



**DONNÉES RELATIVES AU PATIENT** (coordonnées)

Nom: .....

Date de naissance: .....

Adresse (ou unité): .....

.....

**INFORMATIONS CLINIQUES** (très importantes pour un examen qualitatif; veuillez écrire lisiblement)

.....

.....

.....

.....

**CŒUR ET VAISSEAUX**

- Perfusion myocardique (cyclo/Regadenoson) [A JEUN !]
- Ventriculographie au repos
- Scintigraphie lymphatique (membres sup. ou inf.)

**SQUELETTE**

- Scintigraphie osseuse (e.a. 3 phases, WB, SPECT class.)
- Scintigraph. osseuse SPECT/CT inclus. **CT diagnostique**
  - SPECT-guided CT:** CT diagnostique uniquement en cas de scanning osseux présentant des anomalies
  - SPECT + CT diagnostique** de ..... (signaler zone spécifique, ex L5-S1, hanche, pied,...)

Seulement à remplir en cas de CT diagnostique/guided :

Examen pertinent précédent relatif à la demande de diagnostic :  
 CT  Rx  IRM  Echo  Autres: \_\_\_\_\_  Inconnu

Informations supplémentaires pertinentes :  
 Allergie  Diabète  Insuffisance rénale  Grossesse  
 Implant  Autres: \_\_\_\_\_

- Scintigraphie vasculaire (<sup>99m</sup>Tc-HSA, définition du stade Sudeck après la scintigraphie osseuse)

**SYSTEME NERVEUX CENTRAL**

- Perfusion cérébrale régionale
- DaT-scan (transport de dopamine)

**POUMONS**

- Détection d'embolies pulmonaires (perfusion pulmonaire/ventilation pulmonaire)
- Quantification pulmonaire (perfusion et/ou ventilation)

**NEPHRO-UROLOGIE**

- Rénogramme dynamique, avec Lasix (<sup>99m</sup>Tc-MAG3)
- Scintigraphie du cortex rénal (<sup>99m</sup>Tc-DMSA)

**ENDOCRINOLOGIE**

- Glande thyroïde avec captation (apporter les résultats sanguins/echo si disponibles, svp)
- Scintigraphie de la glande parathyroïde

**ONCOLOGIE (DIVERS)**

- Détection du ganglion sentinelle (mentionner localisation, lésion palpable, repérage éventuel,...)
- Tumeur de la glande surrénale (<sup>123</sup>I-MIBG)

**GASTRO-ENTERO-HEPATOLOGIE**

- Vidange gastrique [A JEUN !]
- Reflux gastro-œsophagien [A JEUN !]
- Diverticule de Meckel [A JEUN !]
- Hémorragie gastro-intestinale
- Hépatologie: foie/voies biliaires/vésicule biliaire (fonctionnel, <sup>99m</sup>Tc-BRIDA) [A JEUN !]
- Transit gastro-intestinal
- Malabsorption des acides biliaires (SeHCAT)

**INFECTION / INFLAMMATION**

- Scintigraphie axée sur l'infection (traceur fonction de l'indication, se concerter par téléphone avec notre service)

**THERAPIE**

- Iode-131 (hyperthyroïdie) [A JEUN !]
- Radium-223 (métastases osseuses cancer de la prostate)
- Samarium-153 (métastases osseuses autres tumeurs)

**PET-SCAN** [A JEUN !]

en collab. avec Centre PET Hôpital Universitaire Louvain (déf. correcte de l'indication en concertation avec notre service)

- Oncologie
  - Tumeur poumon, colon,...: <sup>18</sup>FDG-onco-PET/CT
  - Tumeur neuroendocrine : <sup>68</sup>Ga-Dotatate-PET/CT
  - Tumeur récidive de la prostate: <sup>18</sup>F-PSMA-PET/CT
  - Tumeur du cerveau (différentiation entre récidive versus radionécrose): <sup>18</sup>FET-PET
- FUO, vasculite: <sup>18</sup>FDG-inflam-PET/CT
- Affection neurodégénérative: <sup>18</sup>FDG-brain-PET

**POUR TOUTES INFOS PRATIQUES :  
VOIR AU VERSO !**

**CACHET (nom & n° INAMI) ET SIGNATURE**

..... / ..... / 20.....

Copie du rapport au dr. .... Form **108** – Mars 2021

## Informations pratiques examens & thérapie Médecine Nucléaire

### CŒUR ET VAISSEAUX

#### Perfusion myocardique

A jeun. Pas prendre de médicaments (ils peuvent être apportés). Examen en deux parties: matinée ± 2,5 h., après-midi ± 1,5 h.

#### Ventriculographie, scintigraphie lymphatique

Pas à jeun.

### SQUELETTE

#### Scintigraphie osseuse

Pas à jeun. D'abord injection, revenir >3h après pour scanning (heure du retour précisée lors de l'injection). Boire suffisamment après l'injection.

#### Si option de CT diagnostique:

**SPECT-guided CT:** un CT diagnostique + rapport CT de la zone en question est pratiqué uniquement si le scanning osseux révèle une lésion.

**SPECT+CT diagnostique d'une zone déterminée:** un CT diagnostique ciblé est pratiqué sur la zone indiquée par le médecin référant + rapport CT.

#### Scintigraphie vasculaire / de la moelle osseuse

Pas à jeun.

### SYSTEME NERVEUX CENTRAL

#### Perfusion cérébrale régionale

Pas à jeun.

#### DaT-scan

Pas à jeun. D'abord administration de gouttes Lugol, 1h. d'attente, ensuite injection. Revenir pour le scanning après ± 6h. Attention: uniquement remboursé si demandé par un neurologue.

### POUMONS

#### Perfusion / ventilation / quantification pulmonaire

Pas à jeun.

### NEPHRO-UROLOGIE

#### Rénogramme dynamique

Pas à jeun. Boire suffisamment, tant à l'avance qu'ultérieurement.

#### Scintigraphie du cortex rénal

Pas à jeun. D'abord injection, revenir ± 4-6h plus tard pour le scanning. Boire assez après l'injection.

### ENDOCRINOLOGIE

#### Scintigraphie de la glande thyroïde

Pas à jeun. Pas d'examen à contraste récent (<6 semaines) (CT, coronarographie). Consulter notre service si déjà médication pour thyroïde (évent. interrompre). Apporter résultats de sang si dispo.

#### Scintigraphie de la glande parathyroïde

Pas à jeun. Pas d'examen à contraste récent (<6 semaines) (CT, coronarographie).

### ONCOLOGIE

#### Ganglion sentinelle/glande surrénale

Pas à jeun.

### GASTRO-ENTERO-HEPATOLOGIE

#### Vidange gastrique, reflux gastro-œsophagien

A jeun. Pas de prokinétiques (Primperan®...) durant les 3 jours avant l'examen. Durée: ± 2,5 h.

#### Diverticule de Meckel

A jeun le jour de l'examen. Une préparation sera donnée dans le service.

#### Hémorragie gastro-intestinale

Pas à jeun. Sensitif à partir d'un besoin de transfusion de 1U PC par 2 jours.

#### Foie / voies biliaires / vésicule biliaire

A jeun.

### INFECTION / INFLAMMATION

#### Scintigraphie axée sur l'infection

D'abord injection, ensuite revenir pour imagerie (quelques heures plus tard et/ou le lendemain, en fonction du traceur, cf. concertation avec notre service).

---

### THERAPIE

#### Iode-131

En cas d'hyperthyroïdie. A jeun, on peut boire de l'eau. Interrompre médication pour thyroïde (en concertation avec notre service).

#### Radium-223

Pour métastases osseuses ostéoblastiques en cas d'un cancer de la prostate. Pas à jeun.

#### Samarium-153

Pour métastases osseuses ostéoblastiques. Après scanning osseux pour confirmer l'absorption. Pas à jeun.

---

### PET-SCAN

Définition correcte de l'indication toujours en concertation avec notre service. A jeun, on peut boire de l'eau.

Se déroule dans le centre PET de l'Hôpital Universitaire de Louvain (Leuven). Demande à adresser à notre service à Tirlémont.