



REGIONE PUGLIA
AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA
CONSORZIALE "POLICLINICO DI BARI"
Piazza Giulio Cesare, 11 - 70124 BARI
P.IVA 04846410720

D.A.I. PATOLOGIA DIAGNOSTICA, BIOIMMAGINI E SANITÀ PUBBLICA
UNITÀ OPERATIVA MEDICINA NUCLEARE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "ALDO MORO" DI BARI

Direttore: **Prof. Giuseppe RUBINI**

Segreteria: 080 5592779 Diagnostica: 080 5593482
Fax: 080 5592983 Segr. Univ. 080 5478978

CENTRO DIAGNOSTICA PET/CT

Segreteria/Prenotazioni: 800212444 – Fax 080 5593561

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 fissa a livello delle cellule ad aumentata attività metabolica (come le cellule infiammatorie e tumorali). Grazie al tomografo PET è possibile rilevare i siti fissanti il 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 o la fine della chemioterapia o 60 giorni dalla fine della radioterapia.

Istruzioni all'esecuzione dell'esame

L'esame viene eseguito al piano interrato dell'U.O. di Medicina Nucleare. 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 un consenso all'esecuzione dell'esame, e nelle donne l'attestazione in cui si esclude lo stato di gravidanza.

Il paziente, dopo l'avvenuta accettazione, procederà alla visita specialistica di medicina nucleare e successivamente all'esecuzione dell'esame PET/CT. Il tracciante sarà somministrato per via endovenosa. Nei 45-60 minuti successivi la somministrazione dovrà restare sdraiato su di una poltrona, all'interno della sala d'attesa calda, 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. 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 30-60 minuti a seconda del tipo di patologia. Le verrà richiesto di sdraiarsi su di un lettino che passerà lentamente all'interno dell'apparecchiatura PET-CT. Terminato l'esame può tornare al suo domicilio non può e non deve accedere nuovamente al reparto di Medicina Nucleare.

Nelle donne in età fertile l'esame non può essere effettuato nel periodo ovulatorio del ciclo.

La preghiamo di presentarsi il giorno dell'esame con:

- **Una sola impegnativa con tutte le seguenti voci correttamente formulata:**

- ✓ **Visita specialistica di Medicina Nucleare Cod. 10178 (89.7)**
- ✓ **Tomoscintigrafia Globale Corporea (PET) Cod. 50649 (92.18.6)**

Se indicata:

- ✓ **Tomoscintigrafia Cerebrale (PET) Cod. 50457 (92.11.6)**

- **Una bottiglia da ½ litro di acqua naturale.**

In caso di rinuncia all'esame, si prega di comunicarlo **immediatamente** ai seguenti recapiti: **080-5593562** o tramite fax allo **080-5593561**.

Norme comportamentali

Allo scopo di garantire il corretto svolgimento dell'esame è 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 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.**

Gli esami non possono essere effettuati su donne in stato di gravidanza presunta o accertata ed in allattamento.

COGNOME E NOME DELL'ASSISTITO (O INIZIALI OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

INDIRIZZO (OVE PRESCRITTO DALLA LEGGE)

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PUGLIA**

CODICE FISCALE

NON ESENTE CODICE ESENZIONE REDDITO FIRMA AUTOCERTIFICANTE SIGLA PROVINCIA CODICE ASL

Si richiede:

10178 – (89.7) Visita Specialistica di Medicina Nucleare

50649 – (92.18.6) Tomoscintigrafia Globale Corporea (PET)

PRESCRIZIONE

(Barrare se non utilizzate)

NOTA S H ALTRO
S H ALTRO
NOTA U B D P
PRIORITY DELLA PRESTAZIONE

NUMERO CONFEZIONI / PRESTAZIONI TIPO DI RICETTA DATA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO

DATA SPEDIZIONE / TIMBRO STRUTTURA EROGANTE

NUMERO PROGRESSIVO IMPORTI TICKET
GALEN. DIR. CHIAM. ALTRO

I.P.Z.S. - Foglia

Se indicata, aggiungere sulla stessa impegnativa:

- Tomoscintigrafia Cerebrale (PET) cod. 50457 - (92.11.6)