

CT Aufklärung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ihr behandelnder Arzt hat Sie zur Computertomografie (CT) überwiesen. Die Computertomografie ist ein modernes Schnittbildverfahren, mit dem Körperregionen überlagerungsfrei dargestellt werden können. Hierfür werden Röntgenstrahlen benutzt, welche den Körper durchdringen. Die austretenden Röntgenstrahlen werden von Detektoren empfangen und aus den gewonnenen Daten die Bilder errechnet.

Die dünnen Schnittbilder erlauben eine genaue Aussage über das jeweilige Organ und die angrenzenden Strukturen, dabei können geringe Kontrastunterschiede wahrgenommen werden. Durch diese Möglichkeit besitzt die Computertomografie ein breites Anwendungsspektrum.

Bei Untersuchungen der Bauch- und Beckenorgane bekommen Sie vor der Untersuchung Wasser zu trinken, dieses soll über 1-2 Stunden getrunken werden und ermöglicht uns, den Magen-Darmtrakt von anderen Organen abzugrenzen bzw. krankhafte Prozesse besser einordnen zu können.

Bei einigen Untersuchungen muss für eine sichere Diagnose Kontrastmittel in eine Armvene gespritzt werden. Diese Kontrastmittel werden allgemein hervorragend vertragen. Eine **allergische Reaktion** kann jedoch nicht völlig ausgeschlossen werden, diese ist aber sehr selten und kann sich in leichteren Fällen mit Hautausschlag, Übelkeit und Erbrechen äußern. Überaus selten ist eine ernsthafte Reaktion mit allergischem Schock und Kreislaufversagen. Sie bekommen **nur mit Ihrem Einverständnis** ein Kontrastmittel von uns.

Wechselwirkungen mit dem Kontrastmittel liegen auch bei Patient(inn)en mit bereits bekannter oder beginnender Schilddrüsen**über**funktion und mit eingeschränkter Nierenfunktion vor.

Selten kommt es beim Einspritzen des Kontrastmittels zu einer Verletzung des Gefäßes mit Austritt von Kontrastmittel unter die Haut, was in der Regel vom Körper wieder aufgenommen wird.

Bitte geben Sie Ihre Voraufnahmen (z.B. aus anderen radiologischen Praxen) **vor** der Untersuchung beim Personal ab. Vielen Dank.

Name _____ Vorname _____

Geb.Datum _____ Größe _____ Gewicht _____

Um eine optimale Untersuchung durchführen zu können, beantworten Sie die nachfolgenden Fragen bitte wahrheitsgemäß, damit helfen Sie uns bei Ihrer Untersuchung, die oben angeführten Risiken weiter zu vermindern.

1. Wurde bei Ihnen schon einmal eine CT durchgeführt? JA NEIN

Wenn JA, wann und welche Körperregion:

2. Haben Sie schon einmal Röntgenkontrastmittel erhalten? JA NEIN

3. Wenn JA, traten hierbei Unverträglichkeiten auf? JA NEIN

Welche?

4. Haben Sie eine Herzerkrankung oder Nierenfunktionsstörung? JA NEIN

5. Sind Sie Zuckerkrank (Diabetes mellitus)? JA NEIN

6. Leiden Sie an einer Schilddrüsenüberfunktion? JA NEIN

7. Hatten Sie eine Schilddrüsen-Operation? JA NEIN

8. Nehmen Sie Schilddrüsen- oder Zucker-Medikamente ein? JA NEIN

Wenn JA, welche?

9. Leiden Sie an einer Infektionskrankheit (HIV, Hepatitis,..)? JA NEIN

10. Sind Allergien bekannt (Jod-haltige Kontrastmittel,
Medikamente, Heuschnupfen, Hausstaub,..)? JA NEIN

11. Ist eine Erkrankung d. Knochenmarks/Lymphknoten bek.? JA NEIN

12. Besteht eine Schwangerschaft? JA NEIN

Bitte notieren Sie hier Ihre **Operationen** oder sonstige Erkrankungen. Nach Möglichkeit mit Datum und Angabe was an welchem Organ durchgeführt wurde. Geben Sie bitte Ihre **jetzigen Beschwerden** an:

Bitte zutreffendes ankreuzen

Die obigen Ausführungen habe ich gelesen und verstanden, dazu habe ich keine weiteren Fragen.

Mit der Durchführung der Computertomografie bin ich einverstanden.

Ich gestatte die Verwendung von Kontrastmitteln.

Stuttgart, den _____ Unterschrift _____ Vidit _____