

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: \_\_\_\_\_

Ist bei Ihnen bereits eine Nierenerkrankung bekannt? 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

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 o. Gicht)? O Ja / O Nein

Wurde Ihnen im Rahmen einer Röntgen-/ CT-Untersuchung in den  
letzten 8 Wochen Kontrastmittel verabreicht? 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 Nierenfunktionsszintigraphie

Sie müssen für die Untersuchung nicht nüchtern sein!

### zu beachten:

1 Stunde vor der Untersuchung müssen Sie ca. 1 Liter trinken und regelmäßig die Blase entleeren!

### Ablauf:

Die Nierenzintigraphie ermöglicht mit hoher Sicherheit eine Beurteilung der Art und Schwere einer möglichen Nierenerkrankung.

Unmittelbar vor Beginn der Untersuchung werden Sie nochmal gebeten, die Blase vollständig zu entleeren.

Zu Beginn der Untersuchung wird ein radioaktives Arzneimittel in die Armvene gespritzt, welches von den Nieren aufgenommen und über die Blase wieder ausgeschieden wird. In dieser Zeit (ca. 30 min) werden von einer Gammakamera Bilder der Nieren gemacht.

Im Verlauf der Untersuchung wird möglicherweise noch ein harntreibendes Medikament gespritzt.

Zur Bestimmung der Blutreinigungsfunktion der Nieren wird in der Regel im Verlauf der Untersuchung 2x Blut aus der Vene entnommen.

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 durch die Untersuchung ist in der Regel geringer als bei einer Röntgenuntersuchung der Nieren mit Kontrastmittel.

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 dauert ca. 1 bis 1½ Stunden.

Ihr Praxisteam