

Premium Nuclear Medicine Center, Burapha University

NMDX 23 แบบฟอร์มคำขอตรวจ Hepatobiliary Scan

ข้อมูลผู้ป่วย [link จาก PACS]

ชื่อ-นามสกุล

HN

ชื่อแพทย์เจ้าของไข้

เบอร์โทรสำหรับติดต่อแพทย์

โรงพยาบาลที่ส่งตรวจ

วันที่ส่งตรวจ

สำหรับแพทย์เจ้าของไข้

โปรดระบุข้อบ่งชี้ของการตรวจ โดยเขียน ใน หน้าหัวข้อที่ตรงกับผู้ป่วยของท่าน

สงสัยโรคถุงน้ำดีอักเสบเรื้อรัง (chronic acalculous gallbladder disease / chronic acalculous cholecystitis) แต่ผลการตรวจอัลตราซาวด์ไม่พบนิ่วในถุงน้ำดี (gallstones) (negative) หรือผลตรวจไม่ชัดเจน (equivocal)

วินิจฉัยแยกโรคทางเดินน้ำดีตีบตัน (biliary atresia) ออกจากภาวะตับอักเสบในทารก (neonatal hepatitis)

สงสัยทางเดินน้ำดีรั่ว (biliary leak) หลังการผ่าตัด เช่น laparoscopic or open cholecystectomy, biliary duct surgery, gallstone lithotripsy และ biliary-enteric anastomoses / ท่อน้ำดีตีบหรือตัน (biliary stricture or obstruction) หลังการผ่าตัด

ข้อบ่งชี้อื่น ระบุ

ผลการตรวจทางรังสี/ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ถ้ามี)

หมายเหตุ

สำหรับภาพถ่ายและรายงานผลการตรวจทางรังสี/ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการจากหน่วยงานภายนอก แพทย์เจ้าของไข้สามารถส่งเอกสาร และ/หรือ CD ให้เจ้าหน้าที่สแกนลงในระบบ PACS

แต่หากไม่มีภาพถ่ายและรายงานผลแนบมา ขอความกรุณาแพทย์เจ้าของไข้เขียนผลการตรวจทางรังสีในช่องข้างล่าง

Premium Nuclear Medicine Center, Burapha University

NMDX 23 แบบฟอร์มคำขอตรวจ Hepatobiliary Scan (ต่อ)

โปรดเขียน ใน หากผู้ป่วยของท่านมีประวัติและการรักษาดังต่อไปนี้

1. อาการสำคัญ (Chief complaint)

จุกเสียดในช่องท้องขวาบน (RUQ pain) ระยะเวลาที่มีอาการ

ดีซ่าน (jaundice) ระยะเวลาที่มีอาการ

อื่น ๆ ระยะเวลาที่มีอาการ

2. เคยผ่าตัดทางเดินน้ำดีหรือไม่

ไม่เคย

เคย ระบุชนิด วันที่ผ่าตัด

ผลวินิจฉัยโรคหลังผ่าตัด

3. ถ้าผ่าตัด มี intraabdominal tubes or drains หรือไม่ ไม่มี มี จำนวน อัน

	ชนิด tubes or drains	ตำแหน่ง	ชนิดสารน้ำที่ระบาย*	ให้หนีบหรือเปิดสายระบายระหว่างการตรวจ
อันที่ 1				
อันที่ 2				
อันที่ 3				

*หมายถึง bile / ascites fluids / exudate / transudate / อื่น ๆ

4. serum total bilirubin level mg/dL

5. น้ำหนักตัวของผู้ป่วย กิโลกรัม

Premium Nuclear Medicine Center, Burapha University

NMDX 23 แบบฟอร์มการตรวจ Hepatobiliary Scan

สำหรับแพทย์เวชศาสตร์นิวเคลียร์

โปรดเขียน ใน protocol ที่ต้องการตรวจ

Sincalide scan: GBEF Calculation

Hepatobiliary Scan +/- SPECT/CT

โปรดระบุปริมาณ tracer

^{99m}Tc -DISIDA จำนวน mCi IV

^{99m}Tc -Mebrofenin จำนวน mCi IV

ยาเสริมและหัตถการอื่น ๆ

phenobarbital มิลลิกรัม แบ่งรับประทานเช้าและเย็น เป็นเวลา 5 วันก่อนตรวจ

แพทย์ผู้ส่ง

วันที่ส่ง

สำหรับพยาบาล

โปรดระบุ tracer

^{99m}Tc -DISIDA จำนวน mCi IV

วันที่ เวลาที่ฉีด

^{99m}Tc -Mebrofenin จำนวน mCi IV

วันที่ เวลาที่ฉีด

ยาเสริมและหัตถการอื่น ๆ

phenobarbital มิลลิกรัม แบ่งรับประทานเช้าและเย็น เป็นเวลา 5 วันก่อนตรวจ

ตรวจ serum phenobarbital ในวันที่มาตรวจ mcg/mL (10–30 mcg/mL)

พยาบาล

วันที่

Premium Nuclear Medicine Center, Burapha University

NMDX 23 แบบฟอร์มการตรวจ Hepatobiliary Scan (ต่อ)

สำหรับนักรังสีการแพทย์

โปรดเขียน ใน protocol ที่ดำเนินการ

Sincalide scan: GBEF Calculation

Hepatobiliary Scan +/- SPECT/CT

การตรวจเพิ่มเติมจาก protocol

นักรังสีการแพทย์ วันที่

Premium Nuclear Medicine Center, Burapha University

NMDX 23 แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจ Hepatobiliary Scan

มี image artifacts หรือไม่

ไม่มี

มี ระบุ

ข้อบ่งชี้ที่ 1 สงสัยโรคถุงน้ำดีอักเสบเรื้อรัง (chronic acalculous gallbladder disease / chronic acalculous cholecystitis) แต่ผลการตรวจอัลตราซาวด์ไม่พบนิ่วในถุงน้ำดี (gallstones) (negative) หรือผลตรวจไม่ชัดเจน (equivocal)

ผลการตรวจ

Blood Flow

Normal

Abnormal

Hepatic Uptake and Function

Normal

Impaired

Severe

Gallbladder Filling

Normal at minutes

delayed filling after 60 minutes

After ingestion of the milk 30 minutes

GBEF% (normal GBEF was >40.0%)

Biliary Clearance

Normal within 60 minutes

Delayed clearance at 90 minutes

No biliary clearance

การแปลผล

Highly indicating

Chronic acalculous gallbladder disease

Normal gallbladder function

ข้อบ่งชี้ที่ 2 วินิจฉัยแยกโรคทางเดินน้ำดีตีบตัน (biliary atresia) ออกจากภาวะตับอักเสบในทารก (neonatal hepatitis)

ผลการตรวจ

high-grade biliary obstruction

hepatic Uptake and Function

Good

Impaired

Severe

no biliary clearance at 24 hours

persistent hepatogram

no biliary obstruction

- hepatic Uptake and Function
 - Normal Impaired Severe
- have biliary clearance
 - at 1 hour at 2 hours
 - at 6 hours at 24 hours
- gallbladder filling

การแปลผล

Highly indicating

- Biliary atresia
- Neonatal hepatitis

ข้อบ่งชี้ที่ 3 สงสัยทางเดินน้ำดีรั่ว (biliary leak) หลังการผ่าตัด เช่น laparoscopic or open cholecystectomy, biliary duct surgery, gallstone lithotripsy และ biliary-enteric anastomoses / ท่อน้ำดีตีบหรือตัน (biliary stricture or obstruction) หลังการผ่าตัด

ผลการตรวจ

Blood Flow

- Normal Abnormal

Hepatic Uptake and Function

- Normal Impaired Severe

การแปลผลสำหรับ biliary leakage

- No
- Yes, please define
 - rapid leaks slower leaks at hours
 - Site of bile collections
 - gallbladder fossa or hepatic hilum
 - subdiaphragmatic space
 - over the dome of the liver
 - into the colonic gutters
 - Intraperitoneal extravasation

การแปลผลสำหรับ biliary patency

- functional patency of biliary ducts
- partial biliary obstruction
- complete biliary obstruction

แพทย์ผู้รายงาน

วันที่