

Gedacht moet worden aan:

- urine
- bed
- katheter
- kleding en washulpmiddelen
- verband e.d.
- vloer patiëntruimte, behandelkamer, e.d.
- vuilnisbak
- enz.

De gevonden zaadjes worden met een pincet in de daarvoor bestemde container geplaatst en opgeborgen in het hotlab.

Bij de patiënt dient te allen tijde een loden potje met pincet aanwezig te blijven.

### *Veiligheidsprocedures*

**Instructies voor de verpleegkundigen bij permanente implantatie van I-125 bronnen in de prostaat**

- Raak de bronnetjes niet met de vingers aan. Gebruik altijd een pincet bij het hanteren van de bronnetjes.
- De patiënt mag tijdens zijn hospitalisatie de kamer niet verlaten. Aan de deurstijl wordt een radioactiviteit-symbool bevestigd voor het geval er een jodiumbronnetje uitgeplast zou worden.

- Op het urinezakje is een radioactiviteit-symbool gekleefd. Dit wil niet zeggen dat de urine radioactief besmet is, maar wordt uit voorzorg aangebracht indien de patiënt een zaadje zou uitwateren. Indien een zaadje wordt opgemerkt in de urinezak dient de dienst nucleaire geneeskunde van Dr. Sand verwittigd te worden.
- De patiënt moet worden geadviseerd zoveel mogelijk door het zeefje te urineren.
- De kamer mag slechts gereinigd worden nadat de dienst nucleaire geneeskunde de toestemming gegeven heeft.

Raadpleeg bij problemen één van de verantwoordelijke deskundigen:

Dr. A. Sand

(Geneesheer Specialist Nucleaire Geneeskunde)

09 224 81 18

Dr. J.M. de Meyer, Ph. D. (Uroloog)

09 224 85 67

Prof. Dr. M. Van Eijkeren (Radiotherapeut)

09 240 30 39

Dr. G. Pittomvils (Stralingsfysicus)

09 240 65 61

Ing. B. Duyse (Stralingsfysicus)

09 240 39 54

## **INSTRUCTIES VOOR PATIËNTEN MET JODIUM-125 IMPLANTATIE**

## Instructies

Ter behandeling van uw ziekte is het radioactieve materiaal Jodium-125 in uw prostaat ingebracht. Dit materiaal ligt opgesloten in zeer kleine staafjes, ook wel Jodium zaadjes genoemd. Deze staafjes zijn bedoeld om in uw lichaam te blijven. De straling uit het materiaal werkt zeer plaatselijk, zodat relatief weinig straling uit uw lichaam komt. Deze uit uw lichaam tredende straling vormt voor uw omgeving een risico. Het risico is echter door de lage intensiteit van de straling heel klein.

De intensiteit van de straling neemt langzaam af, zodat er na verloop van tijd vrijwel niets meer van over is. De instructies die u hier krijgt gelden dan ook voor een beperkte tijd. Bij deze instructies wordt rekening gehouden met het feit dat hoe groter de afstand is tussen u en een ander, hoe lager de intensiteit van de straling is.

De intensiteit neemt hierbij snel af :

- een tweemaal zo grote afstand geeft een  $2 \times 2 =$  viermaal zo lage intensiteit
- een driemaal zo grote afstand geeft een  $3 \times 3 =$  negenmaal zo lage intensiteit

Daar de prostaat zich gemiddeld 15 - 20 cm diep in het lichaam bevindt, betekent dit dat de dosis op 1/10 terugvalt per 50 cm tussen patiënt en een andere persoon.

Aangezien kinderen en zwangere vrouwen gevoeliger zijn voor straling dan anderen, hebben de instructies vooral op deze personen betrekking.

- Gedurende acht weken is het ongewenst dat kinderen bij de patiënt op de schoot zitten
- Gedurende acht weken is het ongewenst dat kinderen en zwangere vrouwen langer dan één uur per dag dichterbij de patiënt komen. Na acht weken kan dit worden uitgebreid tot twee uur per dag; na zestien weken zijn er geen beperkingen meer.
- Men heeft u laten zien wat voor zaadjes in uw lichaam zijn ingebracht. De mogelijkheid bestaat dat u zo'n zaadje verliest. Ook al is dit niet waarschijnlijk, wordt u toch verzocht de urine altijd goed te inspecteren (door gebruik te maken van het aan u meegegeven zeefje). Gedurende vier weken na de ingreep wordt geadviseerd om bij geslachtsgemeenschap gebruik te maken van een condoom en deze te inspecteren.
- Mocht u een verlies van een zaadje constateren, dan moet u het verloren zaadje met een pincet oppakken (niet met de vingers) en deponeren in een potje. Zes weken na de applicatie brengt u het loden potje (leeg of niet leeg) en het pincet terug naar de dienst nucleaire geneeskunde van het AZ Jan Palfijn Gent AV.
- Wanneer u binnen twee jaar onder behandeling van een arts komt, dan brengt u deze van de aanwezigheid van het radioactieve materiaal op de hoogte. Dit is zelfs levenslang nodig indien een dikke darmonderzoek, of behandeling gepland worden.

- Indien u voortijdig zou overlijden, mag er geen crematie gebeuren binnen de twee jaar na de implantatie.

Raadpleeg bij problemen één van de verantwoordelijke deskundigen

Dr. J.M. de Meyer (uroloog, Ph.D.)

Prof. Dr. M. Van Eijkeren (radiotherapeut)

Dr. G. Pittomvils (stralingsfysicus)

Ing. B. Van Duyse (stralingsfysicus)

Contactgegevens deskundigen

UZ Gent, dienst Radiotherapie,

De Pintelaan 185, 9000 Gent

Tel.: + 32(0) 9 240 30 15

Fax: + 32(0) 9 240 30 40

AZ Jan Palfijn Gent AV, dienst Urologie

Tel.: + 32(0) 9 224 85 67

Fax: + 32(0) 9 224 82 20

## Noodprocedure Jodium-125

Van een noodprocedure is sprake als de patiënt een jodiumzaadje heeft verloren bvb. via urine, of als uit de controlefoto's blijkt dat de patiënt minder zaadjes in zich heeft dan oorspronkelijk waren geïmplant.

Op dat ogenblik wordt de verantwoordelijke verwittigd. Deze controleert met behulp van de besmettingsmonitor alle plaatsen waar zich redelijkerwijs een zaadje zou kunnen bevinden.