

Requête pour examen en médecine nucléaire
Tél : 514-338-2244 Fax : 514-338-3686

Identification

Nom :

RAMQ :

Date de naissance :

Téléphone :

Contre-indications à discuter : Enceinte Allaitement Non

Système respiratoire

- Ventilation-perfusion pulmonaire
 Quantification préopératoire

Système musculo-squelettique et infectieux

- Osseuse
 Osseuse et gallium
 Gallium seulement
 Globules blancs marqués

Système hémato-oncologique

- Localisation des ganglions sentinelles
 Sein droit gauche
 Mélanome (svp localisez) : _____
 TEP-CT au F18-FDG : **SVP utiliser la requête de TEP-CT**

Système rénal et urinaire

- Scintigraphie rénale MAG-3
 Scintigraphie rénale MAG-3 – Lasix
 Scintigraphie rénale MAG-3 – Captopril
Préparation pour Captopril (si cliniquement possible)
- **Cesser 3 jours** : Captopril
- **Cesser 5 jours** : Autre IECA et bloqueurs de l'angiotensine II
 Scintigraphie du cortex rénal au DMSA ou GH
 Mesure du taux de filtration glomérulaire au DTPA (TFG)

Allergie:
Sulfamide

Système nerveux

- Étude du métabolisme cérébral (TEP cérébrale)
 Cisternographie isotopique
- Est-il possible de cesser anticoagulant max 48h? oui non
 Perméabilité de dérivation/shunt du LCR
 Mort cérébrale

Système endocrinien

- Scintigraphie de la thyroïde avec captation au radio-iodé*
 Scintigraphie pancorporelle au radio-iodé* Thyrogen
**Préparation pour scinti thyroïde et/ou pancorporelle à l'iodé :*
- Cesser 4 semaines : Synthroid
- Cesser 2 semaines : Cytomel
- Cesser 4 jours : Tapazole, PTU, autre anti-thyroïdien
- ***Ne pas recevoir injection de produit iodé 4 sem avant.**
 Traitement au radio-iodé - pour hyperthyroïdie
 Traitement au radio-iodé - dose ablative post-thyroïdectomie
 Thyrogen
Préparation : Nous communiquerons avec le patient
 Scintigraphie des parathyroïdes
 Scintigraphie à l'octroétide (In111-Somatostatine)
Préparation : Cesser 24h : Sandostatine
 Scintigraphie des surrénales au MIBG
- Nous communiquerons avec vous pour vérifier la médication

Système digestif et hépatique

- Breath test à l'urée**
Préparation :
- À jeun 6h, sans boire, ni manger, ni tabagisme
- Cesser 30 jours : Antibiotiques et bismuth
- Cesser 14 jours : Inhibiteurs de pompe à proton, Sucralfate
- Cesser 24h : H2-bloqueurs ou tout autre antiacide
 Hépatobiliaire (HIDA)
Préparation : À jeun > 4h mais < 24h
 Recherche de diverticule de Meckel
Préparation :
- Prendre Zantac 300mg bid, 2 jours avant et le matin du test
 Recherche d'hémangiome (globules rouges marqués)
 Scintigraphie hépatosplénique (soufre colloïdal)
 Recherche de saignement digestif (globules rouges marqués)
 Vidange gastrique

Autre

- Spécifier:

Renseignements cliniques :

Poids :

- Urgent
 Semi-urgent < 1 semaine
 Électif 1-2 semaines

Copie du rapport :

Toute requête incomplète ou illisible sera retournée au médecin requérant. Merci de votre compréhension.

Date

Nom du md

Signature

No de permis

Requête pour examen en médecine nucléaire
Tél : 514-338-2244 Fax :514-338-3686

Identification

Nom :

RAMQ :

Date de naissance :

Téléphone :

Système cardiaque

Perfusion myocardique au Persantin

Contre-indications (pour Persantin)

- Asthme (non contrôlé ou sévère) oui non
Allergie à l'aminophylline/ Persantin oui non
AVC/ICT récent (moins de 1 mois) oui non

Perfusion myocardique avec épreuve d'effort

Indications (MIBI effort et Persantin)

- Détection de MCAS
 Pronostic de MCAS
 Post angioplastie (date : _____)
 Post pontage (date : _____)
 Autre : _____

Préparation pour tout examen au MIBI

- À jeun 4h (eau permise, repas léger permis pour diabétique)
- Avoir en main la liste à jour des médicaments
- **Cesser 24h** : Café, thé, tisane, boisson décaféinée, alcool, boisson gazeuse ou énergisante, chocolat liquide et/ou solide
- **Cesser 24h** : Médicament contenant de la caféine (Tylénol Ultra, Fiorinal)
- **Cesser 48h** : Aminophylline, Théophylline, Theodur, Uniphyl

Si Persantin

- Indiquez s'il est cliniquement permis de **cesser 12h**
 - Bêtabloqueurs oui non
 - Bloqueurs des canaux calciques oui non
 - Nitrates (Imdur, patch de nitro) oui non

Si tapis roulant

- Indiquez s'il est cliniquement permis de **cesser 48h**
 - Bêtabloqueurs oui non
 - Bloqueurs des canaux calciques oui non
 - Nitrates et anti-angineux oui non

Ventriculographie isotopique à l'équilibre (MUGA)

Viabilité myocardique au Thallium

Contre-indications à discuter : Enceinte Allaitement Non

Renseignements cliniques :

Poids :

- Urgent
 Semi-urgent < 1 semaine
 Électif 1-2 semaines

Copie du rapport :

Toute requête incomplète ou illisible sera retournée au médecin requérant. Merci de votre compréhension.

Date

Nom du md

Signature

No de permis