



Modulo di Unità Operativa DAI PATOLOGIA E DIAGNOSTICA UOC MEDICINA NUCLEARE Direttore f.f. Dott. Michele Zuffante P.le Stefani, 1 Verona - Tel. 045 8122434 - 045 8122360 Fax 045 8123398 e-mail: medicina.nucleare@aovr.veneto.it	MU 301585 09 Rev. 3 del 15/02/2020 Pagina 1 di 2
RICHIESTA ESAME PET-TC	

ESAME ¹⁸F-FDG PET-TC
Flogosi cardiaca, febbre di NDD,
protesi valvolari, CVC infetti
(preparazione con dieta ad alto contenuto lipidico)

CODICE A BARRE

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
INDIRIZZO	CAP	COMUNE DI RESIDENZA (PROV.)
RECAPITO TELEFONICO		
PROVENIENZA	☐ ESTERNO (allegare impegnativa) ☐ AMID ☐ DAY-HOSPITAL ☐ RICOVERATO ☐ POST-RICOVERO	
☐ carrozzina	☐ barella	☐ non autosufficiente ☐ paziente critico

QUESITO CLINICO CON NOTE ANAMNESTICHE _____

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ STADIAZIONE | ☐ CONTROLLO DURANTE TERAPIA | ☐ CENTRATURA PET-TC |
| ☐ RISTADIAZIONE | ☐ CONTROLLO POST TERAPIA | |
| ☐ PUNTUALIZZAZIONE REPERTO DUBBIO | ☐ SOSPETTO DI PROGRESSIONE. DIAGNOSTICA CONVENZIONALE NEG. | |

CHIRURGIA (DATA E TIPO DI INTERVENTO) _____

CHEMIOTERAPIA

☐ SI data termine ultimo ciclo di terapia: _____
trattamento: _____
☐ NO data eventuale prossimo ciclo di terapia: _____

RADIOTERAPIA/TERAPIA MEDICO-NUCLEARE

☐ SI data termine ultimo _____
☐ NO

MARKERS TUMORALI: ☐ NEGATIVI ☐ IN AUMENTO Valore: _____ ☐ NON DISPONIBILI
PET precedenti: ☐ NO ☐ SI Data e Sede: _____

PESO kg _____

DIABETE: ☐ NO ☐ SI ☐ DIETA

TERAPIA: ☐ INSULINICA Specificare: ☐ COLAZIONE + INSULINA ☐ PRANZO + INSULINA ☐ CENA + INSULINA
Specificare se: ☐ INSULINA PRONTA ☐ INSULINA RETARD
☐ IPOGLICEMIZZANTE ORALE ☐ MATTINO ☐ POMERIGGIO ☐ SERA

CORTISONICI: ☐ NO ☐ SI TERAPIA: Specificare Dosaggio _____

Data _____ MEDICO RICHIEDENTE (timbro – firma) _____ TEL. _____

N.B RICHIESTE INCOMPLETE VERRANNO RISPEDITE VIA FAX PER COMPLETAMENTO



PROCEDURA PER ESECUZIONE DELL'ESAME ^{18}F -FDG PET-TC PER RICERCA DI FLOGOSI

Prenotazione esame e documentazione richiesta

- L'esame si prenota inviando l'apposito modulo (compilato in ogni sua parte) e l'impegnativa al fax 045 812 3398, oppure consegnandoli direttamente in Segreteria (il modulo è scaricabile dal sito aziendale). E' possibile inviare la richieste all'indirizzo mail medicina.nucleare@aovr.veneto.it.

Sarete ricontattati telefonicamente per definire giorno e ora dell'appuntamento.

- Tutta la documentazione comprensiva di referti, cd ed esami relativi alla patologia per cui si richiede l'esecuzione della PET-TC (TAC, Risonanze Magnetiche, Ecografie, Scintigrafie, PET precedenti, Radiografie), deve essere consegnata il giorno dell'esame al medico nucleare responsabile della PET-TC.

Avvertenze per il giorno precedente

A cena assumere cibo ad alto contenuto lipidico senza pane e derivati secondo lo schema seguente scegliendo una delle due proposte utilizzando il modulo di richiesta "Dieta ricettata":

- Proposta A: stracchino 200grammi + 2 uova
- Proposta B: stracchino 200grammi + 100 grammi di mortadella oppure 100 grammi di salame

- Dopo la cena è necessario il digiuno fino all'esecuzione dell'esame.

- Per i Pazienti diabetici seguire le raccomandazioni inserite nel riquadro in basso e consigliate dall'UOC Medicina Nucleare.

- Si raccomanda di non svolgere attività fisiche intense.

- Se il paziente è in trattamento dialitico contattare la Medicina Nucleare.

Il giorno dell'esame

- Per una buona idratazione bere almeno un litro d'acqua, iniziando gradualmente dal momento del risveglio.

- Non trattenere la minzione in quanto non è richiesta la vescica piena.

- Non è necessaria la sospensione di terapie in atto, salvo diverse indicazioni del Medico. I farmaci devono essere assunti solo con acqua.

- In nessun caso deve essere somministrata una infusione di glucosio.

- In caso di terapia cortisonica ad elevate dosi contattare il medico nucleare.

- Si raccomanda di non esporre al freddo il paziente durante il trasporto.

- Dovrà seguire le raccomandazioni radioprotezionistiche fornite dal personale della Medicina Nucleare

Per i Pazienti Diabetici:

Pazienti che assumono farmaci ipoglicemizzanti orali programmati entro le ore 9:00 del mattino devono rimanere a digiuno dalla mezzanotte e non devono assumere la terapia orale la mattina dell'esame (possono assumere insulina retard la sera precedente).

Pazienti che sono trattati con insulina pronta: 4 ore prima dell'orario previsto per l'esame devono assumere insulina rapida e fare una leggera colazione (o un pasto leggero) e poi devono rimanere a digiuno fino al termine dell'esame PET-TC (possono assumere insulina retard la sera precedente).

Per ulteriori chiarimenti sulla preparazione ed eventuale sospensione di terapia contattare direttamente il servizio di Medicina Nucleare al numero: 045-8122357 oppure 045-8122434

Notizie generali:

- Si consiglia l'utilizzo di abiti comodi, possibilmente senza parti metalliche e di limitarsi il più possibile nell'indossare orologi, anelli, orecchini, collane ecc., che dovranno essere tolti.

- I pazienti portatori di protesi dentaria mobile devono venire muniti del contenitore portaprotesi.

- **Non farsi accompagnare da donne in stato di gravidanza o da bambini.**

- Complessivamente la procedura ha una durata media compresa tra le 2 - 3 ore in base al quesito clinico (accettazione, visita, controllo glicemico, somministrazione del radiofarmaco, attesa di 60 minuti prima dell'acquisizione delle immagini, controllo immagini acquisite); l'orario d'inizio della procedura è pertanto indicativo.

- I pazienti che raggiungono in auto l'ospedale possono richiedere, **all'ingresso carrabile di Piazzale Stefani**, il permesso per parcheggiare all'interno per due ore mostrando l'impegnativa PET-TC o riferendo di dover eseguire esame PET-TC.

- **Il Paziente dovrà presentarsi all'Ospedale Civile Maggiore "Borgo Trento" alla Segreteria dell'UOC di Medicina Nucleare - Padiglione 22 – Piano rialzato**