

Patienteninformation

Dopamin-Rezeptor Szintigraphie IBZM

Sehr geehrte Patientin Sehr geehrter Patient

Im Namen der Klinik- und Spitalleitung begrüssen wir Sie herzlich im Universitätsspital Zürich. Wir erwarten Sie in der Klinik für Nuklearmedizin für eine ambulante Untersuchung. Mit dieser Information möchten wir Sie über den Ablauf der Untersuchung informieren.

Anmeldung

Bitte melden Sie sich am Schalter der Klinik für Nuklearmedizin unmittelbar links nach dem Haupteingang. Ihren Versicherungsausweis oder eine Kopie Ihrer Police sollten Sie unbedingt mitbringen und am Schalter vorweisen.

Vorbereitungen für die Hirnszintigrafie

- Sie müssen nicht nüchtern sein. Sie dürfen normal essen. Sie werden im Vorfeld der Untersuchung ein Medikament (Irenat-Tropfen) zugeschickt bekommen, welches die Aufnahme von Jod in die Schilddrüse blockiert. Alle Informationen und Anweisungen entnehmen Sie bitte dem Begleitschreiben.
- Medikamente, die die Bildgebung beeinflussen könnten, müssen vor der Untersuchung abgesetzt werden. Genaueres entnehmen Sie bitte der beigefügten Liste. Bitte besprechen Sie die Absetzung der Medikamente zuvor mit Ihrem behandelnden Arzt.
- Nehmen Sie bitte in jedem Fall eine Liste Ihrer Medikamente zur Untersuchung mit.

Ablauf der Hirnszintigrafie

Zu Beginn der Untersuchung wird Ihnen von unserem Fachpersonal eine leicht radioaktive Substanz in eine Armvene injiziert. Die Aufnahmen des Gehirns erfolgen zwei Stunden nach der Injektion. Sie können sich in der Zwischenzeit frei bewegen sowie normal essen und trinken.

Die Bild-Aufnahmen dauern ca. 45 Minuten. Für die Bildqualität ist es sehr wichtig, dass Sie während der Aufnahmen den Kopf nicht bewegen. Die Detektorplatten werden sehr nahe am Gesicht positioniert. Bitte informieren Sie uns im Vorfeld der Untersuchung, ob Sie an starker Platzangst leiden.

Strahlenbelastung

Die Strahlenbelastung der Untersuchung ist vergleichbar mit einer Computertomografie. Bei einer bestehenden oder möglichen Schwangerschaft bzw. Sie dies nicht genau wissen, melden Sie dies unbedingt vor der Untersuchung. Wenn Sie vorschulpflichtige Kinder betreuen, so melden Sie sich bitte vorgängig bei uns. Bitte beachten Sie auch, dass Sie für die Untersuchung nicht von Kindern oder Jugendlichen begleitet werden sollten.

Nebenwirkungen

Nebenwirkungen, wie Allergien, sind äusserst selten. Bitte informieren Sie uns über allfällige Allergien. Die Untersuchung kann problemlos auch bei Kindern durchgeführt werden. Die für Sie reservierten Untersuchungszeiten sind für uns verbindlich. Es kann selten vorkommen, dass Notfallpatienten untersucht werden und Sie warten müssen. Wir bitten um Verständnis.

Die Auswertung der Aufnahmen erfordert Zeit. Deshalb können wir Ihnen das Ergebnis nicht unmittelbar nach der Untersuchung mitteilen.

Den Untersuchungsbericht sowie die Bilder senden wir an den zuweisenden Arzt. Er wird Sie über die Untersuchungsergebnisse informieren.

Beachten Sie bitte:

Falls Sie Ihren Untersuchungstermin bei uns absagen müssen, bitten wir Sie, uns dies mindestens 4 Werktage vor Untersuchungsbeginn telefonisch mitzuteilen. Ansonsten müssen wir Ihnen die uns entstandenen Kosten in Rechnung stellen.

Telefon: +41 44 255 35 55

Das Parkplatzangebot in der Umgebung des USZ ist sehr beschränkt und zeitlich auf maximal zwei Stunden begrenzt. Wir bitten Sie, falls möglich öffentliche Verkehrsmittel zu benutzen.

IBZM-SPECT-Untersuchung

Absetzen von :

1. **Neuroleptika** (ca. 3 Tage vor Untersuchungsbeginn absetzen, i.m. Depotpräparate deutlich länger absetzen!)
2. **Dopamin-Agonisten** (teilweise bis zu 12 Tage zuvor absetzen!)
3. **L-Dopa über Nacht** (ca. 8-12 h vor Untersuchungsbeginn absetzen)
4. **COMT-Hemmer** (Dopaminergikum)
5. **MAO-B-Hemmer** (Dopaminergikum)
6. **Calcium-Blocker**: Cinnarizin (18h), Flunarizin (54d!)

Medikamente ®	Wirkstoff	Wirkweise	HWZ	Absetzen für
Abilify (oral + i.m.)	Aripiprazol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	75-146h	438-584h (18-24 Tage)
Amantadin AL/CT/etc. ^{x)}	Amantadin ^{x)}	Dopaminergikum ^{x)}	15-20h ^{x)}	60-80h (2,5 - 3,5d) ^{x)}
Amixx ^{x)}	Amantadin ^{x)}	Dopaminergikum ^{x)}	15-20h ^{x)}	60 -80h (2,5 - 3,5d) ^{x)}
Antiparkin	Selegilin	MAO-B-Hemmer	1,7h	5-7 h
Adartrel	Ropinirol	Dopaminergikum	6h	18-24 h
Amisulprid AL/Lich/Stada/etc.	Amisulprid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	12h	36-48 h
Anxut	Buspiron	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	6h	18-24 h
Apo-Go	Apomorphin	Dopaminergikum	37 min s.c.	2-3 h
Apomorphin-Archimedes	Apomorphin	Dopaminergikum	37 min s.c.	2-3 h
AZILECT ^{x)}	Rasagilin ^{x)}	MAO-B-Hemmer ^{x)}	0,6-2h ^{x)}	6-8 h ^{x)}
Benperidol neuraxpharm	Benperidol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	7,7h	23-31 h
Bromocrel	Bromocriptin	Dopaminergikum	α:1h β:38h	77-115 h (3-5d)
Bromocriptin beta/CT/etc.	Bromocriptin	Dopaminergikum	α:1h β:38h	77-115 h (3-5d)
Cabaseril	Cabergolin	Dopaminergikum	70h	210-280 h (9-12d)
Cabergolin AL/beta/CT/etc.	Cabergolin	Dopaminergikum	70h	210-280 h (9-12d)
Clarium	Piribedil	Dopaminergikum	12h	36-48 h
Chlorprothixen Holsten/etc.	Chlorprothixen	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8-12h	36-48 h
Clozapin beta/biomo/etc..	Clozapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 7h Dauermed: 14h	nach Einnahmedauer ca. 3-4 HWZ ²⁾
Ciatyl-Z (oral)	Zuclopenthixol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	20-25h	75-100 h (3-4d)
Ciatyl-Z Depot (i.m.)	Zuclopenthixol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	19 Tage (!)	2-3 Monate (!!)
Comtess	Entacapon	COMT-Hemmer	2,4h	7,5-10 h
Decentan	Perphenazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8-12h	36-48 h
Deprenyl	Selegilin	MAO-B-Hemmer	1,7h	5-7 h
Dipiperon	Pipamperon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	17-22h	66-88 h (3-4d)
Dogmatil	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8h	24-32 h
Dominal	Prothipendyl	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	2-3h	9-12 h
Dopergin	Lisurid	Dopaminergikum	2h	6-8 h
Dostinex	Cabergolin	Dopaminergikum	70h	210-280 h (9-12d)
Duodopa	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8-12 h
Elcrit	Clozapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 7h Dauermed: 14h	nach Einnahmedauer ca. 3-4 HWZ ²⁾
Elontril	Bupropion	Indirektes Dopaminergikum	20 h	60-80 h
Fluanxol (oral)	Flupentixol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	22-36h	108-144 h (4,5-6d)
Fluanxol Depot (i.m.)	Flupentixol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 3-8d Dauermed: 17d	Einzelgabe: 3-4 Wo Dauermed: 2-2,5 Monate (!)
Flupentixol-neuraxpharm(i.m.)	Flupentixol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 3-8d Dauermed: 17d	Einzelgabe: 3-4 Wo Dauermed: 2 - 2,5 Monate (!)
Flunarizin-neuraxpharm	Flunarizin	Calcium-Kanalblocker	18 Tage (!)	Ca. 54 Tage (!)
Flunavert	Flunarizin	Calcium-Kanalblocker	18 Tage (!)	Ca. 54 Tage (!)
Fluphenazin-neuraxpharm (oral)	Fluphenazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	15-30 h	90-120 h (4-5d)

Fluphenazin-neuraxpharm (i.m.)	Fluphenazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	2-4 Wochen (!)	3-4 Monate (!)
Fluspi (oral)	Fluspirilen	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 2-3 d Dauermed: 8d - 5Wo	Je nach Länge der Einnahme ca. 3-4 HWZ ¹⁾
Fluspirilen beta (i.m.)	Fluspirilen	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 2-3 d Dauermed: 8d - 5Wo	Je nach Länge der Einnahme ca. 3-4 HWZ ¹⁾
Glanimon	Benperidol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	7,7h	23 – 31 h
Haldol	Haloperidol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	- 38h	114-152 h (5-6,5d)
Haloper-CT	Haloperidol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	- 38h	114-152 h (5-6,5d)
Haloperidol-ratiopharm/etc.	Haloperidol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	- 38h	114-152 h (5-6,5d)
Imap (i.m.)	Fluspirilen	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Einzelgabe: 2-3 d Dauermed: 8d - 5Wo	Je nach Länge der Einnahme ca. 3-4 HWZ ¹⁾
Invega	Hydroxy-Risperidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	20h	4-5 d
Isicom	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8-12 h
Kirim	Bromocriptin	Dopaminergikum	α :1h β :38h	77-115 h (3-5d)
Leganto (Pflaster)	Rotigotin	Dopaminergikum	5-7h	21-28 h
Levomepromazin-neuraxpharm	Levomepromazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	15-30 h	90-120 h (4-5d)
Levo-C AL	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8-12 h
Levobeta	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8-12 h
Levodopa comp B Stada	L-Dopa + Benserazid	Dopaminergikum	1,5-2h	8-12 h
Levodopa comp. CT	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8-12 h
Levodopa-ratiopharm comp	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8-12 h
Levodopa-neuraxpharm	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8-12 h
Lyogen	Fluphenazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	15-30 h	90-120 h (4-5d)
Lyogen Depot (i.m.)	Fluphenazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	2-4 Wochen (!)	3-4 Monate (!)
Madopar	L-Dopa + Benserazid	Dopaminergikum	1,5-2 h	8-12 h
Melleril	Thioridazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	10 h	30-40 h
Melperon-AL/CT/beta/etc..	Melperon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	6-8 h	24-32 h
Meresa	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8 h	24-32 h
Meresasul	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8 h	24-32 h
Movergan	Selegilin	MAO-B-Hemmer	1,7h	5-7 h
Nacom	L-Dopa+Carbidopa	Dopaminergikum	2h	8-12h
Natil	Flunarizin	Calcium-Kanalblocker	18 Tage (!)	Ca. 54 Tage (!)
Neupro (Pflaster)	Rotigotin	Dopaminergikum	5-7h	21-28 h
Neurocil	Levomepromazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	15 - 30 h	90-120 h (4-5 d)
Opryme	Pramipexol	Dopaminergikum	8-12h	36-48 h
Orap	Pimozid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	55 h	165–220 h (7-9 d)
Parkinsan	Budipin	Dopaminergikum	30 h	90-120 h (3,8-5 d)
Parkotil	Pergolid	Dopaminergikum	21 h	63-84 h (3-4 d)
Perazin neuraxpharm	Perazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8-16h	48-64 h (2-2,5d)
Pergolid beta/neuraxpharm/..	Pergolid	Dopaminergikum	21 h	63-84 h (3-4 d)
Perphenazin-neuraxpharm	Perphenazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8-12 h	36-48 h
Pipamperon-neuraxpharm	Pipamperon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	17-22 h	66-88 h (3-4d)
PK-Merz ^{x)}	Amantadin ^{x)}	Dopaminergikum ^{x)}	15-20 h ^{x)}	60-80h (2,5 -3,5d) ^{x)}
Pramip	Pramipexol	Dopaminergikum	8-12 h	36-48 h
Pramipexol AL/Henning/etc.	Pramipexol	Dopaminergikum	8-12 h	36-48 h
Pravidel	Bromocriptin	Dopaminergikum	α :1h β :38h	77 – 115 h (3-5d)
Propafenin	Chlorpromazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	16-30h	90-120 h (4-5d)
Ralnea	Ropinirol	Dopaminergikum	6h	18-24 h
ReQuip	Ropinirol	Dopaminergikum	6h	18-24 h
Restex	L-Dopa+Benserazid	Dopaminergikum	1,5-2 h	8-12 h
Risocon (oral)	Risperidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	24h	72-96 h (3-4d)
Risperdal (oral)	Risperidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	24h	72-96 h (3-4d)
Risperdal Consta (i.m.)	Risperidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist		Ca. 8 Wochen (!)
Risperidon Accord/AL/beta/...	Risperidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	24h	72-96 h (3-4d)

Ropinal	Ropinirol	Dopaminergikum	6h	18-24 h
Ropinirol AL/biomo/etc.	Ropinirol	Dopaminergikum	6h	18-24 h
Selegilin-ratiopharm/CT/etc.	Selegilin	MAO-B-Hemmer	1,7h	5-7 h
Serdolect	Sertindol	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	72h (3 Tage!)	9-12 Tage(!)
Seroquel	Quetiapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	12	36-48 h
Seroquel prolong	Quetiapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	14 h	42-56 h
Sifrol	Pramipexol	Dopaminergikum	8-12h	36-48 h
Solian	Amisulprid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	12h	36-48 h
Stalevo	Entacapon + L-Dopa+Carbidopa	COMT-Hemmer + Dopaminergikum	2,4h	8-12 h
Arlevert	Cinnarizin + Dimenhydrinat	Calcium-Kanalblocker	4,5h	14-18 h
Sulpivert	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8h	24-32 h
Sulpirid-beta/AL/etc.	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8h	24-32 h
Sycrest	Asenapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	24h	72-96 h (3-4d)
Tasmar ^{x)}	Tolcapon ^{x)}	COMT-Hemmer ^{x)}	2h ^{x)}	6-8 h ^{x)}
Taxilan	Perazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8-16h	48-64 h (2-2,5d)
Thioridazin neuraxpharm	Thioridazin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	10 h	30-40 h
tregor ^{x)}	Amantadin ^{x)}	Dopaminergikum ^{x)}	15-20 h ^{x)}	60-80h (2,5 - 3,5d) ^{x)}
Truxal	Chlorprothixen	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8-12h	36-48 h
Vertigo-Meresa	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8h	24-32 h
Vertigo-neogama	Sulpirid	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8h	24-32 h
Xeplion (i.m.)	Paliperidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	25-49 Tage (!)	3-6 Monate (!)
Xilopar	Selegilin	MAO-B-Hemmer	1,7h	5-7 h
Zeldox (oral)	Ziprasidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	7h	ca. 3-4 HWZ ³⁾
Zeldox (i.m.)	Ziprasidon	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	8-10h	ca. 32-40 h ³⁾
Zyban	Bupropion	Indirektes Dopaminergikum	20 h	60-80 h
Zypadhera (i.m.)	Olanzapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Ca. 30 Tage (!)	Ca. 3-4 Monate (!)
Zyprexa (i.m.)	Olanzapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	Ca. 30 Tage (!)	Ca. 3-4 Monate (!)
Zyprexa (oral)	Olanzapin	Dopamin-Rezeptor-Antagonist	> 65J.: 52h < 65J.: 34h	ca. 3-4 HWZ ⁴⁾

¹⁾ Nach **einmaliger Gabe** von Fluspirilen: Absetzen der Medikation für ca. **9 Tage** ausreichend, bei **Dauermedikation** mit Fluspirilen (wöchentliche Gabe von 1,5mg über 6 Wochen): Absetzen für ca. **15 - 20 Wochen** erforderlich. (Ausscheidung von weniger als 50% wird in 7 Tagen, Ausscheidung von ca. 70% des Wirkstoffs und der Metaboliten werden nach einer einzelnen intramuskulär verabreichten Dosis innerhalb von 27 Tagen!).

²⁾ Nach **einmaliger Gabe** von Clozapin: Absetzen der Medikation für ca. **21-28h** ausreichend, bei Dauermedikation mit Clozapin (75mg täglich über mindestens 7d): Absetzen für ca. 42 – 56 h (1,8 - 2,5d) erforderlich

³⁾ Bei **Lebergesunden**: Absetzen von Ziprasidon für **21-28h** ausreichend, bei leichter bis mässiger Einschränkung der Leberfunktion (Child Pugh A oder B), verursacht durch Zirrhose, zeigt sich eine um ca. 2h verlängerte HWZ: Absetzen von Ziprasidon für ca. 27-36h

⁴⁾ bei **älteren Patienten (>65 Jahre)** Absetzen von Olanzapin (oral) über **156-208h (7-9 Tage)** erforderlich, bei **jüngeren Patienten (<65 Jahre)** Absetzen von Olanzapin (oral) über **102-136h (4-6 Tage)** ausreichend.
Da bei weiblichen Patienten und Rauchern (ggü. männlichen Patienten und Nichtrauchern) eine verlängerte HWZ festgestellt wurde, sollte bei diesen Patienten eine Absetzdauer im oberen Bereich der angegebenen Spanne gewählt werden.
Nach i.m. Applikation deutlich längeres Absetzen erforderlich (s. Liste)

^{x)} Wirkung am Dopamin-Rezeptor noch unsicher! Falls klinisch vertretbar, jedoch Absetzen der Medikation empfohlen.