

# Computertomographie (CT) Aufklärungsbogen

Laborwerte

Radiologische Gemeinschaftspraxis

Niemeyerstraße 23  
06110 Halle

Krea: \_\_\_\_\_

DR. D. WUJCIAK · DR. M. DIESTELHORST · DIPL. - MED. M. DREVENSTEDT  
H. GOLLMANN · DR. M. GÜRTLER · U. WEIDT  
RADIOLOGEN  
NIEMEYERSTRASSE 23 · 06110 HALLE/SAALE

TSH: \_\_\_\_\_

Ihr Termin: \_\_\_\_\_

in überörtlicher Berufsausübungsgemeinschaft mit Gemeinschaftspraxis für Innere Medizin  
Dr. M. Schmalfeld · Dr. U. Neeß · Dr T. Behlendorf · Dr. S. Frank-Gleich  
Niemeyerstraße 22 · 06110 Halle/Saale

Tel.: 0345/6140102- FAX: 0345/6140 210  
www.halle-radiologie.de

am: \_\_\_\_\_

um: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Handy / Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Körpergröße: \_\_\_\_\_ cm

Körpergewicht: \_\_\_\_\_ kg

Liebe Patientin, lieber Patient,

bei der Computertomographie werden rechnergesteuerte Röntgenquerschnittsbilder des zu untersuchenden Körperabschnittes angefertigt. Dabei wird zum Beispiel die Lage eines Krankheitsherdes in seiner Beziehung zu den einzelnen Organen übersichtlicher. Dies ist von wesentlicher Bedeutung für die weitere Therapie.



Bei einigen Untersuchungen ist es erforderlich, ein jodhaltiges Kontrastmittel über ein Blutgefäß zu injizieren, um eine bessere Beurteilbarkeit einzelner Organe zu erzielen. Die applizierten Kontrastmittel werden im Allgemeinen gut vertragen. Bei Überempfindlichkeit kann es zu Juckreiz, Hautreaktionen oder Brechreiz kommen, die ohne Therapie wieder abklingen können. Schwere Reaktionen mit Herz- Kreislaufkrankungen sind extrem selten.

Nach erfolgter Kontrastmittelinjektion sollten Sie reichlich Flüssigkeit zu sich nehmen, um die Kontrastmittelausscheidung zu beschleunigen. Bei Untersuchungen des Abdomens ist mitunter die Verabreichung von 0,5 bis 1 Liter Wasser erforderlich.

Wir bitten Sie, **3 Stunden vor Untersuchungsbeginn keine festen Speisen** mehr zu sich zu nehmen aber **viel zu trinken**.  
Bringen Sie **1 Liter Wasser** oder ähnliches **zur Untersuchung** mit.

Um etwaige Risiken bei einer Kontrastmittelanwendung möglichst gering zu halten, bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten:

- Besteht eine **Allergie** oder eine **Überempfindlichkeit** gegenüber Medikamenten oder Lebensmitteln:  Ja  Nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_
- Hatten Sie bei früheren Röntgenuntersuchungen mit **Kontrastmittel Beschwerden?** (Kreislaufreaktion, Übelkeit?)  Ja  Nein
- Leiden Sie an:  
**Schilddrüsenüberfunktion?** Medikament: \_\_\_\_\_  Ja  Nein  
**Diabetes mellitus?** Medikament: \_\_\_\_\_  Ja  Nein  
**Nierenfunktionsstörung?** Kreatininwert: \_\_\_\_\_  Ja  Nein  
**Erhöhter Blutungsneigung?** Quickwert: \_\_\_\_\_  Ja  Nein
- Hatten Sie eine **Magen-Darm-Spiegelung?** Wann? \_\_\_\_\_  Ja  Nein
- Wurden Sie jemals **operiert?** Woran? \_\_\_\_\_  Ja  Nein  
Wann? \_\_\_\_\_
- Wurde bei Ihnen bereits **vorher** eine **CT- Untersuchung** angefertigt? Wann? \_\_\_\_\_  Ja  Nein
- Für Frauen im gebärfähigen Alter:  
Könnten Sie **schwanger** sein?  Ja  Nein
- Ich habe alle Fragen verstanden und wurde ausreichend informiert. **Ich willige in die Untersuchung ein**  Ja  Nein

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte sagen Sie unbedingt den Termin ab, wenn Sie ihn nicht wahrnehmen können - auch im Internet möglich!