

Radiologie Campus Sint - Elisabeth : 014/40 61 50 Campus Sint - Jozef : 014/44 44 50	Dr. De Bie, Dr. Vandeurzen, Dr. Cuykx, Dr. Caerts, Dr. Van de gaer, Dr. Verhaegen, Dr. De Vriendt, Dr. Eerens, Dr. Van der Goten, Dr. Mol, Dr. Van Grimberge, Dr. Mollet, Dr. Dewachter, Dr. Van Damme, Dr. Wallecan.
Patiëntengegevens: Naam en voornaam : Straat en nr.: Postnr. en gemeente :	<input type="checkbox"/> Ambulant : <input type="checkbox"/> BZ <input type="checkbox"/> BZ resp <input type="checkbox"/> BZ faec <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> Gehospitaliseerd : <input type="checkbox"/> BZ <input type="checkbox"/> BZ resp <input type="checkbox"/> BZ faec <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> Transport : <input type="checkbox"/> Te voet <input type="checkbox"/> Bed <input type="checkbox"/> Rolstoel <input type="checkbox"/> met O2
Radiologische inlichtingen en vraagstelling: 	Aanvragende arts: (stempel + handtekening + datum voorschrift)

Alle rubrieken dienen correct te worden ingevuld door de aanvragende geneesheer (conform KB 19/12/2012) Eén aanvraagformulier per klinische vraagstelling is vereist.

Aangevraagd onderzoek: <input type="checkbox"/> Schedel zonder contrast <input type="checkbox"/> Schedel met IV contrast* <input type="checkbox"/> Sinussen <input type="checkbox"/> Rotsbeenderen <input type="checkbox"/> Sella tursica / hypofyse* <input type="checkbox"/> Hals* <input type="checkbox"/> Abdomen volledig* <input type="checkbox"/> Thorax* *4 u nuchter voor onderzoek	Datum onderzoek: <input type="checkbox"/> Bekken <input type="checkbox"/> Lidmaat – Gewricht <input type="checkbox"/> Bovenbuik* <input type="checkbox"/> CWZ <input type="checkbox"/> DWZ <input type="checkbox"/> LWZ <input type="checkbox"/> Colonografie <input type="checkbox"/> Angio CT*: <input type="checkbox"/> Andere onderzoeken:
---	--

Bij noodzaak IV contrast is prehydratatie als preventieve maatregel aangewezen. Laat uw patiënt bij voorkeur één liter extra drinken de dag voor en van het onderzoek, tenzij cardiaal gecontra-indiceerd.

Bij volgende risicofactoren, bepaal de eGFR: >70 jaar, diabetes mellitus, cardio – vasculair belast, nierproblemen in voorgeschiedenis.

eGFR = ml/min	*Indien eGFR < 45 ml/min Z.O.Z								
<p>Extra maatregel! : Metformine (Glucophage) moet bij een eGFR van < 60 ml/min/1.73m² gestaakt worden vanaf de dag van het onderzoek. Metformine kan worden hervat, als 72 uren na het onderzoek is gebleken dat (aan de hand van een nieuw bepaald serumcreatinine) het serumcreatinine niet met meer dan 30% is gestegen. Gedurende deze 72 uren is het voorschrijven van een alternatief antidiabeticum niet nodig. Indien het serumcreatinine met meer dan 30% gestegen is, neem contact op met een nefroloog voor overleg.</p>									
<p>Risicofactoren voor toediening contraststof + relevante bijkomende inlichtingen:</p> <table> <tr> <td><input type="checkbox"/> Allergie voor contraststof of allergische constitutie.</td> <td><input type="checkbox"/> Nierinsufficiëntie eGFR (klaring) < 45 ml/min.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CVA of hartinfarct < 6 maanden oud.</td> <td><input type="checkbox"/> Diabetes met micro – angiopathie.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ernstige hartinsufficiëntie.</td> <td><input type="checkbox"/> Multiple myeloom (Kahler).</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mogelijke zwangerschap.</td> <td><input type="checkbox"/> Heparine behandeling.</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Allergie voor contraststof of allergische constitutie.	<input type="checkbox"/> Nierinsufficiëntie eGFR (klaring) < 45 ml/min.	<input type="checkbox"/> CVA of hartinfarct < 6 maanden oud.	<input type="checkbox"/> Diabetes met micro – angiopathie.	<input type="checkbox"/> Ernstige hartinsufficiëntie.	<input type="checkbox"/> Multiple myeloom (Kahler).	<input type="checkbox"/> Mogelijke zwangerschap.	<input type="checkbox"/> Heparine behandeling.
<input type="checkbox"/> Allergie voor contraststof of allergische constitutie.	<input type="checkbox"/> Nierinsufficiëntie eGFR (klaring) < 45 ml/min.								
<input type="checkbox"/> CVA of hartinfarct < 6 maanden oud.	<input type="checkbox"/> Diabetes met micro – angiopathie.								
<input type="checkbox"/> Ernstige hartinsufficiëntie.	<input type="checkbox"/> Multiple myeloom (Kahler).								
<input type="checkbox"/> Mogelijke zwangerschap.	<input type="checkbox"/> Heparine behandeling.								
<p>Vorige relevante onderzoek(en) in verband met de diagnostische vraagstelling:</p> <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> RX <input type="checkbox"/> Echografie <input type="checkbox"/> Onbekend <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> Opmerkingen:									

- **eGFR > 45 ml/min** : contrast ok.
- **eGFR tussen 30 - 45 ml/min en *risicofactoren aanwezig** : PAN-infuus via dagopname.
- **eGFR tussen 30 - 45 ml/min en geen *risicofactoren aanwezig** : contrast ok.
- **eGFR < 30 ml/min** : PAN-infuus via dagopname.
- **eGFR < 15 ml/min** : overleg met nefroloog of contrastgebruik mogelijk is.

*** Risicofactoren:**

- Ischemisch hart-/vaatlijden
- Diabetes mellitus
- Multiple myeloom (Kahler)
- Sikkelcelanemie
- Lichaamsgewicht < 55 kg
- Leeftijd > 70 jaar
- Shock

! **Controle van de nierfunctie na het onderzoek:** bij patiënten met een **eGFR < 45 ml/min/1.73 m²**, die jodiumhoudend contrastmiddel en PAN-infuus toegediend kregen, moet 72 u na het onderzoek het serumcreatinine bepaald worden. Als die met meer dan 30% is gestegen t.o.v. de uitgangswaarde, moet overlegd worden met een nefroloog.