AANVRAAGFORMULIER NUCLEAIRE GENEESKUNDE

Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

Ziekenhuislaan 100 | 1500 Halle
tel. 02 363 64 10 | fax 02 363 61 39
nucleaire@sintmaria.be | www.sintmaria.be

Dr. Ilse Mertens

Aanvragende arts **Stempel van de aanvrager is verplicht + datum + handtekening**	**PATIËNTENVIGNET**

Naam: ..... Geboortedatum: ..... Kamer: .....

Voorna(a)m(en): ..... Uitvoeringsdatum: ..... Dienst: .....

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 ❑

SKELET
- ❑ botscintigrafie (totaal skelet)
- ❑ 3 fasen botscintigrafie

SCHILDKLIER
- ❑ schildklierscintigrafie
- ❑ bijschildklierscintigrafie

HART
- ❑ myocardscintigrafie in rust
- ❑ myocardscintigrafie na inspanning (1)
- ❑ myocardscintigrafie na Persantine (1)

LONGEN
- ❑ longperfusie
- ❑ longventilatie
- ❑ longperfusie + longventilatie + kwantificatie

NIEREN
- ❑ nierscintigrafie DMSA (morfologie)
- ❑ renografie basaal (goede hydratatietoestand) / na Lasix
- ❑ vesicoureterale reflux (direct/indirect)

HERSENEN
- ❑ SPECT hersendoorbloeding
- ❑ DAT scan (Parkinson)

(1) = nuchter + geen koffie, thee, cola, chocolade, banaan gedurende 24u
(2) = nuchter

SPIJSVERTERINGSSTELSEL
- ❑ speekselklierscintigrafie
- ❑ gastro-oesofagale refluxscintigrafie (2)
- ❑ maagledigingsstudie (2)
- ❑ opsporen Meckel's divertikel (2)
- ❑ opsporen gastrointestinale bloeding
- ❑ lever-miltscintigrafie (colloïd)
- ❑ lever-galwegenscintigrafie (HIDA) (2)

INFECTIE
- ❑ anti-granulocyten scintigrafie

ONCOLOGIE
- ❑ sentinelklierscintigrafie

LYMFEVATEN
- ❑ lymfescintigrafie (armen/benen)

THERAPIEËN
- ❑ ^{131}I (hyperthyroidie) (1)
- ❑ pijnlijke botmeta's : ^{89}Sr / ^{153}Sa-Quadramet

❑ **BOTDENSITOMETRIE:**
Graag vragenlijst op achterzijde invullen door verwijzende arts

Vragenlijst botdensitometrie

IN TE VULLEN DOOR DE AANVRAGER

Het onderzoek wordt vergoed bij volgende patiënten (DUID AAN INDIEN VAN TOEPASSING):

- ❒ 1° groep: vrouwen van meer dan 65 jaar met een familiale geschiedenis van osteoporose namelijk een heupfractuur bij familie van de eerste of tweede graad
- ❒ 2° groep: ongeacht de leeftijd of het geslacht, indien één of meer van de volgende risicofactoren aanwezig zijn
  - ❒ niet oncologische low impact wervelfractuur.
  - ❒ antecedent van een perifere low impact fractuur met exclusie van fractuur ter hoogte van vingers, tenen, schedel, gelaat of van de cervicale wervelzuil.
  - ❒ patiënten met een voorgeschreven corticotherapie van meer dan drie maand opeenvolgend aan een equivalent van > 7.5 mg prednisolone/dag.
  - ❒ oncologische patiënten onder anti-hormonale therapie of in menopauze als gevolg van de oncologische therapie.
  - ❒ patiënten met minstens één van de volgende risico aandoeningen;
    - ❒ reumatoïde artritis
    - ❒ evolutieve niet behandelde hyperthyreoïdie
    - ❒ hyperprolactinemie
    - ❒ langdurig hypogonadisme (inbegrepen therapeutische orchidectomie of langdurige behandeling met een gonadotrophine-releasing-hormone » (GnRH) analoog)
    - ❒ renale hypercalciurie
    - ❒ primaire hyperparathyreoïdie
    - ❒ osteogenesis imperfecta
    - ❒ Ziekte/Syndroom van Cushing
    - ❒ anorexia nervosa met Body Mass Index < 19 kg/m2
    - ❒ vroegtijdige menopauze (< 45 jaar)

Het onderzoek kan herhaald worden na vijf jaar volgens dezelfde terugbetalingsregels. Indien de patiënt niet in aanmerking komt voor terugbetaling wordt het onderzoek aan de patiënt aangerekend.

IN TE VULLEN DOOR DE DIENST NUCLEAIRE GENEESKUNDE

FRAX-analyse:

Leeftijd : …… j of geboortedatum : …… / …… / ……
Geslacht : ❑ man ❑ vrouw
Gewicht : …… kg
Lengte : …… cm
Vroeger doorgemaakte fracturen : ❑ ja ❑ neen
Heupfracturen bij verwanten tot eerste graad : ❑ ja ❑ neen
Roken : ❑ ja ❑ neen
Corticoïdengebruik : ❑ ja ❑ neen
Reumatoïde arthritis : ❑ ja ❑ neen
Secundaire osteoporose : ❑ ja ❑ neen
Alcoholgebruik > 3 eenheden per dag : ❑ ja ❑ neen