



Huisarts in kopie

PATIËNTGEGEVENS (etiket)

Ik bevestig dat klinische inlichtingen en vraagstelling zijn ingevuld.
De aanvragende arts (naam, adres, RIZIV-nummer, handtekening)(*):

Datum:

Relevante klinische inlichtingen (*):

Diagnostische vraagstelling (*):

Gewicht (kind of bij Xofigo):

Indien u aansluitend een diagnostische CT wenst, gelieve aan te vinken

Voorgestelde onderzoeken (*):

De arts-nuclearist bepaalt of hybride beeldvorming met topografische SPECT/CT een meerwaarde biedt.

BOT

- Total body met SPECT-CT van
- Drie fasen total body met SPECT-CT van

CARDIOLOGIE

- Linker ventrikel ejectiefraction in rust (ventriculografie/MUGA)
- Myocardperfusie gated rust/stress
 - Fietsproef
 - Farmacologisch
 - Fietsproef en farmacologisch
- Myocardviabiliteit

ENDOCRINOLOGIE

- Schildklier - uptake
- Bijschildklier
- Iodium-131 total body
- Iodium-131 total body na thyrogen
- Schildklier koude nodus
- Octreotide (cfr. formulier 1515 + 1541)
- Pheochromocytoom (I 123 MIBG)

GASTRO-ENTEROLOGIE

- Maaglediging
 - Vast voedsel
 - Vloeibaar voedsel
- Gastro-oesophageale reflux (melkscan)
- Gastro-intestinale bloeding
- Divertikel van Meckel
- Speekselklier

LYMFOLOGIE

- Lymfoscintigrafie onderste ledematen
- Lymfoscintigrafie bovenste ledematen

NEUROLOGIE - PSYCHIATRIE

- Hersenperfusie
 - Basaal
 - Na diamox
- DaTscan (cfr. formulier 1516)
- Cisternografie
- Hersentumor 201 Thallium

PNEUMOLOGIE

- Longperfusie-ventilatie
- Longperfusie quantificatie

ONCOLOGIE

- Sentinel node lymfoscintigrafie
 - Borst
 - Melanoom
 - Andere
- Mammoscintigrafie

INFECTIE

- Leukocytenscan

NEFRO-UROLOGIE

- Niercortex (DMSA)
- Renogram (DTPA of MAG3)
- Renogram met lasix
- Renogram na captopril

THERAPIE

- Iodium 131: aantal mCi ___
- Samarium-153
- Xofigo (cfr. formulier 1746)

Vorige relevante onderzoeken in verband met de diagnostische vraagstelling (*):

- CT MR RX Echo Andere:

Belangrijke opmerkingen:

- Besmettingsgevaar Nierinsufficiëntie Diabetes Zwangerschap Lactatie Allergie Andere

VOORBEREIDING, VERLOOP EN INDICATIES ONDERZOEK: zie keerzijde

(*) Alle vermeldingen op het aanvraagformulier voor een onderzoek zijn verplicht en dienen ingevuld te worden, anders kan/mag het onderzoek niet uitgevoerd worden (cfr. artikel 17 en 17bis van de nomenclatuur geneeskundige verstrekkingen). Maak één aanvraag per diagnostische vraagstelling.

VOORBEREIDING EN VERLOOP ONDERZOEK NUCLEAIRE GENEESKUNDE

BOT

Niet nuchter. Eerst inspuiting in armader, 3 uur later scan. Voldoende drinken tussen inspuiting en scan.

CARDIOLOGIE

Linker ventrikel ejectiefractie in rust (MUGA): niet nuchter. Inspuiting in armader. Duurtijd: 30 min.

Myocardperfusie: nuchter. Indien mogelijk en na overleg met cardioloog medicatie voor hart en bloeddruk (betablokker, calciumantagonist, nitraten, persantine of theophylline) 24-48 uur voordien stoppen. Dag voor onderzoek geen koffie, thee, chocolade, cola, bananen. Onderzoek kan bestaan uit twee delen (rust en stress). Inspuiting in armader.

Viabiliteit myocard: nuchter. Inspuiting in armader. Duurtijd: 1 uur.

LYMFOLOGIE

Niet nuchter. Inspuiting en scan worden binnen 1-2 uur afgewerkt.

ONCOLOGIE

Sentinel node lymfoscintigrafie: nuchter.

Mammoscintigrafie: niet nuchter.

NEFRO-UROLOGIE

Niercortex (DMSA): niet nuchter. Eerst inspuiting in armader, 4 uur later terugkomen voor scan. Voldoende drinken tussen inspuiting en scan.

Renogram: niet nuchter. Voldoende drinken zowel voor als na het onderzoek, bij zuigeling extra fles of borstvoeding. Inspuiting in armader. Duurtijd: 30min.

ENDOCRINOLOGIE

Schildklier en bijschildklier: niet nuchter. Toediening van jodiumhoudende medicatie (Cordarone, thyroxine, ...) en recent contrastonderzoek is nadelig voor kwaliteit onderzoek. Inspuiting in armvene. Duurtijd 45 min.

Iodium-131 total body: niet nuchter.

Octreotide: niet nuchter. Gebruik van Sandostatine stoppen in overleg met aanvragende arts. Indien vermoeden abdominale pathologie laxantia. Duurtijd: 45 min gedurende 2 opeenvolgende dagen.

MIBG scan: niet nuchter. Graag overleg met nuclearist over mogelijk interfererende medicatie (tricyclische antidepressiva, calciumblokkers, neuroleptica). Schildklierblokkade KI 100-150 mg/dd de dag voor het onderzoek.

NEUROLOGIE - PSYCHIATRIE

Hersenperfusie: niet nuchter. Cafeïne, cola, energiedranken, alcohol, roken, psychofarmaca (zo mogelijk) vermijden tot 12 uur voor het onderzoek. Inspuiting in armader. Duurtijd: 30min.

DaTscan: niet nuchter. Inspuiting in armader, 4 uur later scan.

Cisternografie: lumbale punctie gebeurt door neuroloog.

GASTRO-ENTEROLOGIE

Maaglediging: nuchter. Geen prokinetica (bv. Motilium) innemen vanaf drie dagen voordien, tenzij de aanvragende arts de werking van deze prokinetica wil laten onderzoeken. Duurtijd: 1 uur.

Gastro-oesophageale reflux: nuchter. Ouders dienen één flesvoeding mee te brengen, opgesplitst in twee delen. Grotere kinderen en volwassenen brengen 2 potjes pudding of yoghurt mee. Duurtijd: 1 uur.

Gastrointestinale bloeding: niet nuchter. Gevoelig vanaf bloedingsdebiet van 0.1 ml/min (1^E PC/2dd). Duurtijd: 1 uur.

Divertikel van Meckel: nuchter. Gevoeligheid van het onderzoek verhoogt door inname ranitidine (volw 2x150mg, kind 2x2 mg/kg/dosis) vanaf 2 dd voor het onderzoek.

Speekselklier: niet nuchter. Duurtijd: 30min.

PNEUMOLOGIE

Niet nuchter. Inspuiting in armader. Duurtijd: 1 uur

INFECTIE

Niet nuchter. Inspuiting in armader, 3 uur later terugkomen voor scan, mogelijk ook dag nadien.

THERAPIE

Zie patiëntenfolder.

INDICATIES ONDERZOEK NUCLEAIRE GENEESKUNDE

BOT

Botmeta's. Degeneratie. Inflammatie. Ribben, sternum, sacrum. Infectie. Occult trauma. Stressfractuur. Sportletsels. Loslating prothese. Facetlijden. Status post fusie wervelzuil. CRPS/Südeck/dystrofie. Reuma. Paget.

CARDIOLOGIE

Linker ventrikel ejectiefractie in rust (MUGA): follow up hartfalen, cardiotoxische chemoR/.

Myocardperfusie: opsporen stressischemie, pre-op bij gekend of risico op coronair lijden, risicoclassificatie bij gekend coronair lijden, onstabiele angor of na AMI, evaluatie effect revascularisatie of R/.

LYMFOLOGIE

Lymfoedeem. Terugbetaling kinesitherapie indien positief (E of F pathologie).

ONCOLOGIE

Sentinel node lymfoscintigrafie: borstca, melanoom, vulvaca, ...

Mammoscintigrafie: opsporen borstca.

NEFRO-UROLOGIE

Niercortex (DMSA): acute pyelonefritis, refluxnefropathie, infarct.

Renogram: evaluatie afloophinder, differentiële functie, post pyeloplastie.

ENDOCRINOLOGIE

Schildklier: Graves, MNG, koude nodi, ectopie.

Bijschildklier: lokalisatie adenoom, ectopie.

Iodium-131 total body: SK ca.

Octreotide: opsporen neuro-endocriene tumor.

MIBG scan: opsporen pheochromocytoom, neuroblastoom.

NEUROLOGIE - PSYCHIATRIE

Hersenperfusie: opsporen ischemie, DD SDAT, FKD, MID, depressie, OCD.

DaTscan: parkinsonisme DD essentiële tremor.

Cisternografie, ventrikeldrainage: NPH, liquorlekkage, evaluatie VP shunt, verstoort drainagesysteem.

GASTRO-ENTEROLOGIE

Maaglediging: dyspepsie, gastroparese (diabetes), evaluatie R/.

Gastro-oesophageale reflux: recidief braken, NMSIDS, hyperreactieve luchtwegen, PMR, groeiachterstand.

Gastrointestinale bloeding: opsporen bloedingshaard zeker bij neg scopie.

Divertikel van Meckel: pijnloos bloedverlies per anum.

Speekselklier: infectie, obstructie Sjögren syndroom, post radioR/.

PNEUMOLOGIE

Opsporen longembolen. Quantificatie pre-op.

INFECTIE

Koorts eci. Infectie heup, knie en schouderprothesen. Colitis ulcerosa.

THERAPIE

Iodium-131: hyperthyroidie.

Samarium-153: botpijn bij botmeta's.

Xofigo: prostaatca met botmeta's