UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE

Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET

Direttore: Dr.ssa Francesca Capoccetti
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 SEQUENZIALE DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE, DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO E SVUOTAMENTO GASTRICO

E' un esame di Medicina Nucleare che permette lo studio della motilità esofago-gastro-duodenale nei casi di sospette alterazioni funzionali.

INDICAZIONI ALL'ESAME:

- Valutazione dei disordini della motilità dello stomaco e dei vari gradi di ritardo dello svuotamento gastrico nelle cerebropatie
- Sospetto di aspirazione bronchiale del refluito
- Diagnosi di Reflusso Gastro Esofageo (casi dubbi, e/o in concomitanza con altre metodiche)
- Controllo pre e post operatorio della correzione del reflusso gastro-esofageo mediante plastica antireflusso con o senza piloro-miotomia associata.
- Follow-up di bambini con patologia malformativa congenita dell'esofago.
- Dolore addominale ricorrente (sospetto clinico di svuotamento gastrico rallentato)

CONTROINDICAZIONI
Gravidanza o allattamento

AVVERTENZE:

- E' necessario il digiuno da almeno 6 ore. Non è richiesta la sospensione di farmaci anti-reflusso e anti-acido a meno che tale richiesta non pervenga dal Medico richiedente l'esame.

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. Il medico nucleare, a termine del colloquio, somministrerà al paziente per via orale un pasto semiliquido (marmellata di frutta, yogurt, etc.) o liquido (succo di frutta, latte, etc.), a seconda del quesito clinico richiesto, contenente una piccola quantità di radio farmaco (99mTc-DTPA) che non darà alcun disturbo né causerà fenomeni allergici. L'assunzione del pasto marcato e l'acquisizione delle immagini avverrà in due fasi: -la prima, della durata di circa un minuto, si esegue con il paziente in posizione eretta di fronte ad una delle testate dell'apparecchiatura e richiederà la deglutizione di un cucchiaio del pasto marcato; -la seconda, immediatamente dopo, della durata di circa 50 minuti, verrà eseguita in posizione supina, con entrambe le testate dell'apparecchiatura centrate sulla regione di interesse, dopo aver assunto il resto del pasto. Durante l'esecuzione dell'esame è indispensabile che il paziente resti il più possibile immobile. La durata dell'esame dipende dal quesito medico richiesto e prevede pochi minuti per lo studio dell'esofago e circa 2 ore per lo stomaco.

UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA NUCLEARE

Centro Regionale di Terapia Radiometabolica Centro PET

Direttore: Dr.ssa Francesca Capoccetti
Via S. Lucia,2-62100 MACERATA
Tel 0733 2572275 Fax 0733 2572466
E-mail zt9medicina.nucleare@sanita.marche.it
Servizio certificato ISO 9001:2015

PRECAUZIONI DOPO L'ESAME:
Non stare a contatto diretto con donne in gravidanza e con bambini nelle 3 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 a seconda del quesito richiesto: **"Scintigrafia sequenziale del transito esofageo"** (Cod. 92.04.2 e 92.04.3)**; "Scintigrafia sequenziale di svuotamento gastrico".** (Cod. 92.04.3)
- E' importare portare in visione la documentazione clinica relativa alla specifica patologia in atto (relazioni cliniche specialistiche, Esami Strumentali, etc.)

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.
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 Capoccetti
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 SEQUENZIALE DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE, DEL REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO, SVUOTAMENTO GASTRICO

***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)

- Studio transito esofageo

……
……

- Studio svuotamento gastrico

……..
……

NOTIZIE ANAMNESTICHE:

.....……
……
……

INTERVENTI CHIRURGICI:

NO □
SI □: TIPO DI INTERVENTO ……
……

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

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

TERAPIA IN ATTO:

……..……
……

ALLEGARE fotocopia di Documentazione clinica inerente il quesito clinico

Il Medico richiedente (timbro e firma)

Data: **……**
…..……

<u>Data e ora dell'esame verranno comunicati telefonicamente</u>