

EXAMENS SCINTIGRAPHIQUES – SPECT-CT

Marche : 063/55.12.57

Dr London, chef de service

IDENTITE DU PATIENT	
NOM	
PRENOM	
DN	

Veillez choisir l'examen souhaité (recto) et compléter le verso de la demande.

EXPLORATIONS OSSEUSES

- ☐ Scintigraphie osseuse partielle : région : ...
- ☐ Scintigraphie corps entier

Un SPECT-CT sera réalisé ou non suivant les 1ers résultats.

Si vous ne désirez pas qu'un scanner diagnostique (Marche)

soit réalisé, veuillez cocher ici : ☐

VEUILLEZ COMPLETER LE VERSO

EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

- ☐ Scintigraphie à l'effort/dobutamine
- ☐ Scintigraphie à la Persantine/Adénosine
- ☐ Scintigraphie au repos
- ☐ Ventriculographie
- ☐ Lymphoscintigraphie
- ☐ Perméabilité du port-a-cath

EXPLORATIONS PULMONAIRES

- ☐ Scintigraphie de perfusion
- ☐ Scintigraphie de ventilation
- ☐ Scintigraphie de ventilation/perfusion
- ☐ Quantification

EXPLORATIONS DIGESTIVES

- ☐ Reflux gastro-oesophagien
- ☐ Vidange gastrique
- ☐ Recherche de Meckel
- ☐ Etude de la déglutition
- ☐ Etude des glandes salivaires
- ☐

EXPLORATIONS HEMATOLOGIQUES ET SEPSIS

- ☐ Scintigraphie médullaire
- ☐ Scintigraphie aux GB marqués
- ☐ Scintigraphie aux GR marqués : recherche d'hémorragie

EXPLORATIONS ENDOCRINOLOGIQUES

- ☐ Scintigraphie thyroïdienne au Tc99m
- ☐ Scintigraphie thyroïdienne à l'I123
- ☐ Scintigraphie des parathyroïdes

EXPLORATIONS TUMORALES

- ☐ MIBG (phéochromocytome)
- ☐ Octréoscan (tumeurs neuro-endocrines) :
demande spécifique à compléter.
- ☐ Pet-scan Godinne : demande spécifique à
compléter

EXPLORATIONS RENALES

- ☐ Etude fonctionnelle (syndrome obstructif) :
MAG3/DTPA± Lasix
- ☐ Etude corticale (pyélonéphrite) : DMSA
- ☐ Test au Capoten (exclure sténose artère rénale)
- ☐ Cystographie

EXPLORATIONS CEREBRALES

- ☐ AVC
- ☐ Démence
- ☐ Parkinson : Datscan (prescription uniquement
par les neurologues)

THERAPIES METABOLIQUES

- ☐ I131 (hyperthyroïdie)
- ☐ Sm153 ou Sr89 (métastases osseuses)

Médecin demandeur : cachet/signature/date