terapię lub zmienić jej termin nie później niż 7 dni przed wyznaczonym terminem, prosimy o niezwłoczne poinformowanie o tym pracowni medycyny nuklearnej, aby można było odwołać lub przesunąć zamówioną dla pacjenta dawkę leku.
Niepoinformowanie pracowni z rezygnacji z terapii lub chęci zmiany terminu skutkuje obciążeniem kosztami zakupu dawki leku wg obowiązującego cennika szpitala.

Informację należy składać telefonicznie pod nr telefonu: 16 677 5246 lub 16 677 52 49
Oraz pisemnie na adres:
Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu
Pracownia Medycyny Nuklearnej
Ul. Monte Cassino 18
37-700 Przemyśl

OŚWIADCZENIE PACJENTA/PACJENTKI (LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)

Po zapoznaniu się z powyższymi oraz przekazanymi mi przez lekarza informacjami oświadczam, że:

- otrzymałem pełne informacje dotyczące proponowanej metody leczniczej, jej celu, sposobu przeprowadzenia oraz spodziewanych rezultatów
- otrzymałem informacje dotyczące alternatywnych metod terapeutycznych
- Poinformowano mnie o ryzyku związanym z przeprowadzeniem terapii, w tym w szczególności z ryzykiem związanym z ekspozycją na promieniowanie jonizujące, którego jestem w pełni świadomy
- zapewniono mi nieograniczoną możliwość zadawania pytań dotyczących terapii z użyciem radu radioaktywnego oraz udzielono mi na nie wyczerpujących odpowiedzi
- otrzymane informacje są dla mnie w pełni zrozumiałe

Wyrażam świadomą, dobrowolną zgodę na wykonanie u mnie (mojego podopiecznego) terapii z zastosowaniem radu radioaktywnego (rad Ra - 223)

…… ……

Miejscowość i data podpis pacjenta lub opiekuna prawnego

Nie wyrażam zgody na wykonanie u mnie (mojego podopiecznego) terapii z zastosowaniem radu radioaktywnego (rad Ra – 223). Równocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia i życia oraz przebiegu dalszego leczenia i jestem ich świadomy.

……

Czytelny podpis pacjenta lub opiekuna prawnego)

Data pieczątka i podpis lekarza _____/_____/_____