



CENTRE
HOSPITALIER
SARREGUEMINES

Tél. 03 87 27 37 31

Fax. 03 55 45 81 26

E.mail : secmn@ch-sarreguemines.fr

Pour le médecin prescripteur, merci d'indiquer votre n° de téléphone, ainsi que le service (si hospitalier).

DEMANDE D'EXAMEN TEP-TDM ¹⁸FDG ou autre

Médecin Prescripteur : Service : N° tél :

Médecin traitant : Date demande : .../.../....

PATIENT

NOM : Prénom : Date de naissance : .../.../....

Adresse : Tél. :

..... Port :

Sexe : M F Poids : kg Taille cm

Diabète : Non Oui INSULINE : Non Oui

Contraception : Non Oui D.D.R. : .../.../.... Ménopause

INDICATION DE L'EXAMEN

Broncho-pulmonaire Digestif Hodgkin Lymphome NH

ORL Mélanome Autre :

Diagnostic de malignité Bilan initial Suspicion / Bilan de récidence

Evaluation de la réponse thérapeutique Recherche de sepsis (siège)

ANTECEDENTS THERAPEUTIQUES

Chirurgie* non oui date : .../.../.... laquelle :

Chimiothérapie* non oui date dernière cure : .../.../....

Radiothérapie* non oui date de fin : .../.../....

Facteurs de croissance non oui date d'arrêt : .../.../....

* La TEP- FDG doit être faite à distance : **Chirurgie > 6 sem. Radiothérapie > 3 mois, Chimiothérapie > 2-3 sem. (en fonction du protocole)**

CLINIQUE : ATCD, histoire de la maladie, examens morphologiques récents et **incidence attendue** du TEP et/ou courriers consultations et hospitalisation joints.

.....
.....
.....
.....
.....

TRAITEMENT Antibiotique / Corticoïde / :

Patient à jeun 6 heures avant Pas de perfusion de glucosé

CONSIGNES DE PREPARATION POUR L'EXAMEN TEP FDG

Vous devez être impérativement **A JEUN 6 heures** avant l'heure de votre rendez-vous. Vous pouvez boire de l'eau plate à volonté et prendre votre traitement habituel.

Si vous êtes **diabétique**, merci de le signaler lors de votre prise de rendez-vous.

Il n'y a aucune contre-indication à l'examen. Nous signaler toutefois un éventuel risque de grossesse.

À votre arrivée, présentez-vous à l'accueil du service de scintigraphie-TEP pour votre inscription.

- > Merci de vous présenter impérativement à votre heure de rendez-vous.
- > Cet examen nécessite votre présence durant approximativement 2 heures.
- > Vous devez vous munir de votre carte vitale et prévoir un moyen de paiement si vous n'êtes pas à 100% (tarification secteur 1 sans dépassement)
- > N'oubliez pas d'apporter vos derniers examens (Scanner, IRM, Echo...)

Déroulement de votre examen

- Prise en charge par un personnel paramédical.
- Pose d'une perfusion et injection du radiopharmaceutique.
- Phase de repos durant 1 heure permettant la fixation du traceur.

Réalisation de l'imagerie durant une vingtaine de minutes.

- Vérification de la qualité de l'examen, 15 à 30 minutes, avant de vous libérer.
- Vos résultats seront transmis, sous 24 à 48 heures, directement au médecin prescripteur.

Aucune mesure d'éviction particulière n'est recommandée pour l'entourage et les sujets contacts, y compris les enfants en bas âge et les femmes enceintes, les doses cumulées étant très souvent équivalentes à celles délivrées par l'irradiation naturelle de certaines régions sur quelques jours.

RDV

Date

Heure

Médecin nucléaire