

## PRÉPARATION POUR LES EXAMENS SUIVANTS:

### Arthrographie | Scanner Infiltration sous CT: durée 30 à 90 minutes

- ▶ Être accompagné, prévoir repos.

### CT-Scan: durée 20 à 30 minutes

- ▶ **Cérébral, cou, thorax et abdomen:** ne pas manger 3 heures avant l'examen.
- ▶ **Ponction sous CT:** idem. Prévoir 6 heures de surveillance à l'hôpital après l'examen.
- ▶ **CT Cardiaque:** selon protocole.
- ▶ **CT Colonoscopie virtuelle:** selon protocole.
- ▶ **Infiltration sous CT:** être accompagné, prévoir repos.

### IRM Imagerie par Résonance Magnétique: durée 30 à 45 minutes

*Examen interdit aux porteurs de stimulateurs cardiaques et de certains implants métalliques. Dans ce cas, nous aviser.*

- ▶ **Examen abdominal:** ne pas manger 3 heures avant l'examen.
- ▶ **Examen cérébral:** pas de maquillage.
- ▶ **Examen mammaire:** entre le 7<sup>e</sup> et 14<sup>e</sup> jour du cycle.
- ▶ **Cardiaque:** selon protocole.
- ▶ **Entero-IRM:** selon protocole.

### Echographie - Ultrasons - Doppler: durée 30 minutes

- ▶ **Abdomen supérieur:** ne pas manger 3 heures avant l'examen.
- ▶ **Abdomen total:** ne pas manger 3 heures avant l'examen, vessie pleine
- ▶ **Abdomen inférieur et voies urinaires:** venir avec la vessie pleine (boire 1 litre d'eau 2 heures avant le rendez-vous et ne pas uriner.)

### Mammographie: durée 30 minutes

- ▶ L'examen doit se dérouler entre le 1<sup>e</sup> et 12<sup>e</sup> jour du cycle.
- ▶ Vous devez apporter vos anciennes mammographies.

### Scintigraphies:

- ▶ Demande du formulaire de préparation auprès du service de radiologie.

### Examens digestifs:

- ▶ **Lavement baryté, transit baryté, entéroclyse, ou autres:** demander protocoles au secrétariat.

### NOTES:

Les durées d'examens peuvent varier suivant les cas. Les médicaments doivent être pris normalement. Pour les biopsies, les arthrographies et les infiltrations: pas de traitement anti-coagulant, ni anti-agrégants.



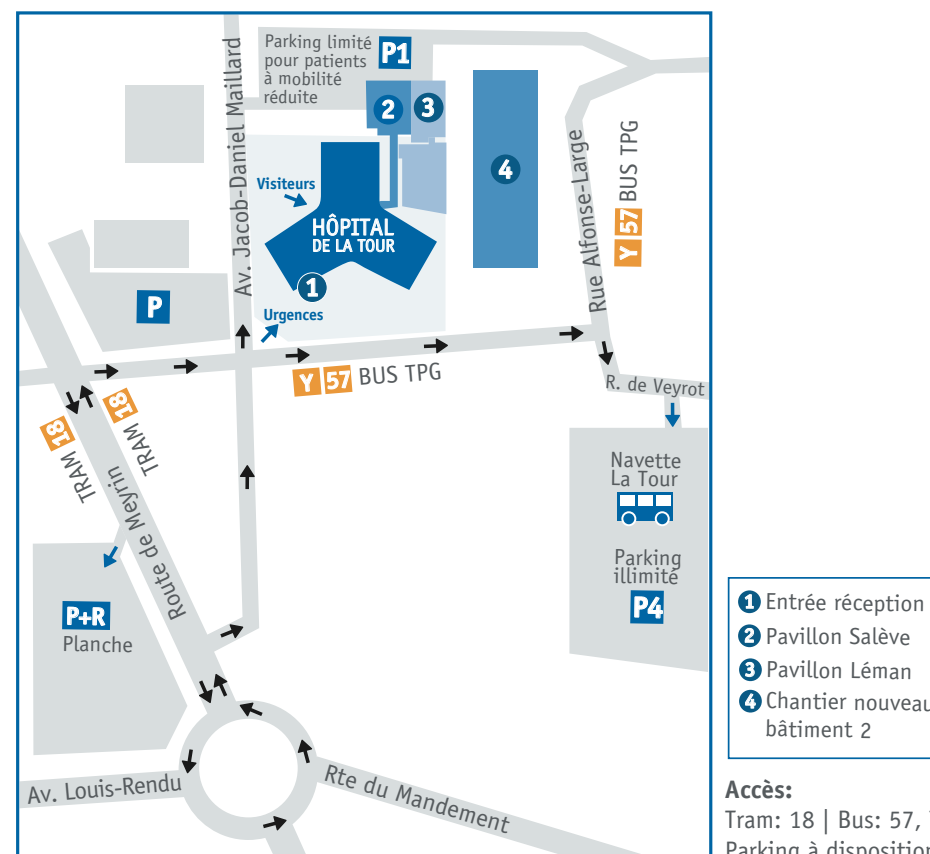
Hôpital de la Tour | Service de radiologie  
T + 41 22 719 65 05 | F + 41 22 719 65 06  
Avenue J.-D. Maillard 3 | 1217 Meyrin  
[www.latour.ch](http://www.latour.ch)

## DEMANDE D'EXAMENS RADIOLOGIQUES

Radiologie conventionnelle | Mammographie | Ultrasons | Médecine Nucléaire | Scanner | IRM | Angiographie et radiologie interventionnelle

Dr Laurence Bouchardy FMH  
Dr Marianne Grossholz FMH  
Dr Renaud Guignard FMH, Nucléariste  
Dr Philipp Hauser FMH, Neuroradio.diag.  
Dr Sophie Luzuy FMH

Dr Pierre-Henri Morère FMH  
Dr Antoine Rosset FMH  
Dr David Tchernin FMH  
Dr Jaroslava Toman FMH  
Dr Alexandra Witzeling FMH



**EXAMEN DEMANDÉ:** \_\_\_\_\_

**Nom:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Rendez-vous le:** \_\_\_\_\_

**Signature ou cachet du médecin demandeur:**

**Copie(s) à:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**QUESTIONS POSÉES:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Poids du patient:** \_\_\_\_\_

**Taille du patient:** \_\_\_\_\_

**DERNIER DOSAGE DE CRÉATININE:** (moins de 6 mois) \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_

Requis si plus de 70 ans ou si maladie rénale, cardio-vasculaire ou diabète.

**SCANNER ET IRM AVEC INJECTION DE PRODUIT DE CONTRASTE**

Pour une bonne hydratation: boire 1 litre d'eau ou de tisane, pendant les 24 heures avant et après l'examen.

**Merci de remplir ce petit questionnaire:**

**Allergies:**  oui  non

Si oui, précisez: \_\_\_\_\_

**Diabète:**  oui  non

Si oui, quel traitement: \_\_\_\_\_

**Affection rénale:**  oui  non

(insuffisance rénale, rein greffé,...)

Si oui, quel traitement: \_\_\_\_\_

**Maladies cardio-vasculaires:**  oui  non Si oui, précisez: \_\_\_\_\_

**Maladie thyroïdienne:**  oui  non Si oui, quel traitement: \_\_\_\_\_