

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Größe / Gewicht: _____

Die Untersuchung ist am: _____

um: _____ **Uhr**

Institut für Nuklearmedizin
Hellersdorfer Straße 237
12627 Berlin

Dr. med. Bert Schönsee
Dr. med. Nasser Al-Khadri

Telefon 030 - 993 91 86
Telefax 030 - 992 763 96

E-Mail
info@nuklearmedizinberlin.de

Ihren Termin, falls nötig, spätestens 24 Std. vor der Untersuchung absagen!

Haben Sie Allergien oder Unverträglichkeiten? O Ja / O Nein

Wenn ja, welche: _____

Leiden Sie an Asthma? O Ja / O Nein

Nehmen Sie Blutverdünner ein?
(z.B. Xarelto, Plavix, Falithrom, ASS etc.) O Ja / O Nein

Besteht oder bestand bei Ihnen eine Infektionskrankheit?
(z.B. HIV, Hepatitis, Tbc) O Ja / O Nein

Nehmen Sie Medikamente ein? O Ja / O Nein

Wenn ja, welche: _____

Leiden Sie an neurologischen Beschwerden?
(insbesondere Zittern der Gliedmaßen, Gangstörungen)? O Ja / O Nein

**Über die Einzelheiten der geplanten Untersuchung bin ich im Gespräch informiert worden.
Ich fühle mich ausreichend informiert.
Der für die Untersuchung notwendigen Gabe des radioaktiven Arzneimittels stimme ich zu.
Ich bin mit der Durchführung der Untersuchung einverstanden.**

Datum / Unterschrift

Untersuchungsablauf DaTSCAN

Sie müssen **nicht** nüchtern sein!

Am Untersuchungstag verzichten Sie unbedingt auf:

Kaffee, Cola, Energie-Drinks, Alkohol, schwarzen Tee und Zigaretten/Zigarren!

Ihre Parkinsonmedikamente dürfen Sie einnehmen.

Appetitzügler in Absprache mit Ihrem behandelnden Arzt, 1 Woche vor dem Untersuchungstag absetzen!

Ablauf:

Für die bei Ihnen geplante Untersuchung wird Ihnen am Untersuchungstag ein Jodpräparat (Iod-123-DATSCAN) intravenös injiziert.

Um zu verhindern, dass das Iod sich in der Schilddrüse anreichert, bekommen Sie zunächst ein Medikament (Irenat-Tropfen) verabreicht.

20 -30 Minuten später erhalten Sie dann das Jodpräparat.

Danach haben Sie eine Pause von 3 Stunden. In dieser Zeit können Sie die Praxis auch gerne verlassen.

Zu dem Ihnen vom Personal genannten Zeitpunkt müssen Sie wieder in der Praxis sein und dann werden Aufnahmen von Ihrem Kopf an einer Gammakamera angefertigt.

Die Untersuchung ist nicht schmerzhaft. Sie liegen nicht in einer „Röhre“.

Während der Untersuchung liegen Sie auf dem Rücken und dürfen Ihren Kopf nicht bewegen, wir werden Sie so bequem wie möglich lagern.

Die Aufnahmezeit beträgt ca. 40 Minuten.

Am Tag der Untersuchung wird Ihnen selbstverständlich alles nochmal vom behandelnden Arzt genau erklärt.

Sollten während der Untersuchung Fragen oder Probleme auftauchen, sprechen Sie uns gerne an! Während der Untersuchung sind Sie nie allein im Raum.

Die gesamte Untersuchung, einschließlich Pause, dauert ca. 4 Stunden.

Ihr Praxisteam