

**TABLE DES MATIERES****1. OBJECTIF DE L'EXAMEN****2. PRINCIPE DE FONCTIONNEMENT****3. INDICATIONS ET CONTRE-INDICATIONS**

- 3.1. Indications
- 3.2. Contre-indications

**4. PRISE DE RENDEZ-VOUS**

- 4.1. Venant de la consultation et hospitalisation
- 4.2. Demandes externes

**5. PREPARATION**

- 5.1. Médication
- 5.2. A jeun / non à jeun
- 5.3. Données médicales/infirmières nécessaires

**6. PLANNING****7. ACCUEIL DU PATIENT**

- 7.1. Recherche des données du patient
- 7.2. Réception
- 7.3. Informations orales

**8. PREPARATION DU PRODUIT RADIOPHARMACEUTIQUE**

- 8.1. Dispositifs nécessaires
- 8.2. Exécution
- 8.3. Calcul de l'activité patient
- 8.4. Préparation de la dose aux patients
- 8.5. Validité
- 8.6. Dosimétrie

**9. ADMINISTRATION DU PRODUIT RADIOPHARMACEUTIQUE**

- 9.1. Mode d'administration
- 9.2. Dispositifs nécessaires
- 9.3. Information orale lors de l'injection
- 9.4. Enregistrement de l'activité
- 9.5. Effets secondaires

**10. EXECUTION DE L'EXAMEN**

- 10.1. DISPOSITIFS NECESSAIRES
- 10.2. Acquisition et reconstruction
  - 10.2.1. Acquisition et reconstruction ECAM (caméra 4 et caméra 8) (+ Pixon/3 D flash)
  - 10.2.2. Acquisition et reconstruction Biad XLT 24
  - 10.2.3. Acquisition et reconstruction Millennium (camera 6)

---

<sup>1</sup> Mise à disposition par le service de Médecine Nucléaire, UZ Leuven (responsable qualité prof. K. Van Laere - [koen.vanlaere@uzleuven.be](mailto:koen.vanlaere@uzleuven.be))

10.2.4. Acquisition et reconstruction DU SPECT DU SQUELETTE SUR IRIX (camera 1)

10.2.5. Acquisition et reconstruction Symbia (caméra 2)

## **11. TRAITEMENT**

## **12. SURVEILLANCE POST-TRAITEMENT**

## **13. PROTOCOLE / EVALUATION POSTE DE TRAVAIL CLINIQUE**

## **14. REFERENCES**

## **15. ADDENDUM 1: ACQUISITION IMAGES « SPOT » DU SQUELETTE**

1.1. Temps d'acquisition adultes

1.2. Temps d'acquisition enfants (-16 ans)

1.3. Positionnement des images « SPOT »

## **16. ADDENDUM 2: IMPRESSION DES IMAGES "SPOT"**

## **17. ADDENDUM 3: SCINTIGRAPHIE DU SQUELETTE AU FLUORIDE F-18**

## **1. OBJECTIF DE L'EXAMEN**

## **2. PRINCIPE DE FONCTIONNEMENT**

## **3. INDICATIONS ET CONTRE-INDICATIONS**

### **3.1. Indications**

### **3.2. Contre-indications**

## **4. PRISE DE RENDEZ-VOUS**

### **4.1. Venant de la consultation et hospitalisation**

### **4.2. Demandes externes**

## **5. PREPARATION**

### **5.1. Médication**

### **5.2. A jeun / non à jeun**

### **5.3. Données médicales/infirmières nécessaires**

## **6. PLANNING**

- Préparation produit radiopharmaceutique: 15 minutes
- Préparation seringue: 2 minutes
- Injection: 5 minutes
- Temps d'attente: 3 heures (premier patient après 2,5 heures)
- Durée du scanner: 10 à 45 minutes
- Durée de l'examen: 3 à 4h30 au total (temps d'attente compris)

## **7. ACCUEIL DU PATIENT**

### **7.1. Recherche des données du patient**

### **7.2. Réception**

### **7.3. Informations orales**

## **8. PREPARATION DU PRODUIT RADIOPHARMACEUTIQUE**

### **8.1. Dispositifs nécessaires**

RF.SOP.AAN.2.13. <sup>99m</sup>Tc-MDP

## **8.2. Exécution**

RF.SOP.AAN.2.13. <sup>99m</sup>Tc-MDP

## **8.3. Calcul de l'activité patient**

## **8.4. Préparation de la dose aux patients**

## **8.5. Validité**

## **8.6. Dosimétrie**

- ISOTOPE: <sup>99m</sup>Tc
- DEMI-VIE: 6.01 heure
- DOSIMETRIE SIMPLIFIEE <sup>99m</sup>Tc-MDP (adultes):
  - 3 organes les plus critiques:
    - Surface osseuse 0,035 mGy/MBq
    - Paroi de la vessie 0,033 mGy/MBq
    - Reins 0,0086 mGy/MBq
  - Equivalent de dose efficace: 0,0061 mSv/MBq, (donc pour 740 MBq = 4,5 mSv)

## **9. ADMINISTRATION DU PRODUIT RADIOPHARMACEUTIQUE**

### **9.1. Mode d'administration**

### **9.2. Dispositifs nécessaires**

### **9.3. Informations orales lors de l'injection**

### **9.4. Enregistrement de l'activité**

### **9.5. Effets secondaires**

## **10. EXECUTION DE L'EXAMEN**

### **10.1. Dispositifs nécessaires**

### **10.2. Acquisition et reconstruction**

- 10.2.1. Acquisition et reconstruction ECAM (camera 4 en camera 8) (+ Pixon/3 D flash)
- 10.2.2. Acquisition et reconstruction Biad XLT 24
- 10.2.3. Acquisition et reconstruction Millennium (camera 6)
- 10.2.4. Acquisition et reconstruction du SPECT du squelette sur IRIX (camera 1)
- 10.2.5. Acquisition et reconstruction Symbia (camera 2)

## **11. TRAITEMENT**

## **12. SURVEILLANCE POST-TRAITEMENT**

### **13. PROTOCOLE / EVALUATION POSTE DE TRAVAIL CLINIQUE**

Les informations suivantes doivent figurer dans le protocole en au poste de travail clinique:

- Nom et identification du patient
- Médecin prescripteur
- Indication clinique et objectif de l'étude
- Nom de l'étude (whole body ? planaire ? SPECT ?)
- Description d'une localisation anormale d'hypocaptation ou d'hypercaptation et interprétation éventuelle.
- Description des zones de l'image normale qui pourraient prêter à confusion dans l'esprit du médecin prescripteur
- Description des éventuels artefacts sou limites de l'étude.

Lien vers le protocole standard poste de travail clinique

### **14. REFERENCES**

- Aanbevelingen Nucleaire Geneeskunde, Eds : JAK Blokland, KS.Wiranda, 2000, ISBN : 90-5166-796-5
- The Mayo Clinic Manual of Nuclear Medicine, Ed: MK O'Connor, 1996, ISBN: 0-433-07765-7
- Radiation Internal Dose Information Center (RIDIC) service 2003 (<http://www.internalsdosimetry.com/freedoseestimates/adult/index.html>)

