

Internuk Panschwitz	Formblatt			
	Fragebogen Lungenzintigraphie			
	DokNr: NFB009	Version 02	Gültig ab 07.07.22	Seite 1 von 1

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
bei Ihnen soll eine Lungenuntersuchung stattfinden. Zur Klärung Ihres Krankheitsbildes werden wir heute eine Lungenzintigraphie durchführen. Vor der 1. Aufnahme der Lunge inhalieren Sie eine gering radioaktive Substanz. Im Anschluss erstellen wir an der Gammakamera Funktionsbilder der Lunge. (Dauer 20 Minuten). Vor der 2. Aufnahme der Lunge injizieren wir das radioaktive Mittel in die Vene und es wird erneut eine Aufnahme der Lunge gemacht (Dauer 20 min). Die Substanz wird später über die Nieren Ihren Körper verlassen. Trinken Sie heute ausreichend. Die Untersuchung hat keine Nebenwirkungen (auch nicht bei Nierenfunktionsstörungen oder Dialyse-Pat.). Sie müssen nichts beachten.

Name/Vorname: _____ **geb.:** _____

Telefon-Nr.: _____

Gewicht: _____ **Größe:** _____

1. Waren Sie schon einmal in unserer Praxis? Wenn ja, wann ? ja nein

2. Wurden Sie in den letzten 5 Jahren stationär in einem Krankenhaus behandelt?
Wenn ja, wann, warum und im welchen Krankenhaus? ja nein

3. Haben Sie Beschwerden bzgl. der Lunge ? (Atemnot, Husten, ...)

4. Bestehen bereits Lungenerkrankungen ? ja nein
COPD
Asthma
Lungenembolie
Mukoviszidose
Lungenkrebs

5. Nehmen sie regelm. Medikamente ein, insb. Blutverdünner ?
Medikamente: _____

6. Hatten sie OP´s an der Lunge ? ja nein

7. Für Frauen: liegt eine Schwangerschaft vor? ja nein
Stillen Sie? ja nein

Über den Ablauf und Zweck der Untersuchung bin ich ausreichend aufgeklärt worden.

Ich bin mit der Untersuchung: Einverstanden
Nicht einverstanden

Datum: _____ Unterschrift: _____
Unterschrift Arzt/Mitarbeiter: _____