ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO
"S. GIUSEPPE MOSCATI"
TARANTO

Struttura Complessa di MEDICINA NUCLEARE - CENTRO PET
Direttore: Dott. Filippo Lauriero

Segreteria /Accettazione: 099/4786121 - 099 / 4585121; Fax 099 / 4786756;

SCHEDA INFORMATIVA PET/CT

L'esame PET a cui sarà sottoposta/o è un esame scintigrafico (come la scintigrafia ossea o miocardica che probabilmente ha effettuato in passato). Il suo principio è semplice: si tratta di rilevare nel corpo i siti di fissazione di un tracciante radioattivo iniettato per via endovenosa. Nel caso dell'esame PET con F-18 FDG, il tracciante è uno zucchero marcato che si concentra nelle cellule ad aumentata attività metabolica (come le cellule infiammatorie e tumorali). Grazie al tomografo PET è possibile rilevare i siti di accumulo del tracciante in tutto il corpo. Data, ora ed istruzioni per l'esecuzione dell'esame verranno comunicate dopo la visita preliminare o al ricevimento del questionario completo delle notizie cliniche. E' opportuno sapere che l'esame potrà essere eseguito non prima che siano trascorsi 30 giorni dall'intervento chirurgico, 6-8 settimane dalla fine della chemioterapia o dalla fine della radioterapia.

Istruzioni all'esecuzione dell'esame

L'esame viene eseguito distendendosi sul lettino del tomografo PET. Si consiglia di venire con abbigliamento comodo e senza oggetti di metallo (catenine, braccialetti, etc.) Complessivamente la procedura ha una durata di circa 3 ore. Prima di iniziare le verrà chiesto di firmare il consenso informato all'esecuzione dell'esame, e nelle donne in età fertile l'attestazione in cui si esclude lo stato di gravidanza.

Il tracciante sarà somministrato per via endovenosa. Nei 45-60 minuti successivi la somministrazione dovrà restare sdraiato su di una poltrona, nella sala di somministrazione, nel modo più rilassato possibile: qualsiasi contrazione muscolare può causare l'accumulo del tracciante nel muscolo che interferisce nella corretta interpretazione dell'esame da parte del medico.

Se necessario (a seconda del tipo di patologia per cui l'esame è richiesto) il medico potrà somministrarle un farmaco rilassante o un diuretico prima o dopo l'iniezione del tracciante. Dopo l'iniezione le sarà richiesto di bere dell'acqua.

L'esame vero e proprio (acquisizione delle immagini mediante l'apparecchiatura) ha una durata compresa tra 20 -30 minuti a seconda del tipo di patologia. Le verrà richiesto di sdraiarsi su di un lettino che passerà lentamente (20-30 min.) all'interno dell'apparecchiatura PET-CT. Terminato l'esame può tornare al suo domicilio seguendo il percorso obbligato indicato per l'uscita.

La preghiamo di presentarsi il giorno dell'esame con:

Un impegnativa con le seguenti voci correttamente formulata:

- ✓ **Visita specialistica di Medicina Nucleare (Cod. R066);**
- ✓ **PET Total-Body (Cod. 92.18.6);**
- ✓ **PET Cerebrale (Cod. 92.11.6);**

- **Una bottiglia d'acqua naturale.**

In caso di rinuncia all'esame, si prega di comunicarlo **immediatamente** ai seguenti recapiti: **099/4786121** o tramite fax allo **099/4786756**

Norme comportamentali

Allo scopo di garantire il corretto svolgimento dell'esame e di assicurare la qualità diagnostica le domandiamo di rispettare le seguenti regole:

1. **E' necessario il digiuno completo da almeno 6 ore: è consentito solo bere acqua.**
   Se verrà convocata/o per l'esame la mattina, osservi il digiuno dalla mezzanotte. Se l'appuntamento sarà fissato nel pomeriggio, potrà fare una colazione leggera prima delle ore 8.00 del mattino e poi rimanga a digiuno.
2. Non è necessaria la sospensione di alcuna terapia. I farmaci devono essere assunti solo con acqua.
3. E' necessario evitare la vicinanza con donne in gravidanza e bambini piccoli (10 anni) nelle sei ore successive all'esame.
4. **E' importante che porti in visione gli altri esami che siano attinenti alla patologia dalla quale è affetto.**
5. Gli esami non possono essere effettuati su donne in stato di gravidanza presunta o accertata ed in allattamento.

ASL TA - PRESIDIO OSPEDALIERO
"S. GIUSEPPE MOSCATI"
TARANTO

Struttura Complessa di MEDICINA NUCLEARE – CENTRO PET

Direttore: Dott. Filippo Lauriero

Segreteria/Accettazione: 099/4786121 - 099/4585121; Fax 099 / 4786756

SCHEDA RICHIESTA PET/TC – VISITA MEDICO NUCLEARE

IL MODULO VA COMPLETATO IN OGNI SUA PARTE - TRASMETTERE VIA FAX AL 099/4786756

Cognome Nome Data di nascita

Luogo di Residenza **ricoverato** ☐ **SI specificare ospedale e reparto** Telefono Paziente (Casa/cellulare)

Medico Proponente **Specificare istituzione** Telefono/Fax

Quesito Clinico:

☐ DIAGNOSI ☐ STADIAZIONE INIZIALE ☐ RISTADIAZIONE E/O VALUTAZIONE RISPOSTA A RADIO/CHEMIOTERAPIA

☐ALTRO .....

Dati anamnestici e laboratoristici

Esami di diagnostica per immagini eseguiti (precisare ed allegare copia dei referti)

INTERVENTI CHIRURGICI ☐ **SI' (Eseguito in data .....)** ☐ **NO**

RADIOTERAPIA ☐ **SI' (Ultimo ciclo in data .....)** ☐ **NO**

CHEMIOTERAPIA ☐ **SI' (Ultimo ciclo in data .....)** ☐ **NO**

Indicazioni cliniche e sintomi:

☐ NODULO POLMONARE ☐ NEOPLASIA POLMONARE ☐ NEOPLASIA COLON-RETTALE ☐ MELANOMA

☐ LINFOMA ☐ NEOPLASIA TESTA-COLLO (non tiroide e snc) ☐ NEOPLASIA ESOFAGEA ☐ NEOPLASIA MAMMELLA ☐ NEOPLASIA GASTRICA ☐ NEOPLASIA UTERO-OVAIO ☐ VITALITA' MIOCARDICA ☐ ALTRO .....

Notizie Particolari

DIABETE: ☐ **SI (specificare tipo di terapia .....)** ☐ **NO**

PESO Kg. ..... **ALTEZZA cm. .....**

CLAUSTROFOBIA: ☐ SI' ☐ NO ANSIETA': ☐ SI' ☐ NO

MEDICO
(FIRMA - TIMBRO)

_____ li, _____

N.B.: Copia dei referti relativi alla patologia devono essere inviati in allegato alla presente scheda al fine di ottimizzare le procedure di prenotazione.