

Internuk Panschwitz	Formblatt			
	Fragebogen Skelettszintigraphie			
	DokNr: NFB007	Version 12	Gültig ab 04.06.24	Seite 1 von 1

Aufklärung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
bei Ihnen soll eine Skelettuntersuchung stattfinden. Zur Klärung Ihres Krankheitsbildes werden wir heute eine Szintigraphie Ihres Skelettes durchführen. Bei der Szintigraphie spritzen wir Ihnen eine gering radioaktiv markierte Substanz in die Vene. Unmittelbar nach der Injektion und zwei Stunden später erstellen wir an der Gammakamera ein Funktionsbild des Skelettes (Dauer der ersten Aufnahme 5 – 10 Minuten, Dauer der zweiten Aufnahme 40 Minuten).
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.

Bitte zutreffendes ankreuzen!

Name/Vorname:

geb.:

Telefon-Nr.:

Email-Adresse:

Größe:

Gew.:

1. Haben Sie Gelenkendoprothesen - Hüft-Prothese re. / li.
- Knie-Prothese re. / li.
- andere Prothesen ja / nein
2. Andere Operationen am Knochen? ja / nein
3. Tumoranamnese: ist bei Ihnen eine Krebserkrankung bekannt? ja / nein
Wenn ja, **welche und seit wann?** ja / nein
Welche Therapien wurden gemacht: OP ja / nein
Chemotherapie ja / nein
Bestrahlung ja / nein
4. Haben Sie Schmerzen in den Knochen/Gelenke? Wenn ja, wo/ welche Seite? ja / nein
5. Stürze? Wann? Was tut weh? ja / nein
Frakturen (Brüche)? Wann? Wo? Welche Seite? ja / nein
6. Nehmen sie regelm. Medikamente ein, insbesondere Schmerzmedikamente? ja / nein
Medikamente:
7. Sind Sie Dauerkatheterträger? ja / nein
- Bei Frauen:* Besteht eine Schwangerschaft? ja / nein
Stillen Sie? ja / nein

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

Bin mit der Untersuchung: **Einverstanden**

Nicht einverstanden

Datum:

Unterschrift:

Unterschrift Arzt/Mitarbeiter:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Internet

Empfehlung Hausarzt/Überweiser

Empfehlung Freunde/Bekannte

andere _____