

Patienteninformation zur RADIOJODTHERAPIE (RJTH) der Schilddrüse (SD)

Ärzte: Prof. Dr. G.Kirsch, OA Dr. A.Zinke, OÄ Dr. M.Trautmann, Dr. U.Bohl, Dr. K.Kirsch, Physiker: M.Luhn, M.Scheibner

Universität Greifswald, Klinik und Poliklinik für **Nuklearmedizin** Fleischmannstr. 42 Tel.03834-866989 www.medin.uni-greifswald.de/nukmed/



Greifswald Lageplan

Luftbild Klinik für Nuklearmedizin

Radiojodtherapie-Station

Radiojod-Park

Station N

Pat-Zimmer

Wintergarten



Radiojodtherapie Ablauf

Anmeldung zur RJTH

Hausarzt/Facharzt (+Vorbefunde), Vordruck.
Rück-Info an Arzt und Pat. mit Ablaufplan
(Einbestellung zur RJTH u. Voruntersuchung)

A. Voruntersuchung zur RJTH

1-4 Wo vor RJTH, ambulant
Indikationsprüfung, Ablaufbesprechung
SD-Tests zur RJTH-Planung,
Befund an Hausarzt mit Hinweisen zur
SD-Medikation oder Pause vor RJTH
Für Basedow-Pat.: Rauchverzicht (EO)!

B. Radiojodtherapie



1.Tag Mo

- Anmeldung, Zimmer Station N ~ 8Uhr
- Blutentnahme: SD-Hormone, Labor
- Untersuchungen, Befragung, EKG
- SD-Szintigraphie Tc, Ultraschall-10Uhr
- RJ-Kurz-Test (wenn Vortest fehlt)
- RJ-Aufnahme-Messungen, Einweisung
Messschrank, Chipkarte, Selbstmessung
(vor/nach WC, alle 2-3Std.) Nachts Pause.
- Foto Hals-SD/Augen
- Aufklärungs-Gespräch Prof./OA 15Uhr
Handy-Tel. im Wintergarten erlaubt.

2.Tag Di

- SD-Szintigramm (RJTH) ~7Uhr
- Arztvisiten 11Uhr oder 15Uhr
RJ-Dosisplanung
- Radiojodgabe i.v. 14Uhr
- SD-Szintigramm (RJTH 0h, 1', Thorax)

3.Tag Mi

- SD-Szintigramm (RJTH 18h, 1') ~7Uhr
Dosiskontrolle, ggf. Nachdosierung
Messen-WC, Wintergarten, ...

4.-7.Tag Do-So

ggf. SDH(2), SD-Medikation
ggf. SD/GK-Szintigramm, SDH, Medikation
Visite, Entlassung (Do 15Uhr) ~11Uhr
Befunde/Infoblatt für Patienten
(Strahlenhygiene weitere 1-2Wo)
Ggf. SD-Medikation überbrückend:
- Thiamazol 1-3Wo
- Prednison 1-3Mo bei (aktiver) EO

C. Nachuntersuchung zur RJTH

6Wo:SD-Hormone, Hausarzt o. Facharzt
ggf. SD-Medik. erforderlich (Thyroxin)
(Werte zur NM mitbringen!)
3Mo: Nuklearmedizin, ambulant
Therapie-Erfolgsbeurteilung
(ggf. 2.RJTH bei grossen Kröpfen)
9Mo: Verlaufskontrolle FA Nuklearmedizin
(Dr.Bartsch, Streckenbach, Radner, Kittner)
Bei SD-Krebs-Pat.: n. 6Mo RJ-Diagnostik bzw.
2.RJTH stationär (ggf. nach rhTSH-Stimulation)

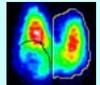
D. Spätkontrollen

Nach je 1;2;4 Jahren, ambulant, NM-Praxis,
Erfassung möglicher Unterfunktionen, ...
(Symptome: „faul, fett, träge“!),
Behandlung mit SD-Hormonen!
(TSH-Wert über 3 → Thyroxin dabei!)
Bei ‚atypischem‘ Verlauf bitte Rückinfo.
Verlaufs-Fragebogen 5 und 10J n. RJTH.

Therapie bei Schilddrüsen-Erkrankungen

Ursachen: Veranlagung, Jodmangel >Kropf, Wachstum, Knoten, Entzündungen
Folgen: **Warme Knoten/Autonomie** **Entzündung/Basedow** **Kalte Knoten**

Beispiele:



Verlauf: **Wachstum>Überfunktion** **Überfunktion(+Augen/EO)** **Wachstum?**

Gefahr: **Jodbelastung** **ggf. Selbstheilung** **Punktion**

Therapie: **Thiamazol (überbrückend)** **Thiamazol (1-3J)** **Beobachten?**

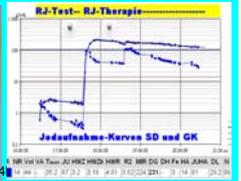
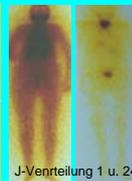
- Pro Op : **Grosse Strumen/Knoten** **Grosse Strumen (+EO)** **Suspekte Knoten**

- Pro RJTH: **Kleine Knoten/Sprechberufe** **Rezidive/Kleine Strumen** **Bei Krebs(nOp)**

Radiojodtherapie-Ablauf in Bildern

Voruntersuchung: Indikationsprüfung, Vor-Info, Medikamente/-Pause (3Tg-6Wo)

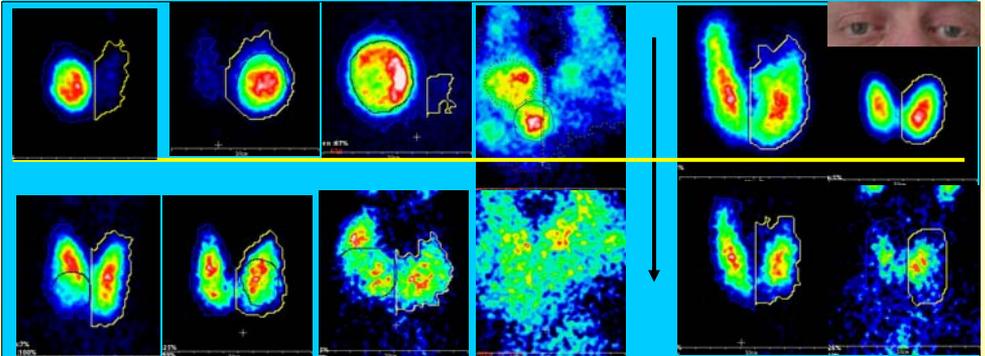
Durchführung: Untersuch., Info-Gespräch, RJ-Inj., Messungen, WC, Strahlenschutz



RJTH-Wirkung (Innere SD-Bestrahlung, 1-3Mo)

Beseitigung von Autonomie u. Überfunktion. SD-Schrumpfung Ggf. Unterfunktion!

Verlaufs-Beispiele im SD-Szintigramm 0 und 3Mo nach RJTH:



RJTH in Greifswald 1982-2008

RJTH: >7000, davon ~80% Autonomien; Mehrfach-RJTH: 5%; Nachkontrollen:~8000
Leichte Nebenwirkungen:~3% (Kreislauf,Halsdruck,Augen); SD-Unterfunktion: ~20%

Strahlenschutz-Hinweise

- Abstand halten
- Häufige WC-Nutzung
- Körperhygiene
- Schwangerschaftsvermeidung 6Mo

Befund-kopie für Patient

- Arztbriefkopie
- Szintigramm
- Ultraschall
- Kontrolltermin 3Mo

Patienten-Meinung

- Fragebogen Station N
- Spätbefragung nach 5-10 Jahren
- Gästebuch