

Aanvragende geneesheer	Patiëntgegevens
stempel van de aanvrager + datum + handtekening Kopie van verslag aan dr.....	Kleef hier een etiket
Relevante klinische inlichtingen:	Diagnostische vraagstelling:
.....

Vorige relevante onderzoek(en) in verband met de vraagstelling:
 CT NMR RX Echografie Scintigrafie Andere:..... onbekend

Relevante bijkomende inlichtingen:
 Zwangerschap Lactatie Implantaat: Diabetes Nierinsufficiëntie Allergie Andere:.....

De arts-nuclearist zal voor elke individuele patiënt bepalen of hybride beeldvorming met SPECT/CT een meerwaarde biedt.
 Indien u geen aanvullende CT wenst, gelieve hier aan te vinken

Voorgestelde onderzoeken

<p>Bewegingsstelsel</p> <input type="checkbox"/> Botscan (<i>degeneratie/inflammatie/infectie/(stress)fractuur/loosening/facetlijden/CRPS/Paget</i>) → 3-fasen van → SPECT(/CT) van <input type="checkbox"/> Vasculaire scan (<i>stadiëring CRPS</i>) <input type="checkbox"/> Leukocytenscan (nuchter) <input type="checkbox"/> Beenmergscan* <input type="checkbox"/> Botdensitometrie (DEXA) (cfr. aparte aanvraag volgens terugbetalingsregeling) <p>Pneumologie</p> <input type="checkbox"/> Longperfusie- en/of ventilatiescan <input type="checkbox"/> Opsporen longembolie <input type="checkbox"/> Kwantificatie <p>Urologie - Nefrologie</p> <input type="checkbox"/> Dynamisch renogram (<i>afvloeistoornissen</i>) <input type="checkbox"/> DMSA-scan (<i>evaluatie nierCx, diff functie</i>) <p>Lymfologie</p> <input type="checkbox"/> Lymfescan (<i>lymfoedeem</i>) <input type="checkbox"/> bovenste ledematen <input type="checkbox"/> onderste ledematen <p>Infectie</p> <input type="checkbox"/> Leukocytenscan (nuchter)	<p>Cardiologie</p> <input type="checkbox"/> Myocardperfusie in stress/rust <input type="checkbox"/> Fietsproef <input type="checkbox"/> Farmacologisch <input type="checkbox"/> Fietsproef en farmacologisch → <i>Eerst afspraak maken met de dienst cardiologie!</i> <input type="checkbox"/> Myocardperfusie in rust <input type="checkbox"/> Ventriculografie (<i>LVEF in rust</i>) <input type="checkbox"/> Ventriculografie SPECT (<i>LVEF en RVEF</i>) <input type="checkbox"/> Myocardviabiliteit* <input type="checkbox"/> Shuntbepaling <p>Gastro-enterologie</p> <input type="checkbox"/> Maaglediging (nuchter) <input type="checkbox"/> Refluxscan/Melkskan (nuchter) <input type="checkbox"/> Gastro-intestinale bloeding* → <i>sensitief vanaf nood aan 1IU PC / 2dagen</i> <input type="checkbox"/> Divertikel van Meckel (nuchter) <input type="checkbox"/> Speekselkierscintigrafie <input type="checkbox"/> Galwegscintigrafie (HIDA, nuchter)* <p>Therapie*</p> <input type="checkbox"/> Iodium-131 (nuchter) (<i>hyperthyroidie</i>) <input type="checkbox"/> RA-223: Xofigo (<i>behandeling multifocale botpijnen obv. osteoblastische botmetastasering</i>) <input type="checkbox"/> Yttrium-90 (<i>radiosynovectomie</i>)	<p>Endocrinologie</p> <input type="checkbox"/> Schildklierscan (<i>DD thyreotoxicosis, nodules</i>) <input type="checkbox"/> I-123-scan (<i>FU SKcarcinoom</i>) <input type="checkbox"/> Bijschildklierscan (<i>opsporen adenoom</i>) <p>Neurologie</p> <input type="checkbox"/> Regionale cerebrale perfusiescan <input type="checkbox"/> basaal (<i>DD neurodegeneratief lijden</i>) <input type="checkbox"/> na diamox (<i>cerebrovasculair lijden</i>) <input type="checkbox"/> DaT-scan (<i>parkinsonisme</i>) → <i>Aanvraag voor terugbetaling invullen*</i> <input type="checkbox"/> Liquorscintigrafie <p>Oncologie</p> <input type="checkbox"/> Botscan +/- SPECT(CT) (<i>botmetastasering</i>) <input type="checkbox"/> Sentinelprocedure <input type="checkbox"/> Borstcarcinoom <input type="checkbox"/> Melanoom <input type="checkbox"/> Andere:..... <input type="checkbox"/> Octreotidescan (<i>neuro-endocriene tumor</i>) → <i>Aanvraag voor terugbetaling invullen*</i> <input type="checkbox"/> MIBG-scan* (<i>tumoren neurale lijst, oa. pheo</i>) <input type="checkbox"/> Scintimammografie (MIBI) <p>PET/CT: in samenwerking met UZ Gent → <i>afspraken en onderzoek in UZ Gent</i> → <i>indien twijfel indicatie, graag vroeger resultaat of bekijken beelden: contacteer 9416</i></p>
--	--	--

* : graag overleg met de arts-nuclearist.
 Voor informatie omtrent voorbereiding en verloop onderzoek: zie keerzijde

Vorbereiding en verloop onderzoek

Botscan

Niet nuchter. Eerst inspuiting, enkele uren nadien terugkomen voor scan (tijdstip van scan wordt meegegeven bij inspuiting). Voldoende drinken na de inspuiting.

Vasculaire scan, beenmergscan, lymfescan

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

Leukocytenscan

Nuchter. Eerst bloedafname, na enkele uren inspuiting. Terugkomen voor scans na 4 uur en de dag na inspuiting.

Myocardperfusie in stress/rust

Nuchter. Indien mogelijk en na overleg met de cardioloog medicatie (bèta-blokker, ca-antagonist, nitraten, persantine of theophylline) 24-48 uur voordien stoppen. Geen koffie, thee, chocolade gedurende 24 uur voor het onderzoek. Onderzoek kan bestaan uit twee delen.

Ventriculografie

Niet nuchter. Duurtijd ½-1 uur.

Myocardinnervatie (MIBG)

Niet nuchter. Enkel na attestering door cardioloog voor terugbetaling. Graag overleg met de dienst NG over mogelijke interfererende medicatie. Schildklierblokkade vereist gedurende 2-3 dagen met kaliumjodide (100-150mg/d) te beginnen de dag vóór het onderzoek.

Myocardviabiliteit

Verloop ifv. gekozen tracer. Graag overleg met de dienst NG.

Schildklierscan; I-123-scan

Niet nuchter. Toediening van jodiumhoudende medicatie (Cordarone, thyroxine,...) en recente contrastonderzoeken beïnvloeden de kwaliteit van het onderzoek nadelig. Indien de patiënt reeds schildkliermedicatie neemt, kan die in overleg met de endocrinoloog of nuclearist evt. tijdelijk gestaakt worden. Graag meegeven bloedresultaten (indien niet in SEZZ). Verloop afhankelijk van de gekozen tracer (Tc04: 30 min.; I-123: scan na 2-4u., evt. ook scan d2).

Bijschildklierscan

Niet nuchter. Toediening van jodiumhoudende medicatie (Cordarone, thyroxine,...) en recente contrastonderzoeken beïnvloeden de kwaliteit van het onderzoek nadelig. Inspuiting+ scan duren 1-2 uur.

Longperfusie- en/of ventilatiescan

Niet nuchter. Onderzoek duurt 1 uur.

Maaglediging

Nuchter. Geen prokinetica (Primperan®,...) innemen vanaf drie dagen voordien, tenzij de aanvragend arts de werking van deze prokinetica wil laten onderzoeken. Duurtijd: ± 2,5 uur.

Refluxscan/Melkscan

Nuchter. De ouders dienen het equivalent van één flesvoeding mee te brengen voor kleine kinderen (baby's en peuters), opgesplitst in twee delen. Bij grotere kinderen en volwassenen dienen twee potjes pudding of yoghurt meegebracht te worden. Duurtijd 1 uur.

Gastro-intestinale bloeding

Niet nuchter. Sensitief vanaf bloedingsdebiet van 0,1 ml/min (1 eenheid PC/2dagen). Mogelijk verschillende scansessies op 1-2dagen.

Divertikel van Meckel

De sensitiviteit van het onderzoek kan verhoogd worden door de patiënt vanaf 2 dagen voor het onderzoek tot op de dag van het onderzoek ranitidine (volwassenen: 2x150mg, kinderen: 2x2 mg/kg/dosis) te laten innemen. Op de dag van het onderzoek moet de patiënt nuchter zijn (behalve voorbereiding met ranitidine).

Dynamisch renogram

Niet nuchter. Voldoende drinken, zowel voor als na het onderzoek. Bij zuigelingen een extra fles of borstvoeding. Duurtijd onderzoek 1 uur.

DMSA-scan

Niet nuchter. Eerst inspuiting, ± 4-6 uur later terugkomen voor scan. Voldoende drinken na de inspuiting.

Regionale cerebrale perfusiescan

Niet nuchter. Caffeïne, cola, energiedranken, alcohol, roken en psychofarmaca (zo mogelijk) vermijden gedurende 12 uur voor het onderzoek. Duurtijd 30 min.

DaT-scan

Niet nuchter. Opgelet: wordt enkel terugbetaald indien aangevraagd via attest door neuroloog. Schildklierblokkade vereist gedurende 2-3 dagen met kaliumjodide (100-150mg/d) te beginnen de dag vóór het onderzoek. Terugkomen voor scan na ± 3-6 uur.

Liquorscintigrafie

Lumbaalpunctie gebeurt door neuroloog of anesthesist.

Octreotidescan

Niet nuchter. Enkel na attestering voor terugbetaling door aanvragende arts. Gebruik van Sandostatine stoppen in overleg met aanvragend arts. Indien abdominale pathologie wordt vermoed, kunnen laxantia vooraf aan het onderzoek nuttig zijn (uiteraard niet bij patiënten die reeds diarree hebben). Onderzoek gespreid over 2d.

MIBG-scan

Niet nuchter. Graag overleg met de dienst NG over mogelijke interfererende medicatie (o.a. reserpine, tricyclische antidepressiva, calciumblokkers, labetalol, neuroleptica,...). Schildklierblokkade vereist gedurende 2-3 dagen met kaliumjodide (100-150mg/d) te beginnen de dag vóór het onderzoek.

Scintimammografie

Niet nuchter. Duurtijd ½-1 uur.

Speekselklierscintigrafie

Niet nuchter. Duurtijd ½-1 uur.

Galwegscintigrafie

Nuchter. Duurtijd 1-2 uur.

THERAPIE

Iodium-131

Op aanvraag van behandelend endocrinoloog. Verloop van de behandeling: cfr. patiënteninformatiebundel.

Radium-223: behandeling multifocale botpijnen obv.

osteoblastische botmetastasering

Yttrium-90: radiosynovectomie

Graag eerst overleg met de nuclearist. Verloop van deze behandelingen: cfr. patiënteninformatiebundel.