

**SCHEDA RICHIESTA PRENOTAZIONE SCINTIGRAFIA CON LEUCOCITI  
MARCATI + VISITA MEDICO NUCLEARE  
IL MODULO VA COMPLETATO CON OGNI DETTAGLIO POSSIBILE**

Trasmettere via Fax. 0831537969 o e-mail: [medicinanuclcare@asl.brindisi.it](mailto:medicinanuclcare@asl.brindisi.it)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di residenza \_\_\_\_\_

NO

Ricoverato \_\_\_\_\_ Medico Proponente \_\_\_\_\_ Telefono Medico Proponente \_\_\_\_\_ Telefono Paziente (cellulare/casa) \_\_\_\_\_

SI

Ricoverato \_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_ Nome Medico Proponente \_\_\_\_\_ Telefono Medico proponente \_\_\_\_\_

SESSO  M  F CLAUSTROFOBIA:  SI  NO DEAMBULAZIONE:  AUTONOMA  SEDIA A ROTELLE  BARELLA

TERAPIA ANTIBIOTICA  IN CORSO .....  SOSPESA DAL ----/----/----/  NO

TERAPIA CORTISONICA  IN CORSO .....  SOSPESA DAL ----/----/----/  NO

DIALISI:  SI (specificare Emodialisi o Peritoneale e frequenza ..... )  NO

**SOSPETTO DIAGNOSTICO:**

Protesi ortopediche SEDE ..... DATA IMPIANTO .....

Protesi vascolari SEDE .....

Febbre di ndd

Osteomielite SEDE .....

Malattie infiammatorie croniche intestinali  RCU  M. Crohn

Piede Diabetico

Altro .....

**QUESITO CLINICO:**

.....

**DATI ANAMNESTICI:**

.....

.....

• INTERVENTI CHIRURGICI  NO  SI \_\_\_\_\_

• ESAMI RADIOLOGICI:  Rx data ( / / )  TC ( / / )  RM ( / / )

**N.B.: Copia dei referti di esami di Diagnostica per Immagini relativi alla patologia devono essere inviati in allegato alla presente scheda**

• INDICI DI FLOGOSI: VES \_\_\_\_\_ PCR \_\_\_\_\_ GLOBULI BIANCHI \_\_\_\_\_

• SCINTIGRAFIE PRECEDENTI data ( / / ) presso  Osp. A. Perrino (BR)  Altra struttura \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

MEDICO PROPONENTE (FIRMA – TIMBRO)

## **SCHEDA INFORMATIVA SCINTIGRAFIA CON LEUCOCITI MARCATI**

Gentile Signora/e, la scintigrafia con leucociti marcati è una indagine diagnostica che si propone di identificare la presenza di eventuali focolai di infezione ed infiammazione presenti nell'organismo non riconoscibili con altre tecniche. La metodica si basa sulla iniezione endovenosa dei leucociti (*i cosiddetti "globuli bianchi"*) del paziente a cui è stato preventivamente legato un radiofarmaco (99mTc-HMPAO), cosa che consente di identificare le sedi in cui essi si accumulano mettendo, quindi, in evidenza la presenza di un focolaio infettivo o infiammatorio.

L'esame si svolge nell'arco di due giornate.

La data e l'ora per l'esecuzione dell'esame Le saranno comunicate dopo il ricevimento della Scheda Richiesta SCINTIGRAFIA CON LEUCOCITI MARCATI (pagina 1) completa di tutte le notizie cliniche, a cura del medico curante o dello specialista.

**N.B. In caso di rinuncia all'esame, lo comunichi immediatamente ai seguenti recapiti: tel 0831-537447, 0831-537988, fax 0831-537969 o e-mail: [medicinanucleare@asl.brindisi.it](mailto:medicinanucleare@asl.brindisi.it).**

### **CHE DOCUMENTI DEVO PORTARE IL GIORNO DELL'ESAME?**

Deve presentarsi il giorno dell'esame con tutta la documentazione clinica (visite specialistiche, esami diagnostici e laboratoristici) e una sola impegnativa (compilata dal suo medico curante o dal medico specialista) con le seguenti voci:

1. Visita specialistica di Medicina Nucleare Cod. 897
2. Scintigrafia globale corporea con cellule autologhe marcate Cod. 92184
3. Studio della cinetica dei leucociti Cod. 92097

### **NORME COMPORTAMENTALI**

Per il corretto svolgimento dell'esame Le domandiamo di rispettare le seguenti regole:

- Digiuno: la mattina dell'esame (primo giorno); dopo il prelievo potrà mangiare.
- **Terapia antibiotica e/o cortisonica** deve essere comunicata al Medico Nucleare che stabilirà la necessità della sospensione.
- Evitare la vicinanza con donne in gravidanza e bambini piccoli nelle 24 ore successive all'iniezione.
- L'esame è controindicato nelle donne in stato di gravidanza in corso e durante l'allattamento.

### **È UN ESAME DOLOROSO O PERICOLOSO?**

No, Lei non sentirà alcun dolore durante l'esame. Sentirà solo un lieve fastidio provocato dalla puntura dell'ago quando il medico le preleverà il sangue e, in un secondo momento, quando le re-inietterà i suoi leucociti marcati. L'iniezione dei suoi leucociti marcati è sicura, di breve durata (pochi secondi) e non causa alcuna reazione.

### **ISTRUZIONI ALL'ESECUZIONE DELL'ESAME**

L'esame si esegue presso la U.O.C. di Medicina Nucleare dell'Ospedale "A. Perrino" di Brindisi. Complessivamente trascorrerà nel nostro reparto circa 6 ore il primo giorno e circa 2 ore il secondo giorno. Si consiglia di indossare abbigliamento comodo e senza oggetti metallici (catenine, braccialetti, etc.)

1. ACCETTAZIONE: Appena arriva nel reparto di Medicina Nucleare si presenti subito alla segreteria per fare l'accettazione.
2. VISITA MEDICO NUCLEARE E CONSENSO INFORMATO: Il medico le chiederà informazioni o documentazioni sulla sua storia clinica o esami diagnostici effettuati di recente, le spiegherà in modo approfondito come si svolgerà l'esame. Prima di procedere le sarà chiesto di firmare un consenso all'esecuzione dell'esame, e nelle donne l'attestazione in cui si esclude lo stato di gravidanza.
3. SOMMINISTRAZIONE: Il radiofarmaco viene somministrato per via endovenosa.
4. ESAME SCINTIGRAFICO: Le sarà richiesto in più occasioni di sdraiarsi sul lettino dell'apparecchiatura.
5. USCITA: Terminato l'esame potrà lasciare il reparto seguendo il percorso indicato, ma non può e non deve accedere nuovamente al reparto di Medicina Nucleare.