

**DIRECTIVES POUR TEP À COMPLÉTER S.V.P. ET FAXER AU 514-338-3686**

(INFOS : #3167 Manon Paré pour HOSPIT/autre CH/Cérébrale/Cancer thyroïdien et Sylvie Brunelle #3831 pour PT EXTERNE)

INSTALLER UN JELCO FONCTIONNEL (N.B. : PATIENT SANS DEXTROSE/GLUCOSE, SANS GAVAGE)

HSC  AUTRES CH  RX 

Nom du patient : \_\_\_\_\_ D.D.N. ou HSC : \_\_\_\_\_

Date du rendez-vous : \_\_\_\_\_ M.D. \_\_\_\_\_

Poids : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ ÂGE : \_\_\_\_\_

**PRÉVOIR INTERPRÈTE SI BARRIÈRE LINGUISTIQUE** État du patient : ambulant  chaise roulante  en civière 

Si hospit HSC \_\_\_\_\_ Autre C.H. : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

**\*\*\* IL EST TRÈS IMPORTANT DE RESPECTER L'HEURE DU RENDEZ-VOUS : EXPIRATION DE DOSE \*\*\***

- La procédure prend environ 3 heures (1½hres pour cérébrale). On doit d'abord remplir un questionnaire à propos de la condition médicale du patient. Si ceci répond aux conditions, il recevra une injection intraveineuse de <sup>18</sup>F-FDG et le patient prendra un contraste oral, du baryum. Le patient doit être au repos pour une période de 1 heure. Ensuite, l'examen TEP suivra dont la durée peut varier de 20 à 75 minutes (les photos).
- Vous devez vous **habiller confortablement et chaudement** (ex : pantalon de style exercice) **Attention : pas de fermeture à glissière ou de pièce de métal**. Pas de bijoux. **Vous devez éviter l'exposition au froid et les activités physiques ou musculaires intenses** 2 jours avant votre rendez-vous (même le jardinage et le golf, entre autres).

**VÉRIFIER ET COMPLÉTER TOUTES LES CASES S.V.P. Préparation à l'examen pour patient diabétique et non diabétique :**

- Diabétique : Oui  Non  ( Si oui, voir aussi préparation plus bas) TEP #
- TEP ANTÉRIEURE : Oui  Non  Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ CD /pt  Pacs
- Chimio > 3-4 semaines : Oui  Non  Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_
- Radiothérapie > 2-3 mois : Oui  Non  Lieu : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_
- Allergie : Oui  Non  Iode  Baryum  Autres : \_\_\_\_\_
- Claustrophobe : Oui  Non  (si oui apporter anxiolytique) Si Radiographie à Sacré-Cœur Oui  Non
- Si Radiographie autre Clinique/CH (lieu, lesquelles, date) : \_\_\_\_\_ CD /pt  Pacs
- Chirurgie (lesquelles, date et lieu) : \_\_\_\_\_

- Fumeur Oui  Non  Cessée depuis / à : \_\_\_\_\_ Non fumeur à vie
- Le patient **doit être à jeun 6 heures avant l'examen MÊME SI DIABÉTIQUE** (pas de gomme, pas de bonbon, pas de pastille, pas de sirop pour le rhume, pas de thé et pas de café). Pas de cigarette le matin de l'examen;
- Patient à jeun à partir de : minuit  5½ hres am  6 hres am  6½ hres am
- Eau **NON AROMATISÉE** permise à volonté. Pas de repas copieux la veille de l'examen;
- Liste de médicaments à faxer  liste en main  : \_\_\_\_\_
- Le patient peut prendre ses médicaments **sauf si diabétique, voir plus bas. Apportez un LUNCH.**
- Adresse de la TEP-HSC : Hôpital Notre-Dame, Pavillon Radio-oncologie (bloc T), ascenseur 25-26, descendre au 5e sous-sol. 1560, Sherbrooke Est, Montréal (Québec) H2L 4M1 (514-338-2222 #3167 ou 3831)
- Si stationnement rue Plessis, pavillon Radio-oncologie, sécurité, près grosses bonbonnes de gaz. No de l'ascenseur non visible de l'extérieur. Si porte verrouillée, aviser sécurité.
- Pour patient même jour que congé férié : Hôpital Notre-Dame 514-890-8000 poste 28119

**AUTRE PRÉPARATION À L'EXAMEN POUR PATIENT DIABÉTIQUE (COCHER S.V.P.) :**

- Le patient peut prendre ses médicaments, **sauf Insuline R (rapide) le matin de l'examen.**
- Si le patient est diabétique, le rendez-vous doit être tôt le matin.** Seuls les médicaments oraux et l'Insuline N ou Ultralente sont permis. Le patient doit avoir un bon contrôle du diabète les jours précédant l'examen. La technologue vérifiera le taux de glycémie à l'arrivée. Avant l'examen, si la glycémie est élevée à plus de 10, de l'Insuline sera injectée avant l'examen au besoin (prévoir un délai de 1 heure supplémentaire). Si glycémie à < 10, c'est OK pour effectuer cet examen;
- Le patient diabétique sous hypoglycémisants oraux** prend sa médication usuelle le matin de l'examen;
- Le patient diabétique sous Insuline** prend sa dose régulière d'Insuline N ou Ultralente mais **ne prend pas sa dose matinale d'Insuline R** (rapide);
- Si Diabétique utilisant double insuline soit Lente/Rapide en même temps**, patient possiblement placé vers 13h30, sera à jeun depuis 7h00 am, peut prendre un déjeuner léger (jus d'orange et toast vers 10h15).

NOM : \_\_\_\_\_

RENDEZ-VOUS : \_\_\_\_\_

SERVICE DE MÉDECINE NUCLÉAIRE  
**TOMOGRAPHIE D'ÉMISSION PAR POSITRONS (TEP)**

*Vous avez une étude TEP prescrite par votre médecin. Afin d'assurer la qualité de cette dernière, veuillez s.v.p. lire attentivement les instructions suivantes :*

**Localisation** HÔPITAL NOTRE-DAME, Pavillon Radio-oncologie (bloc T), ascenseur 25-26, descendre au 5<sup>e</sup> sous-sol. 1560, rue Sherbrooke Est, Montréal (Québec) H2L 4M1.

Infos : Lundi au vendredi : 514-338-2222 Médecine nucléaire - Hôpital Sacré-Cœur de Montréal

#3167 Manon Paré pour HOSPIT/autre CH/Cérébrale/Cancer thyroïdien et Sylvie Brunelle #3831 pour PT EXTERNE)

**ATTENTION :** Si vous avez passé des examens radiologiques **ailleurs** qu'à l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal, une résonance magnétique, une scintigraphie, une tomодensitométrie (CT scan), une échographie ou autres tests pertinents à votre maladie, **il est très important** de nous apporter le **CD-ROM et/ou les films** radiologiques **ainsi que les rapports écrits** des examens. Pour les obtenir, vous devez appeler la radiologie et/ou archives de votre hôpital et/ou clinique.

**DIRECTIVES À SUIVRE ATTENTIVEMENT**

- ▶ Être **à jeun 6 heures avant votre rendez-vous MÊME SI DIABÉTIQUE**. **Seulement de l'eau non aromatisée est permise** à volonté. **Pas** de gomme, **pas** de bonbon, **pas** de pastille, **pas** de thé, **pas** de café. Éviter les repas copieux la veille de l'examen. **Si vous êtes fumeur, vous ne devez pas fumer le matin de l'examen.**
- ▶ Vous **pouvez prendre** vos **médicaments** (sauf les sirops pour le rhume). Apporter une liste ET vos médicaments. Apportez-vous un lunch.
- ▶ **Si vous êtes diabétique, votre rendez-vous doit être tôt le matin.** Seuls vos médicaments oraux et l'Insuline N ou Ultralente sont permis. Pas d'injection d'insuline Rapide avant votre rendez-vous. Essayez d'avoir un bon contrôle de votre diabète les jours précédant l'examen. La technologue vérifiera votre taux de glycémie à votre arrivée. De l'insuline vous sera injectée avant votre examen au besoin. **Si Diabétique utilisant double Insuline en même temps soit Lente/Rapide**, patient possiblement placé vers 13h30, sera à jeun depuis 7h00 am, peut prendre un déjeuner léger (jus d'orange et toast vers 10h15).
- ▶ Vous garderez vos vêtements lors de l'examen. Vous pouvez porter un pantalon de style exercice. **Attention : pas de fermeture à glissière ou de pièce de métal.** Vous devez donc vous **habiller confortablement** mais **surtout chaudement**. Pas de bijoux. **Vous devez éviter l'exposition au froid et les activités physiques ou musculaires intenses** 2 jours avant votre rendez-vous.
- ▶ **La durée de l'examen est environ 3 heures (1½ heures pour TEPcérébrale).** La durée des photos sous la caméra TEP est d'environ 1 heure. Vous pouvez être accompagné(e) si vous le désirez. La TEP n'est pas un examen douloureux. Il n'y a **pas d'effet secondaire connu**. Si vous êtes claustrophobe, apporter votre anxiolytique au besoin.
- ▶ N'oubliez pas votre rendez-vous et les consignes de préparation en vue de l'examen. Il est possible que nous soyons forcés de modifier la date ou l'heure de votre rendez-vous.

▶ **PRÉVOIR INTERPRÈTE SI BARRIÈRE LINGUISTIQUE.** Si patient hospitalisé, vérifier si Rayons X faits ailleurs disponibles sur PACS, et apporter films/CD lors du rendez-vous. Veuillez vous assurer que le patient a un **Jelco fonctionnel et EST À JEUN. PATIENT SANS DEXTROSE/GLUCOSE. PATIENT SANS GAVAGE 6 HRES AVANT.** Fournir une boîte à lunch pour les patients hospitalisés s.v.p. **S'assurer que le transport du patient est réservé pour l'aller et le retour.** Merci!

**Patient hospitalisé : S.V.P. Prévoir un(e) infirmier(e) pour patients demandant médication et/ou une surveillance médicale. Tout patient devra être accompagné. Le patient pourrait être retourné au centre hospitalier si les consignes ne sont pas respectées pour l'examen. Nous vous remercions de votre précieuse collaboration.**

Pour toute information sur le rendez-vous, Appeler Service de médecine nucléaire Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal  
Tél: (514) 338-2222 # 3167 Manon Paré ou # 3831 Sylvie Brunelle  
Tél : (Jour congé férié : Hôpital Notre-Dame 514-890-8000 poste 28119)  
Fax: (514) 338-3686

## Tarif du stationnement de Notre-Dame:

<http://www.chumontreal.qc.ca/aller-au-chum/hopital-notre-dame>

- **STATIONNEMENT** (passer par rue Plessis, sécurité, près grosses bonbonnes de gaz). **No de l'ascenseur non visible de l'extérieur. Si porte verrouillée, aviser sécurité)**

Stationnement accessible à toute heure du jour et de la nuit, selon la disponibilité. Les tarifs sont les suivants :

0 à 15 minutes : gratuit	16 à 20 minutes : 4,00 \$	21 à 40 minutes : 7,50 \$	41 à 60 minutes : 11,50 \$
61 à 90 minutes : 15,50 \$	91 minutes à 12 heures : 21,00 \$	12 h à 24 heures : 23,00 \$	

Tarif fixe après 17 h (maximum 12 heures) : 8,00 \$      N.B. : Tarif à titre indicatif seulement, prix peuvent varier.

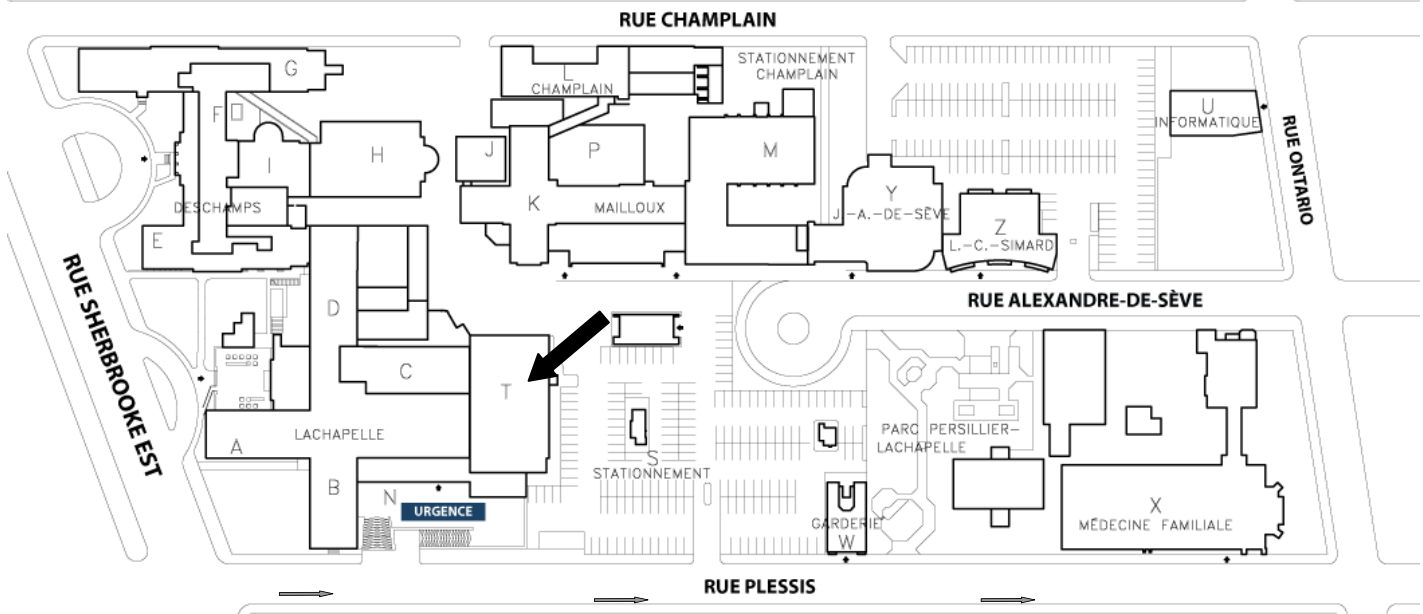
**Hôpital Notre-Dame, Pavillon Radio-oncologie (bloc T), ascenseur 25-26, descendre au 5e sous-sol.  
1560, rue Sherbrooke Est, Montréal (Québec) H2L 4M1**



**Si vous entrez par la rue Sherbrooke Est**, vous devez traverser le Pavillon Lachapelle et vous diriger vers le bloc T (Radio-oncologie). Prendre l'ascenseur 25-26, descendre au 5<sup>e</sup> sous-sol.

**Si vous entrez par la rue Plessis via stationnement**, vous vous dirigez au bloc T (Radio-oncologie). Prendre l'ascenseur 25-26, descendre au 5<sup>e</sup> sous-sol.

**Par Métro :** Station Sherbrooke. Prenez autobus 24 Sherbrooke direction Est, jusqu'à Hôpital (Sherbrooke/Plessis)



**S'ASSURER DE PLACER  
CETTE FEUILLE AU PIED DU  
LIT DU PATIENT LA VEILLE  
DE L'EXAMEN TEP.**

**IMPORTANT S.V.P.**

**GARDER LE PATIENT  
À JEUN POUR  
L'EXAMEN TEP.**

**6 HRES AVANT, MÊME SI  
DIABÉTIQUE.**

**PATIENT SANS  
DEXTROSE/GLUCOSE,  
SANS GAVAGE 6HRES AVANT.  
AVOIR UN ACCÈS VEINEUX.**

***MERCI!***