

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    Implantsaat: .....    Diabetes    Nierinsufficiëntie    Allergie    Andere: .....

Voorgestelde onderzoeken		
<p><b>Bewegingsstelsel</b></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"/> Diagnostische CT met separaat radiologisch verslag <input type="checkbox"/> Botdensitometrie (DEXA) (cfr. aparte aanvraag volgens terugbetalingsregeling) <p><b>Pneumologie</b></p> <input type="checkbox"/> Longperfusie- en/of ventilatiescan <input type="checkbox"/> Opsporen longembolie <input type="checkbox"/> Kwantificatie <p><b>Urologie - Nefrologie</b></p> <input type="checkbox"/> Dynamisch renogram ( <i>afvloeistoornissen</i> ) <input type="checkbox"/> DMSA-scan ( <i>evaluatie nierCx, diff functie</i> ) <p><b>Lymfologie</b></p> <input type="checkbox"/> Lymfescan ( <i>lymfoedeem</i> ) <input type="checkbox"/> bovenste ledematen <input type="checkbox"/> onderste ledematen <p><b>Infectie</b></p> <input type="checkbox"/> Leukocytenscan (nuchter)	<p><b>Cardiologie</b></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 dienst cardiologie!</i> <input type="checkbox"/> Myocardperfusie in rust <input type="checkbox"/> Ventriculografie ( <i>LVEF in rust</i> ) <p><b>Gastro-enterologie</b></p> <input type="checkbox"/> Maaglediging (nuchter) <input type="checkbox"/> Refluxscan/Melkscan (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"/> Speekselklierscintigrafie <p><b>Therapie*</b></p> <input type="checkbox"/> Iodium-131 (nuchter) ( <i>hyperthyroidie</i> ) <input type="checkbox"/> RA-223: Xofigo ( <i>behandeling multifocale botpijnen o.b.v. osteoblastische botmetastasering</i> )	<p><b>Endocrinologie</b></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><b>Neurologie</b></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> <p><b>Oncologie</b></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> )
*: 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.

### **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.

### **Myocardviabiliteit**

Verloop ivf. 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.

### **Spekselfklierscintigrafie**

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.

#### **RA-223 (Xofigo)**

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