

**Patientenangaben** bzw. Etikett

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	

Chefarzt: PD Dr. Martin Freesmeyer

Tel.: 03641/ 9-329801

Fax: 03641/ 9-329802

<http://www.nuklearmedizin.uniklinik-jena.de/>
**Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, liebe Eltern,**

Sie bzw. Ihr Kind wurden zu einer **Nierensequenzszintigraphie** überwiesen, um eine Erkrankung abzuklären oder auszuschließen oder um einen Therapieerfolg zu überprüfen.

Die **Nierensequenzszintigraphie** ist eine nuklearmedizinische Untersuchung, bei der eine leicht radioaktive Substanz intravenös verabreicht wird, deren Aufnahme und Ausscheidung in den Nieren anschließend gemessen wird. Mittels dieser Szintigraphie wird die Funktion der Nieren beurteilt.

Sie erhalten eine geringe Menge eines **kurzlebigen radioaktiven Arzneimittels** (99m Tc)

intravenös verabreicht. Die Untersuchung wird mit der Gammakamera durchgeführt.

Die Untersuchungszeit richtet sich nach der Fragestellung und dauert **20 bis 30 Minuten**. Anschließend werden am Computer die Bilder, die von Ihren Nieren aufgezeichnet wurden, rekonstruiert und befundet.

*Vorbereitung*

Sie müssen **nicht nüchtern** zu uns kommen. Sie sollten vor der Untersuchung ausreichend trinken.

Mineralwasser steht bei uns für Sie bereit

*Untersuchung*

Die Kleidung können Sie anbehalten, nur metallische Gegenstände sind abzulegen bzw. aus den Taschen zu nehmen (Gürtel, Münzen, Schlüssel etc.)

Für die Untersuchung werden Sie bequem gelagert, da Sie anschließend möglichst ruhig auf dem **Rücken liegen** müssen. Das Gerät verursacht keine lauten Geräusche. Die Untersuchung kann nicht unterbrochen und anschließend fortgesetzt werden. Eine Wiederbestellung bei Abbruch wäre leider unumgänglich.

Nach der Untersuchung sollten Sie reichlich Wasser trinken und die Blase häufig entleeren.

Für 2 Stunden meiden Sie bitte engen körperlichen Kontakt mit Schwangeren und Kleinkindern, gegenüber anderen Personen sind keine Vorsichtsmaßnahmen nötig. Sie können z.B. Auto fahren oder normal zu Ihrem Arbeitsplatz bzw. auf Station zurück.

In manchen Fällen ist es notwendig eine zweite Aufnahme (20 bis 30 Minuten) durchzuführen. Es wird Ihnen ein harntreibendes Mittel verabreicht, um eine Ausscheidung des radioaktiven Präparates aus den Nieren anzuregen.

Bei Verdacht auf eine Nierenarterienstenose bekommen Sie vor der Untersuchung von uns ein blutdrucksenkendes Mittel (Captopril) verabreicht. Nach ca. 40 Minuten kann mit der Untersuchung begonnen werden.

**Informationen für den Arzt**

Waren Sie schon einmal zu einer Szintigraphie? ( ) nein ( ) ja

Wann? \_\_\_\_\_

Welche? \_\_\_\_\_

Wo? \_\_\_\_\_

Wurde schon einmal eine Strahlentherapie/Chemotherapie durchgeführt?

( ) nein ( ) ja

Wann? \_\_\_\_\_

Sind Sie an den Nieren operiert worden? ( ) nein ( ) ja

Wann? \_\_\_\_\_

Nehmen Sie blutdrucksenkende Medikamente ein (ACE-Hemmer)?

( ) nein ( ) ja

Besteht eine Allergie? ( ) nein ( ) ja

Welche? \_\_\_\_\_

Könnten Sie schwanger sein? ( ) nein ( ) ja

Stillen Sie? ( ) nein ( ) ja Nehmen Sie die Pille? ( ) nein ( ) ja

Größe: \_\_\_\_\_ cm Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

**Einwilligungserklärung**

Ich hatte genügend Zeit mich mit den Besonderheiten der Untersuchung zu beschäftigen.

Alle meine Fragen wurden mir ausreichend beantwortet.

Nach gründlicher Überlegung willige ich in die Nierensequenzszintigraphie und die damit verbundenen Interventionen ein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Patientenaufklärung gelesen und verstanden habe. Eine Kopie der Aufklärung habe ich erhalten.

 -----  
 Ort, Datum

 -----  
 Unterschrift Patient / Bevollmächtigter/  
 Betreuer/ Sorgeberechtigter

 -----  
 Ort, Datum

 -----  
 Unterschrift Arzt

**Anmerkungen**


---



---



---