

## **UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE**

**Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET**

**Direttore: Dr.ssa Francesca Capocetti**

Via S. Lucia, 2-62100 MACERATA

Tel 0733 2572275 Fax 0733 2572466

E-mail [zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it](mailto:zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it)

## **RICERCA DI EMORRAGIE GASTRO-ENTERICHE**

E' un esame di Medicina Nucleare che mediante la marcatura in vivo dei globuli rossi con  $^{99m}\text{Tc}$  e l'acquisizione di immagini seriate nelle 24 ore, permette la visualizzazione scintigrafica della sede della perdita ematica intermittente.

### INDICAZIONI ALL'ESAME:

- Sospetto sanguinamento intestinale di tipo intermittente o in atto, ma a basso flusso in cui siano state escluse mediante EGDS fonti alte di sanguinamento (es. varici esofagee, ulcere esofagee, gastriche o duodenali), ovvero mediante colonscopia fonti di sanguinamento basse (es. emorroidi interne, ulcere o tumori del retto-sigma, malattia infiammatorie).

### CONTROINDICAZIONI

Gravidanza o allattamento (deve essere sospeso per 24 ore dalla somministrazione del radiofarmaco)

Esecuzione di studi radiologici con somministrazione di bario nelle 48 ore precedenti lo studio scintigrafico

Ipotensione grave (da anemizzazione acuta)

### AVVERTENZE:

- Non è necessario il digiuno
- L'esame viene eseguito solo in caso di negatività all'EGDS ed alla colonscopia
- E' necessario portare in visione i valori di ematocrito ed emoglobina

### MODALITA' DI ESECUZIONE DELL'ESAME:

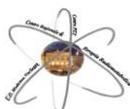
L'esame inizia con una rapida visita preliminare in cui il Medico Nucleare effettuerà la raccolta anamnestica e del consenso informato. Lo studio inizia con la marcatura in vivo dei globuli rossi con  $^{99m}\text{Tc}$  e dopo la somministrazione del radiofarmaco si effettua contemporaneamente la scansione scintigrafica dinamica della durata di circa 60 min. Potranno essere eseguite scansioni tardive seriate fino a 4 - 5 ore ed a 24 ore dalla somministrazione del tracciante.

### PRECAUZIONI DOPO L'ESAME:

Non stare a contatto diretto con donne in gravidanza e con bambini nelle 24 ore successive all'indagine scintigrafica

### DOCUMENTI DA PORTARE:

- E' necessario presentarsi, presso la segreteria della Medicina nucleare, con la richiesta del Medico curante o dello Specialista con riportato: **"Ricerca di emorragie gastro-enteriche"**. (Cod. 92.04.4)
- E' importante portare in visione la documentazione clinica relativa alla specifica patologia in atto (relazioni cliniche specialistiche, Esami ematici: emocromo con formula, EGDS, Colonscopia, Rx o entero-TC)
- E' necessario far presente al Medico le terapie farmacologiche in corso



**UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE**  
**Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET**

**Direttore: Dr.ssa Francesca Capocchetti**

Via S. Lucia,2-62100 MACERATA  
 Tel 0733 2572275 Fax 0733 2572466  
 E-mail zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it

Da inviare alla:  
**Segreteria Medicina Nucleare**  
**via mail: zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it**  
**o Fax 0733-257 2805 / 2373.**

**RICHIESTA DI ESAME: RICERCA DI EMORRAGIA GASTRO-ENTERICA**

*N.B.:* Si rammenta che la decisione sull'esecuzione dell'indagine spetta al Medico Nucleare, secondo il D. Lgs. n.101/2020, artt. 157 e 159

Il presente formulario va compilato in tutte le sue parti allegando obbligatoriamente la documentazione richiesta

**NOME DEL PAZIENTE:** .....

Data di nascita: ..... Indirizzo: .....

Telefono: ..... Cellulare: .....

Provenienza: .....

Medico referente: ..... Tel.: .....

**QUESITO CLINICO E DIAGNOSI (accertata o presunta)**

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

**NOTIZIE ANAMNESTICHE:**

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

Claustrofobia: SI/NO Autosufficiente: SI/NO Barellato SI/NO

**PESO:** Kg\_\_\_\_\_ **ALTEZZA:** cm\_\_\_\_\_ (NECESSARI PER LA PROGRAMMAZIONE DELL'ESAME)

**ALLEGARE fotocopia di EGDS, Colonscopia, RX o ENTERO-TC**

**TERAPIA IN ATTO:**

.....  
 .....

**Il Medico richiedente (timbro e firma)**

**Data:**

.....  
 .....

**Data e ora dell'esame verranno comunicati telefonicamente**