

Fragebogen zur Kontrastmittelgabe

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

bei Ihnen soll eine Röntgenuntersuchung durchgeführt werden, bei welcher Kontrastmittel in die Vene gespritzt wird. Dieses Kontrastmittel enthält Jod. In Kombination mit sehr wenigen Medikamenten und auch bei einigen wenigen, bestimmten Krankheiten kann eine Jodgabe jedoch schädlich sein. Deswegen möchten wir Sie bitten, folgende Fragen zu beantworten:

Hatten oder haben Sie eine Krebserkrankung: wenn ja, welche:.....	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Haben Sie schon einmal überempfindlich auf Röntgenkontrastmittel reagiert?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Leiden Sie unter Allergien?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Nehmen Sie Schilddrüsenmedikamente? Welche: Schilddrüsenwert (TSH: vom:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Ist Ihre Nierenfunktion eingeschränkt (der Kreatinin-Wert erhöht)? Kreatininwert: vom:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Leiden Sie unter Diabetes bzw. nehmen Sie Metformin -haltige Blutzuckermedikamente ein?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Besteht bei Ihnen die Möglichkeit einer Schwangerschaft?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Ihr Körpergewicht beträgt: kg		

Mögliche Komplikationen der Untersuchung

Ein kurzfristiges Wärmegefühl im ganzen Körper kurz nach Einfließen des Kontrastmittels tritt gelegentlich auf und klingt sofort wieder ab.

1. leichte Nebenwirkungen (selten): - Übelkeit - Niesanfalle - Quaddeln (Juckreiz)	2. schwere Nebenwirkungen (äußerst selten): - Luftnot durch Ödem (= Anschwellung) im Kehlkopfbereich und in den Bronchien - Kreislaufkollaps, Schock	3. Spätreaktionen (extrem selten), Stunden oder Tage später: - Juckreiz - andere allergische Reaktionen
--	---	--

Ich bin damit einverstanden, dass meine Befunde/Bilder an mitbehandelnde Ärzte weitergegeben werden.

Die für meine Untersuchung erforderlichen Bilder/Befunde dürfen angefordert werden.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Geb.-Datum

Oldenburg, den

.....
Unterschrift