FICHE D'INFORMATION

SCINTIGRAPHIES RENALES

SERVICE DE MEDECINE NUCLEAIRE
(Zone E) 305 Rue Raoul Follereau (secretariat-medecinenucleaire@ch-avignon.fr)
Secrétariat : 04 32 75 37 29 Fax : 04.32.75.37.21 ouvert de 9H à 17H

Confirmer votre venue en **répondant** au **SMS** de rappel de rendez-vous**, 5 jours avant** l'examen**.**

Préparation (*Pas de préparation particulière)*

Il n'est ***pas nécessaire d'être à jeun*** pour pratiquer l'examen



Prendre vos médicaments habituels avec de l'eau à volonté**.**



L'examen est **contre-indiqué** en cas de **grossesse.**
En **l'absence de contraception** ou en cas d'**allaitement** signalez-le impérativement à l'équipe médicale



Veuillez-vous munir d'une **grande bouteille d'eau**.





Apporter les **derniers bilans biologiques** et **d'imagerie**



Si problème d'**incontinence urinaire,** veuillez prévoir un **change** (protection et vêtements).



Prévoyez une **tenue sans métal** et **sans bijoux**

Déroulement : (*Le produit injecté n'entraîne aucun effet indésirable)*

Scintigraphie dynamique (MAG3)

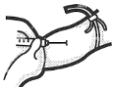
L'examen se déroule en **deux** temps :
Premier temps : après avoir rencontré le **médecin**, il vous sera demandé de **boire**



Vous serez ensuite installé sur la **table d'examen**.



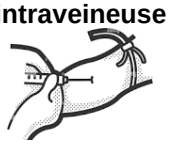
Une **injection intraveineuse** sera réalisée.



L'enregistrement des **images** commence **dés l'injection** et dure **environ 20** minutes.
Deuxième temps : **image** de **5 min**,
1 heure après injection et après avoir **vidé la vessie**

Scintigraphie statique (DMSA)

L'examen se déroule en **deux** temps :
Premier temps : après avoir rencontré le **médecin**, une **injection intraveineuse** sera réalisée.



Il vous sera remis un **carton** mentionnant **l'heure de convocation**. (deuxième temps)
Durant cette attente vous pouvez **rester** dans le service **ou** en **sortir** … mais soyez à l'heure.
Vous pouvez **manger et boire**.
Deuxième temps **: 4 à 6 heures après**,
des **images** seront réalisées sur les reins.



Cette seconde partie durera **environ 30** minutes

Les **caméras** utilisées sont de structure ouverte, **sans risque** pour les patient(e)s claustrophobes

Résultats

Le médecin vous communiquera **oralement** les résultats à l'issue de l'examen.

Vous repartirez avec les images.

Le compte-rendu vous sera adressé ainsi qu'au médecin ayant demandé cette exploration.

Il sera disponible sur MON ESPACE SANTÉ.

Informations complémentaires

Cet examen utilise un *produit* radioactif qui sera **naturellement éliminé en quelques heures**. Après l'injection, il est conseillé de **boire abondamment** pour favoriser cette **élimination.**

Il n'y a **pas de mesure particulière** à respecter pour votre entourage.

Pendant 24 heures,
nous vous recommandons
d'**uriner en position assise**,



de **tirer 2 fois la chasse d'eau**
et
de vous **laver consciencieusement les mains**.





Le service met tout en œuvre pour réduire les rejets radioactifs au niveau de l'environnement,
aussi, vous devez utiliser obligatoirement
les sanitaires situés dans la salle d'attente patients injectés"(identifié TOILETTES PATIENT n°2)