Votre médecin traitant vous a prescrit

Une Scintigraphie Rénale au DMSA

Un Rendez-Vous est fixé au : ……..à …….. Heures

Cet examen d'imagerie ne peut être réalisé qu'après administration d'une petite quantité d'un médicament radioactif (radiotraceur) qui se distribue sur les rein. L'administration de ce médicament est contre-indiquée chez la femme enceinte.

Il est impératif de nous avertir d'une éventuelle grossesse ou d'un allaitement avant la réalisation de l'examen.

Ce médicament n'est pas toxique, ne provoque ni allergie ni malaise et est indolore.

Aucune précaution n'est a prendre le jour de l'examen (Non à jeun).

Prière de se présenter à l'heure le jour du RDV. En cas d'annulation, veuillez nous prévenir au moins 24 heures avant la date prévue. En cas de panne nous vous préviendrons par téléphone. Dans les deux cas un autre RDV sera fixé.

Nous vous rappelons qu'il est interdit de se faire accompagner de femme enceinte ou d'enfants au service.

Le jour du Rendez-vous, la procédure est comme suit :

1- Inscription du patient au guichet.

2- Injection Intraveineuse du radiotraceur.

3- Une attente de 3 à 6 heures pendant la quelle il est recommandé de boire de l'eau et d'uriner en cas de besoin.

4- L'examen consiste en une acquisition d'image(s) des reins. Vous resterez immobile sur la table d'examen environ 10 à 30 minutes en respirant normalement.

5- A la fin de l'examen et après vérification de la qualité des images acquises, vous pouvez quitter le service.

6- Pendant les 12 heures qui suivent la fin de l'examen, il est recommandé de boire de l'eau.

7- Votre dossier d'imagerie (compte rendu et images) sera prêt dans 1 à 10 jours selon le cas. Vous pouvez soit venir le récupérer, soit il sera envoyé à vous ou à votre médecin traitant par voie postale.

CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE SAHLOUL
SOUSSE

SERVICE DE MEDECINE NUCLEAIRE

EXAMENS SCINTIGRAPHIQUES SUR RENDEZ-VOUS

Tel. : (+216) 73 369 411 (poste : 1179) **Fax : (+216) 73 367 436**

E-Mail : medecine.nucleaire.sousse@gmail.com

Adresse : CHU SAHLOUL, Route Ceinture, cité Sahloul 4054 Sousse

RENDEZ-VOUS SCINTIGRAPHIE RENALE AU DMSA – ^{99m}Tc

Mr, Mme: ……

Dossier MN : __ __ __ __ / __ __

طلب منكم طبيبكم المباشر هذه الصور الطبية:

صورة ومضية للكلى

Scintigraphie Rénale au DMSA

تم تحديد الموعد ليوم .....على الساعة .....

لا يمكن القيام بهذه الصورة إلا إثر حقنكم بدواء يحتوي كمية قليلة من مادة مشعة.

يتوزع هذا الدواء انتقائياً في الكلى مما يمكننا من تصويرها.

هذا الدواء **مشع** لذا فهو **محضور على المرأة الحامل** و يجب على المرأة التأكد من عدم حملها قبل القيام بهذه الصورة . كما لا ينصح به لدى **المرأة المرضعة** إلا عند الضرورة. هذا الدواء غير سام، غير مؤلم ولا يسبب الحساسية.

للقيام بهذه الصورة **لا ضرورة للصوم** ولكن ينصح بشرب الماء قبل الصورة.

يرجى منكم **إحترام التاريخ المحدد للموعد**. كما يمنع على المريض إصطحاب الأطفال والنساء الحوامل إلى القسم.

في حالة إستحالة قدومكم عليكم إعلامنا بذلك قبل الموعد ب24ساعة على الأقل.

في حال ظرف خارج عن نطاقنا (عطب، عدم توفر الدواء المشع) يتم إعلامكم بذلك هاتفيا **ويتم تحديد موعد آخر لاحقا في كلتا الحالتين.**

في اليوم المحدد للموعد يتعين عليكم إتباع التعليمات التالية

1- القيام بعملية **التسجيل** بشباك قسم الطب النووي 

2- **الحقن الوريدي** للدواء المشع 

3- **الإنتظار** من 2 إلى 4 ساعات  

مع **شرب الماء**  و إفراغ البول عند الحاجة 

4- بعد الانتظار يتم إدخالكم إلى **قاعة التصوير** للقيام بالصورة الومضية للكلى مع صور أخرى حسب الحاجة. تستغرق هذه المرحلة من 10 إلى 30 دقيقة تقريبا.

5- إثر إتمام التصوير يطلب منكم **الإنتظار قليلا** حتى التأكد من جودة الصور وعندها فقط يمكنكم مغادرة القسم. إثر ذلك يقوم الأطباء بدراستها و **كتابة التقرير** المرافق لها.

6- عندما يصبح **ملفكم جاهزا** (بعد مدة تتراوح بين **يوم واحد و10أيام**) يمكنكم إستلامه مباشرة من شباك التسجيل بقسم الطب النووي كل يوم ابتداء من الساعة العاشرة صباحا أو يتم إرساله إليكم أو إلى طبيبكم المباشر عن طريق البريد.