

DOSE TERAPÊUTICA COM ¹³¹I

ORIENTAÇÕES PÓS-DOSE

Contato com outros indivíduos:

- O contato com outros indivíduos (adultos ou crianças) é permitido desde que não seja por tempo prolongado. Para a permanência do cliente em um cômodo com outras pessoas, é necessário ampliar a distância entre eles em pelo menos 1 metro durante 1 hora;
- Evite o contato com gestantes, especialmente no primeiro trimestre de gravidez.

Cuidados no ambiente domiciliar:

- A circulação pelas dependências da residência é livre, desde que se obedecem às orientações acima descritas;
- De 5 a 7 dias após a alta hospitalar, o cliente deve dormir sozinho no quarto;
- Não há necessidade de um banheiro exclusivo e o ato de urinar deve ser restrito ao vaso sanitário. A descarga deve ser longa ou repetida de 2 a 3 vezes;
- Não existem restrições para as atividades domésticas rotineiras;
- Nos primeiros dias após a administração da dose, os talheres, copos e pratos utilizados pelo cliente podem ser descartáveis ou, se possível, utilizar o mesmo utensílio durante esse período;
- Não há necessidade de lavar as roupas separadamente, exceto nas situações em que ocorrer a perda urinária na roupa.

Cuidados no ambiente de trabalho:

- Devem ser seguidos os mesmos cuidados do ambiente doméstico.

Gestação:

- A gravidez deve ser evitada por um período mínimo de 6 meses após o recebimento da dose terapêutica.

Alimentos e medicamentos:

- A terapia de reposição do hormônio tireoidiano pode ser iniciada ou retomada após a alta hospitalar. Essa informação será fornecida pelo médico no momento da alta hospitalar;
- Após a alta hospitalar, não existem restrições alimentares ou de medicamentos.

Retorno:

- A Pesquisa de Corpo Inteiro com ¹³¹I após a dose terapêutica será agendada no dia da alta hospitalar;
- A critério médico, poderão ser solicitados hemogramas com contagem de plaquetas, a serem coletados na 4ª e 6ª semanas após a dose terapêutica com ¹³¹I.

AGENDAMENTO DE PCI PÓS-DOSE

Nome: _____

Data: ____/____/____ Horário: _____

Jejum: () Não necessário

() Jejum necessário de _____h

Obs.: Tomar laxante (Dulcolax, Agarol ou Lacto-Purga) nos dois dias que antecedem o exame.

Data: ____/____/____