

NOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
DOSSIER CHG N° : _____
N° DE TÉL. : _____ HOSP. / URG. EXT.

RÉSERVÉ AU SERVICE DE MÉDECINE NUCLÉAIRE

- Claustrophobe Médication : _____
 Diabète Nitro _____
 Pompes Viagra/Fiorinal _____

Rendez-vous : _____

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

TÉLÉCOPIER RAPPORT



(apposer étampe ci-dessus SVP)

Médecin référent : _____ N° permis : _____
Date : _____
Copie à : _____ Lieu de pratique : _____

PRÉVENTION DES INFECTIONS

- Aucune préc. addition.
Précautions contact
 contact +
 contact E
 gouttelettes
 aériennes

SVP nous faire parvenir votre requête et nous communiquerons avec vous pour un rendez-vous.

SYSTÈME RESPIRATOIRE

- *Scinti. pulmonaire (ventilation et perfusion)
 Scinti. pulmonaire de quantification (perfusion seulement)

SYSTÈME CARDIOVASCULAIRE

Poids : _____ lbs kg

- Scinti. myocardique sous Persantin.....A
 Scinti. myocardique à l'effort..... B
Lieu dernière épreuve à l'effort : _____
 Diagnostique (arrêt β -bloqueurs)
 Pronostique (aucun arrêt médicament)
 Ventriculographie isotopique
 Étude de viabilité myocardique au thallium 201

SYSTÈME SQUELETTIQUE

- Grossesse
 CSST : Date : _____
 Scinti. osseuse
 Pancorporelle
 Régionale : _____
 Scinti. articulaire
 *Scinti. osseuse et gallium

SYSTÈME URINAIRE

- Scinti. rénale (base seulement) C
 Scinti. rénale au Lasix..... C
 Scinti. rénale au captopril D
 Accord MD cesser Rx
 *Scinti. rénale au Gluco
 Étude du cortex rénal C
 Cystographie mictionnelle

SYSTÈME ENDOCRINIEN

- Grossesse
 *Bilan thyroïdien complet E
 Accord MD cesser Synthroid 4 sem.
 Traitement à l'iode 131
 Scinti. pancorporelle à l'iode 131..... F
(pour néoplasie)
 Arrêt Synthroid (4 sem.)
 Sous Thyrogen
 Scinti. des parathyroïdes
 Scinti. à l'Octréoscan G

SYSTÈME NERVEUX

- Étude de la perfusion cérébrale

DIVERS

- Lymphoscintigraphie pour recherche de ganglion sentinelle
 Sein D G
 Mélanome : (site) _____
 Mapping Préop
 Scinti. aux globules blancs
 Scinti. pancorporelle au gallium

SYSTÈME DIGESTIF

- Scinti. hépato-splénique
 Scinti. hépato-biliaire H
 Scinti. hépato-biliaire sous CCK H
 Recherche d'hémangiome hépatique
 Recherche d'hémorragie digestive
 Recherche de diverticule de Meckel..... I
 Transit œsophagien J
 Étude de reflux gastro-œsophagien J
 Étude de vidange gastrique solide..... K
 Scinti. des glandes salivaires J
 *Breath test au carbone 14 (H. Pylori) L
Poids : _____ lbs kg

CLASSIFICATION (RÉSERVÉ AU SERVICE DE MÉDECINE NUCLÉAIRE)

- 1 2 3 4 5
< 2 jours < 2 semaines < 1 mois < 2 mois Électif

MÉDECINE NUCLÉAIRE - PRÉPARATIONS AUX EXAMENS

(Les examens absents de cette page n'ont aucune préparation)

IMPORTANT : Nous téléphoner avant l'examen si vous n'avez pas respecté la préparation (450 375-8000, poste 62525)

| | | | |
|----------|--|----------|--|
| A | Scinti. myocardique sous Persantin **Examen sur 2 jours** | B | Scinti. myocardique à l'effort **Examen sur 2 jours** |
| | <ul style="list-style-type: none"> Cesser Viagra, Cialis, Levitra ou Fiorinal 3 jours avant l'examen Cesser la caféine 2 jours avant l'examen (café, thé, boissons gazeuses/énergisantes et chocolat) A jeun 4 heures avant l'examen Apporter liste des médicaments | | <ul style="list-style-type: none"> Cesser Viagra, Cialis, Levitra ou Fiorinal 3 jours avant l'examen Cesser la caféine 24 h avant l'examen (café, thé, boissons gazeuses/énergisantes et chocolat) A jeun 4 heures avant l'examen Apporter liste des médicaments |
| C | Scinti. rénale (base seulement) Scinti. rénale au Lasix Étude du cortex rénal | D | Scinti. rénale au Captopril (base et Captopril) |
| | <ul style="list-style-type: none"> Boire 750 ml d'eau 30 minutes avant l'examen | | <ul style="list-style-type: none"> Boire 750 ml d'eau 30 minutes avant l'examen Certains médicaments reliés à l'hypertension artérielle devront être cessés jusqu'à 5 jours avant l'examen. Nous vous en informerons lors de la prise de rendez-vous. |
| E | Bilan thyroïdien complet **Examen sur 2 jours** | F | Scinti. pancorporelle à l'Iode 131 **Examen sur 2 jours** |
| | <ul style="list-style-type: none"> Certains médicaments pour la glande thyroïde devront être cessés jusqu'à 4 semaines avant l'examen. Nous vous en informerons lors de la prise de rendez-vous. Éviter tout examen radiologique avec injection de produit de contraste (iode) pendant 2 mois avant l'examen Éviter certains produits pendant 2 semaines avant l'examen : <ul style="list-style-type: none"> Produits naturels et multivitamines Algues marines (sushis) Iode sur la peau (teinture et mercurochrome) Antitussif (sirop contre la toux) Teinture pour les cheveux | | <ul style="list-style-type: none"> Aucun arrêt de Synthroid. Éviter tout examen radiologique avec injection de produit de contraste (iode) pendant 2 mois avant l'examen Éviter certains produits pendant 2 semaines avant l'examen : <ul style="list-style-type: none"> Produits naturels et multivitamines Fruits de mer incluant les poissons Algues marines (sushis) Iode sur la peau (teinture et mercurochrome) Antitussif (sirop contre la toux) Pizza Produits laitiers concentrés (fromage, yogourt) Choux, navet Sel de table / sel iodé / sel d'algue Mets de restauration rapide (fast food) |
| G | Scinti. à l'Octréoscan **Examen sur 2 jours** | H | Scinti. hépato-biliaire Scinti. hépato-biliaire sous CCK |
| | <ul style="list-style-type: none"> Ne pas prendre de somatostatine froide (octréotide, Sandostatine) 72 heures avant l'injection. Prendre un laxatif (Dulcolax : 2 comprimés de 5 mg au coucher) la veille de l'examen, le jour de l'injection et le jour suivant (3 jours au total). Diminuer à 1 comprimé par jour en présence de diarrhée. Boire environ 2 litres d'eau par jour la veille de l'examen, le jour de l'injection et le jour suivant (3 jours au total). | | <ul style="list-style-type: none"> Si l'examen est le matin : Souper tard ou grosse collation avant le coucher Si l'examen est en après-midi, déjeuner copieux (ex. : œufs, rôties avec beurre, viande) À jeun depuis minuit la veille de l'examen ou 4 heures avant l'examen (dépendamment du moment de l'examen) |
| I | Recherche de diverticule de Meckel | J | Transit œsophagien Étude de reflux gastro-œsophagien Scinti. des glandes salivaires |
| | <ul style="list-style-type: none"> Pour les femmes : Ne pas faire l'examen durant les menstruations. Aucune étude barytée, laxatif ou lavement évacuant dans les 3 jours avant l'examen. À jeun pendant 6 heures avant l'examen. Préparation à l'aide de Zantac à respecter. Nous vous en informerons lors de la prise de rendez-vous. | | <ul style="list-style-type: none"> À jeun pendant 4 heures avant l'examen. Aucune mastication 30 minutes avant l'examen. |
| K | Étude de vidange gastrique solide | L | Test radiométrique au Carbone-14 (Breath test) |
| | <ul style="list-style-type: none"> Cesser Maxeran, Reglan, Motilium, Prépulsid et érythromicine pendant 3 jours avant l'examen (à moins d'avis contraire du médecin). À jeun depuis minuit. Pas de tabac depuis minuit. Aucun tabac durant l'examen. Aucun médicament le matin de l'examen SAUF l'insuline pour les diabétiques (dose régulière 20-30 minutes avant l'examen). | | <ul style="list-style-type: none"> Certains médicaments pour l'estomac devront être cessés jusqu'à 4 semaines avant l'examen. Nous vous en informerons lors de la prise de rendez-vous. À jeun pendant 6 heures avant l'examen. Aucun tabac pendant 1 heure avant l'examen. Le matin de l'examen, ne pas se brosser les dents, ne pas utiliser de rince-bouche et ne pas mâcher de gomme. |