



INFORMATIE voor de patient

Schildklierscintigrafie

Wat is een schildklierscintigrafie?

Een schildklierscintigrafie geeft informatie over de ligging en de grootte van de schildklier en eventuele afwijkingen. Bij dit onderzoek wordt gebruik gemaakt van een radioactieve stof die via een bloedvat wordt toegediend. De ingespoten activiteit is laag, niet schadelijk en blijft slechts tijdelijk in het lichaam.

**Nucleaire
Geneeskunde**

Afspraken ☎ 02 477 60 13

Routenummer: 892

✉ nucgmail@uzbrussel.be



Universitair
Ziekenhuis
Brussel



Vorbereiding

In voorbereiding op dit onderzoek moet u **bepaalde medicijnen stoppen**.

- Een behandeling met schildklierhormoon (zoals L-Thyroxine®) dient u 2 à 3 weken op voorhand te stoppen.
- Medicatie met een remmende werking op de schildklier (zoals Strumazol®) dient u 10 dagen op voorhand te stoppen.
- Het gebruik van Cordarone® moet u steeds melden maar mag u niet stoppen zonder overleg met de arts.

In de **afgelopen 6 weken** mag u **geen scan met jodiumhoudend contrastmiddel** hebben ondergaan (CT-scan, angiografie, coronografie). U hoeft **niet nuchter** te zijn.

Bij aankomst op de afdeling meldt u zich aan bij de balie met het voorschrift of de aanvraag van de aanvragende arts.

Belangrijk

- Bij zwangerschap (of kans op zwangerschap) dient u dit bij de balie en aan de verpleegkundige te melden.
- Als u borstvoeding geeft moet u de melk gedurende 12 uur afkolven en weggooien.

Hoe verloopt het onderzoek?

Via een bloedvat dienen we een kleine hoeveelheid radioactieve stof toe. Nadien maken we drie verschillende opnames. De eerste opname duurt 5 minuten, de tweede ongeveer 1 minuut en de derde opname duurt 5 minuten. Het volledige onderzoek duurt ongeveer een half uur.

Aansluitend kan een jodiumcaptatietest worden uitgevoerd. U drinkt dan een kleine hoeveelheid radioactief jodium. Na 24 uur meten we hoeveel

jodium de schildklier opneemt. De meting neemt ongeveer 10 minuten in beslag.

Wat na het onderzoek?

U hoeft na het onderzoek niet naar de kassa te gaan, de factuur wordt naar uw thuisadres opgestuurd.

Het resultaat van het onderzoek is niet onmiddellijk beschikbaar. De arts bekijkt de beelden en bezorgt ze nadien, samen met een verslag, aan de behandelende arts.

Uw arts bespreekt de resultaten met u op een volgende consultatie.

Vragen?

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben over het onderzoek, aarzel dan niet om contact op te nemen met onze dienst nucleaire geneeskunde.

Deze folder geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen en risico's zijn erin opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt, wordt door de arts/ de betrokken medewerker verstrekt. Overname van tekst en illustraties vereist de toestemming van de verantwoordelijke uitgever.
Voor reacties: patientinformatie@uzbrussel.be

UZ Brussel
Brussels Health Campus
Laarbeeklaan 101 1090 Jette
☎: 02 477 41 11
www.uzbrussel.be info@uzbrussel.be

Uitgave: 2021

Verantwoordelijke uitgever: Prof. Dr. M. Noppen



INFORMATION pour le patient

Scintigraphie thyroïdienne

Quel est le but de cet examen?

Une scintigraphie thyroïdienne analyse l'emplacement et la taille de la glande thyroïde et les déviations. Pour cet examen on injecte une faible dose de produit radioactif dans une veine au niveau du bras. L'activité qu'on vous injecte est minimal, n'est pas néfaste et ne reste que quelque temps dans votre corps.

Médecine
nucléaire

Rendez-vous ☎ 02 477 60 13
Numéro de route: 892
✉ nucgmail@uzbrussel.be



Préparations

En préparation de cet examen, vous devrez **arrêter certains médicaments**.

- Il est préférable d'interrompre le traitement aux hormones thyroïdiennes (tel que L-Thyroxine®) 2 à 3 semaines précédant votre examen.
- Un traitement aux médicaments antithyroïdiens (tel que Strumazol®) doit être interrompu pendant 10 jours précédant le jour de votre examen.
- L'administration de Cordarone ne peut être interrompue sans l'avis de votre médecin traitant.

En **aucun cas** vous pouvez effectuer **d'autres examens à base de contraste d'iode** (CT-scan, coronographie, angiographie) dans les **6 semaines précédant** la scintigraphie thyroïdienne.

Vous ne devez **pas être à jeun**.

Après vous avoir inscrit, vous vous rendez à l'accueil de la médecine nucléaire avec la prescription ou la demande de votre médecin.

Important

- En cas de grossesse (ou possibilité de grossesse) faites le savoir à l'accueil ou à infirmier(e).
- Ne pas allaiter votre bébé pendant 12 heures

Déroulement de l'examen

Une petite quantité d'un produit radioactif vous sera injecté dans une veine au niveau du bras.

Les images seront faites à peu près 15 minutes après l'injection: 2 images de 5 minutes et 1 image de 1 minute. La durée totale de l'examen est environ une demi-heure.

En fonction de la demande, un test de capture d'iode peut ensuite être effectué. On vous demandera de boire une substance contenant une petite quantité d'iode radioactif.

Le lendemain (24 heures après avoir bu la substance d'iode) la mensuration de la captation au niveau de la glande thyroïdienne sera effectué sur base d'une prise de sang. Ceci durera environ 10 minutes.

Après l'examen?

Vous ne devez pas passer par la caisse, la facture sera envoyée à votre domicile.

Le résultat de l'examen n'est pas immédiatement disponible. Le médecin examinera les images et les fournira ensuite, accompagnées d'un rapport, au médecin traitant. Votre médecin discutera des résultats avec vous lors d'une consultation ultérieure.

Encore des questions?

N'hésitez pas à nous contacter.

Cette brochure donne seulement une information générale. Pas toutes les techniques, les risques et applications y sont registrés. Toute l'information est adaptée à la situation du patient par le médecin /l'employé(e) concerné(e). Reprise du texte et des illustrations demandent la permission de l'éditeur responsable.
Vos réactions: patientinformatie@uzbrussel.be

UZ Brussel
Brussels Health Campus
Laarbeeklaan 101 1090 Jette
☎: 02 477 41 11
www.uzbrussel.be info@uzbrussel.be

Edition: 2022

Editeur responsable: Prof. Dr. M. Noppen