



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

Servizio certificato ISO 9001:2015

SCINTIGRAFIA POLMONARE DI PERFUSIONE

E' un esame di Medicina Nucleare che consiste nella somministrazione endovenosa di un radiofarmaco, i macroaggregati di albumina radiomarcata (MAA), i quali presentano un diametro maggiore di quello dei capillari polmonari e pertanto si arrestano a livello del piccolo circolo distribuendosi in misura proporzionale al flusso ematico regionale. Tale esame permette di valutare la probabilità della presenza o meno di un'embolia polmonare. Secondo i criteri PISAPED il quadro viene distinto in normale, quasi normale, anormale-positivo e anormale-negativo per embolia polmonare. I criteri PIOPED che distinguono la probabilità di embolia polmonare in alta, intermedia, bassa o quadro normale si utilizzano in caso di Scintigrafia polmonare di ventilazione/perfusione.

INDICAZIONI ALL'ESAME:

- Diagnosi di embolia polmonare in pazienti con sospetto clinico
- Follow-up di pazienti con embolia polmonare
- Valutazione della distribuzione percentuale del flusso ematico polmonare in previsione di interventi chirurgici di lobectomia e pneumectomia

CONTROINDICAZIONI

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

AVVERTENZE:

- Non è necessario il digiuno
- Non è necessaria alcuna preparazione
- Mantenere le terapie prescritte
- E' necessario per l'interpretazione delle immagini di disporre di un radiogramma del torace eseguito nella stessa giornata o recentemente
- **N.B.** Eseguire l'esame solo in caso di impossibilità nell'effettuare l'Angio-TC o per allergia al m.d.c. iodato

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. L'indagine si effettua con il paziente posizionato in posizione supina sul lettino della gamma-camera, mediante la somministrazione endovenosa del radiofarmaco ed acquisizione delle immagini (scansioni planari) della durata di circa 15-20 minuti. Il tempo complessivo necessario per l'indagine è di circa 30 minuti.

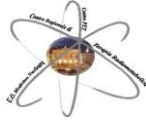
PRECAUZIONI DOPO L'ESAME:

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: **"Scintigrafia polmonare di perfusione"**. (Cod. 92.15.1)
- E' importante portare in visione la documentazione clinica relativa alla specifica patologia in atto (relazioni cliniche, RX torace, dosaggio del D-dimero)
- E' necessario far presente al Medico le terapie farmacologiche in corso

NB: in caso di impossibilità ad eseguire l'esame prenotato la struttura richiedente o il paziente stesso sono assolutamente tenuti a disdire telefonicamente l'appuntamento con 48 ore di anticipo in modo da rendere possibile la sostituzione con altro paziente in attesa.



UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE

Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET

Direttore: Dr.ssa Francesca Capocchetti

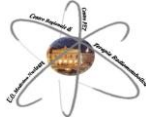
Via S. Lucia,2-62100 MACERATA

Tel 0733 2572275 Fax 0733 2572466

E-mail zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it

Servizio certificato ISO 9001:2015

Si rammenta inoltre che in ottemperanza alla DGR n 703_2019, la mancata disdetta della Prestazione Specialistica già prenotata, prevede l'applicazione della sanzione prevista che sarà pari all'intera tariffa della prestazione presente nel Nomenclatore Regionale della Specialistica in oggetto, a meno che l'assenza non venga adeguatamente giustificata. La sanzione per mancata disdetta riguarda tutti gli Utenti, compresi gli esenti ticket per reddito, per età o patologia-invalidità.



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

Servizio certificato ISO 9001:2015

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

RICHIESTA DI ESAME: SCINTIGRAFIA POLMONARE DI PERFUSIONE

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)

- Diagnosi di embolia polmonare in pazienti con sospetto clinico.....
.....
- Follow-up di pazienti con embolia polmonare.....
.....
- Valutazione della distribuzione percentuale del flusso ematico polmonare in previsione di interventi chirurgici di lobectomia e pneumectomia
.....

NOTIZIE ANAMNESTICHE:

Recenti fratture o interventi chirurgici: SI/NO.....

Storia di TVP: SI/NO

Dosaggio del D-DIMERO:

.....

.....

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

PESO: Kg_____ **ALTEZZA:** cm_____ (NECESSARI PER LA PROGRAMMAZIONE DELL'ESAME)

ALLEGARE fotocopie di Rx torace, precedente Scintigrafia polmonare

TERAPIA IN ATTO:

.....

.....

Il Medico richiedente (timbro e firma)

Data:

.....

Data e ora dell'esame verranno comunicati telefonicamente