

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

Besteht bei Ihnen eine Stoffwechselerkrankung?
(z.B. Zuckerkrankheit, Gicht) O Ja / O Nein

Besteht oder bestand bei Ihnen jemals eine Tumor-/ Krebserkrankung? O Ja / O Nein

Wenn ja, welche: _____

Wenn ja, wurde eine Strahlentherapie bzw. Chemotherapie durchgeführt? O Ja / O Nein

Befinden sich Implantate in ihrem Körper?
(z.B. künstliche Gelenke, Nägel, Schrauben, Herzschrittmacher) O Ja / O Nein

Haben Sie in den letzten 12 Monaten Verletzungen am Knochen erlitten? O Ja / O Nein

Wenn ja, welche: _____

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 Knochen- /Skelettszintigraphie

Sie müssen für die Untersuchung **nicht** nüchtern sein!
Ihre Medikamente können Sie wie gewohnt einnehmen!

Mitzubringen ist:

1 Liter zu trinken

Ablauf:

Ein radioaktives Arzneimittel wird in die Armvene gespritzt.
Das Arzneimittel reichert sich vorübergehend in den Knochen und Gelenken an und sendet Strahlen aus, die von einer Gammakamera als Bild aufgenommen werden.
Dabei entstehen zwei- und dreidimensionale Bilder.

Dabei werden eventuell sofort, auf jeden Fall jedoch nach ca. 2 Stunden, Bilder aufgenommen.
Während dieser 2 Stunden müssen sie ca. 1 Liter trinken.
In der Wartezeit können Sie die Praxis auch gerne verlassen.

Die Untersuchung selbst ist nicht schmerzhaft. Sie liegen **nicht** in einer „Röhre“.
Während der Untersuchung liegen Sie unbedingt still, wir werden Sie so bequem wie möglich lagern.

Die Strahlenbelastung ist in der Regel niedriger, als bei einer üblichen Röntgenuntersuchung.
Das Arzneimittel zerfällt nach kurzer Zeit und wird über Nieren und Blase ausgeschieden.

Nach der Untersuchung können Sie sich wie gewohnt verhalten und z.B. auch zur Arbeit gehen.

Am Tag der Untersuchung wird Ihnen selbstverständlich alles nochmal genau erklärt.
Sollten während der Untersuchung Fragen oder Probleme auftauchen, sprechen Sie uns gerne an!
Während der Untersuchung sind Sie nie alleine im Raum!

Die gesamte Untersuchung, einschließlich Pause, dauert ca. 3-5 Stunden.

Ihr Praxisteam