



Formular, intern:

Anmeldung zur Myokardszintigraphie

01.07.2021

Weitere Szintigraphie-Anmeldungen mit separatem Formular!

Seite 1 von 1

Wir bitten um Anmeldung immer per Fax: 03641 9 329802 Tel.: 03641 9 329801

Anmeldeformulare und Aufklärungsbögen unter: www.nuklearmedizin.uniklinik-jena.de

Patientenetikett

Klinik:

Station:

Telefon:

Diagnose:

Fragestellung:

Gewicht des Patienten:

Wunschtermin:

vereinbarter Termin:

Anmeldung bis 13 Uhr für den darauffolgenden Tag. Terminabmeldung einen Tag vor der Untersuchung bis 13 Uhr.

<u>Angaben zur Medikation</u>	<u>Vorbefunde</u>	<u>Gewünschte Belastungsart</u>
<input type="checkbox"/> Betablocker 48h vor Untersuchung absetzen!	<input type="checkbox"/> Echokardiographie	<input type="checkbox"/> ergometrisch
<input type="checkbox"/> Theophyllin 48h vor Untersuchung absetzen!	<input type="checkbox"/> Herzkatheter	<input type="checkbox"/> pharmakologisch
<input type="checkbox"/> ACE-Hemmer	<input type="checkbox"/> Ergometrie	<input type="checkbox"/> kombiniert
<input type="checkbox"/> Calciumantagonist	<input type="checkbox"/> Myokardszintigraphie	
<input type="checkbox"/> Digitalis	<input type="checkbox"/> bekannte pAVK	
<input type="checkbox"/> Dipyridamol (z.B. Aggrenox) 24h vor Untersuchung absetzen!	<input type="checkbox"/> bekannte Lungenerkrankung	

Bitte Folgendes beachten:

- ⇒ Nüchternheit des Patienten am Untersuchungstag, Medikamente mitgeben
- ⇒ Kein Kaffee/ Tee, keine Schokolade, kein Rotwein, keine koffeinhaltigen Schmerzmittel 24h vor Untersuchung, ansonsten ist eine pharmakologische Belastung nicht möglich!
- ⇒ Mitgabe eines fettreichen Lunchpaketes
- ⇒ Die ausgefüllte und vom Patienten unterschriebene Patientenaufklärung am Untersuchungstag bitte mitgeben!

Unterschrift/ Stempel anfordernder Arzt

verantwortlich: A. Breßler

© Universitätsklinikum Jena – Klinik für Nuklearmedizin -

ukj_kfn_fi_Myokardszintigraphie_Anmeldung.doc