

Ziekenhuislaan 100 | 1500 Halle
tel. 02 363 64 10 | fax 02 363 61 39
http://www.sintmaria.be

Dr. Nicolas Dumarey
Dr. Ilse Mertens

| | |
|---|------------------------|
| Naam: Voorna(a)m(en): Geboortedatum: Dienst: Kamer: Uitvoeringsdatum: | PATIËNTENVIGNET |
|---|------------------------|

| | |
|--|-------------------------------------|
| Relevante klinische inlichtingen: | Diagnostische vraagstelling: |
|--|-------------------------------------|

Voorgaande onderzoeken in verband met de diagnostische vraagstelling:

RX
 Echo
 CT
 NMR
 Andere

De arts-nuclearist zal voor elke individuele patiënt bepalen of multimodality - imaging (SPECT/CT) een meerwaarde biedt. Indien u **geen diagnostische CT** wenst, gelieve hier aan te vinken

Risicofactoren voor contrastonderzoeken: niet van toepassing (geen gebruik contrast)

| | |
|--|---|
| <p><u>SKELET</u></p> <p> <input type="checkbox"/> botscentigrafie (totaal skelet) <input type="checkbox"/> 3 fasen botscentigrafie <input type="checkbox"/> beenmergscintigrafie </p> <p><u>SCHILDKLIER</u></p> <p> <input type="checkbox"/> ^{99m}Tc scintigrafie + captatie <input type="checkbox"/> bijschildklierscintigrafie </p> <p><u>HART</u></p> <p> <input type="checkbox"/> myocardscintigrafie in rust <input type="checkbox"/> myocardscintigrafie na inspanning (1) <input type="checkbox"/> myocardscintigrafie na Persantine (1) </p> <p><u>LONGEN</u></p> <p> <input type="checkbox"/> longperfusie <input type="checkbox"/> longventilatie <input type="checkbox"/> longperfusie + longventilatie + kwantificatie </p> <p><u>NIEREN</u></p> <p> <input type="checkbox"/> nierscintigrafie DMSA (morfologie) <input type="checkbox"/> renografie basaal (goede hydratatie-toestand) / na Lasix <input type="checkbox"/> vesicoureterale reflux (direct/indirect) </p> <p><u>HERSENEN</u></p> <p> <input type="checkbox"/> SPECT hersendoorbloeding <input type="checkbox"/> DAT scan (Parkinson) <input type="checkbox"/> Cisternografie </p> <p>(1) = nuchter + geen koffie, thee, cola, chocolade, banaan gedurende 24u (2) = nuchter</p> | <p><u>SPIJSVERTERINGSSTELSEL</u></p> <p> <input type="checkbox"/> speekselklierscintigrafie <input type="checkbox"/> gastro-oesofagale refluxscintigrafie (2) <input type="checkbox"/> maagledigingsstudie (2) <input type="checkbox"/> opsporen Meckel's divertikel (2) <input type="checkbox"/> opsporen gastrointestinale bloeding <input type="checkbox"/> lever-miltscintigrafie (colloïd) <input type="checkbox"/> lever-galwegenscintigrafie (HIDA) (2) </p> <p><u>INFECTIE</u></p> <p> <input type="checkbox"/> galliumscintigrafie <input type="checkbox"/> nanocolloïd <input type="checkbox"/> anti-granulocyten scintigrafie </p> <p><u>ONCOLOGIE</u></p> <p> <input type="checkbox"/> MIBG scintigrafie <input type="checkbox"/> ¹³¹I Total body scintigrafie <input type="checkbox"/> sentinelklierscintigrafie <input type="checkbox"/> octreotide scintigrafie </p> <p><u>BLOED- EN LYMFEVATEN</u></p> <p> <input type="checkbox"/> lymenscintigrafie (armen/benen) </p> <p><u>THERAPIËN</u></p> <p> <input type="checkbox"/> ¹³¹I (hyperthyroidie) (nuchter) <input type="checkbox"/> pijnlijke botmeta's : ⁸⁹Sr / ¹⁵³Sa-Quadramet </p> <p><input type="checkbox"/> <u>BOTDENSITOMETRIE:</u> <i>Graag vragenlijst op achterzijde invullen.</i> </p> |
|--|---|

| | | |
|--|---|--|
| Eventuele zwangerschap? <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Te voet <input type="checkbox"/> Bed <input type="checkbox"/> Rolstoel <input type="checkbox"/> Steunverbod | Aanvragend geneesheer Stempel van de aanvrager is verplicht + datum + handtekening |
| Lengte: cm Gewicht: kg | | |

VRAGENLIJST BOTDENSITOMETRIE

RISICOVARIABLEN

Verplicht in te vullen met het oog op de berekening van het globale fractuurrisico volgens FRAX-algoritme.

Leeftijd: jaar

Gewicht: kg

Lengte: cm

Zwangerschap? Ja Neen

Menopauze? Ja (jaar:) Neen

CRITERIA VOOR VERGOEDING RIZIV (hernieuwbaar om de 5 jaar)

Verplicht in te vullen door de aanvragende arts.

- groep 1: vrouwen ouder dan 65 jaar met familiale antecedenten van osteoporose (heupbreuk bij een familielid van eerste of tweede graad)
- groep 2: ongeacht de leeftijd of het geslacht als minstens één van de volgende risicofactoren aanwezig zijn:
 - niet-oncologische breuk van de wervelzuil
 - antecedenten van low impact perifere breuk behalve vingers, tenen, schedel, aangezicht of cervicale wervelzuil
 - corticotherapie (buiten locale behandelingen) > 3 maanden achtereenvolgend
 - oncologische patiënten op anti-hormonale behandeling of in menopauze ten gevolge van een oncologische behandeling
 - ten minste één van de volgende risico-aandoeningen: reumatoïde artritis, evolutieve niet behandelde hyperthyroïdie; hyperprolactinemie; hypogonadisme van lange duur; renale hypercalciurie; primaire hyperparathyroïdie; osteogenesis imperfecta; Cushing Syndroom; anorexia nervosa (BMI < 19 kg/m²); vroegtijdige menopauze (< 45 jaar)

| | | |
|---|-----|-------|
| Geslacht: | Man | Vrouw |
| Antecedenten van spontane of low impact fracturen: <i>Indien ja; welke fractuur?</i> | Ja | Neen |
| Antecedenten van heupfracturen bij verwanten tot de tweede graad: | Ja | Neen |
| Roken: | Ja | Neen |
| Corticoidengebruik: <i>Indien ja;</i> <i>Welke?</i> <i>Dosis?</i> <i>Sinds hoelang?</i> | Ja | Neen |
| Reumatoïde artritis: | Ja | Neen |
| Secundaire osteoporose: | Ja | Neen |
| Alcoholverbruik per dag (> 3 eenheden/dag): | Ja | Neen |