

## Aufklärungsbogen CT

Name, Vorname: ..... Geb. Datum: .....

Gewicht: .....kg Größe:.....cm

Bitte schildern Sie in Stichworten Ihre gegenwärtigen Beschwerden (seit wann? wo? Verlauf?)

.....

Hat in dieser Körperregion eine Operation stattgefunden? (Wenn ja: welche? Wann?) ja 0 nein 0

.....

Haben die Beschwerden nach einem Sturz oder Unfall begonnen? (Wenn ja: welcher? wann?) ja 0 nein 0

.....

**Bitte beantworten Sie uns zu Ihrer Sicherheit folgende Fragen (ggf. auch für Ihr Kind):**

- 1) Könnten Sie schwanger sein? ja 0 nein 0
- 2) Haben Sie früher bereits Kontrastmittel bekommen? ja 0 nein 0  
Wenn ja, bei welcher Untersuchung? .....
- 3) Wenn ja, haben sie das Kontrastmittel gut vertragen? ja 0 nein 0  
Wenn nicht: welche Reaktion trat auf? .....
- 4) Sind bei Ihnen Allergien bekannt? ja 0 nein 0  
Wenn ja, welche? .....
- 5) Ist bei Ihnen eine Nierenerkrankung bekannt? ja 0 nein 0  
Wenn ja, welche? .....
- 6) Ist bei Ihnen eine Knochenmarkerkrankung bekannt? ja 0 nein 0
- 7) Ist bei Ihnen eine Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus) bekannt? ja 0 nein 0
- 8) Ist bei Ihnen eine Schilddrüsenerkrankung bekannt? ja 0 nein 0  
Wenn ja, welche? .....
- 9) Haben Sie eine ansteckende Erkrankung, z.B. Hepatitis, HIV? ja 0 nein 0  
Wenn ja, welche? .....
- 10) Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? ja 0 nein 0  
Wenn ja, welche? .....
- 11) Möchten Sie diesen Aufklärungsbogen CT ausgehändigt bekommen? Ja 0 nein 0

**Hiermit bestätige ich, die Fragen wahrheitsgemäß nach bestem Wissen beantwortet zu haben.**

**Die Informationen zum CT habe ich gelesen und verstanden. Über die Untersuchung ggf. mit Kontrastmittelgabe und mögliche Risiken und Komplikationen fühle ich mich ausreichend aufgeklärt.**

- **Ich willige in die Untersuchung ein und bin mit der Kontrastmittelgabe - falls notwendig- einverstanden.**
- **Ich erkläre mich mit der Weitergabe meiner Befunde und Bilder an meine überweisenden und weiterbehandelnden Ärzte – bis auf Widerruf - einverstanden!**

Ort / Datum

Unterschrift Patient (ggf. Betreuer/ Sorgeberechtigter)

Unterschrift Arzt

## **Patienteninformation Computertomographie ( CT )**

Die Computertomographie (CT) ist eine etablierte Röntgenuntersuchung mit einer im Vergleich zu Röntgenbildern wesentlich detaillierteren Aussagekraft. Hierbei entstehen Schichtbilder des Körpers im Millimeterbereich.

Häufig eingesetzt wird die Computertomographie zur Diagnostik von Erkrankungen der Lungen und Bauchorgane sowie von Unfallfolgen (z.B. Knochenbrüche). Weiterhin eignet sich das Verfahren zur Beurteilung der Nasennebenhöhlen und Felsenbeine sowie des Kopfes (z.B. in der Akutdiagnostik bei Schlaganfall). Die CT-Angiographie ermöglicht die Beurteilung von Gefäßen, z.B. der Bauchschißader oder der Herzkranzgefäße.

Bei der Untersuchung wird die Patientin/der Patient auf der Geräteliege gelagert und durch die ringförmige Öffnung des Computertomographen gefahren. Die Untersuchung selbst dauert nur wenige Sekunden.

Bei Untersuchungen des Bauchraumes ist es häufig sinnvoll, den Darm mit einem Kontrastmittel zu füllen. Dieses wird in der Regel in Form einer Flüssigkeit getrunken (Zeitraum ca. 1 Stunde vor Untersuchungsbeginn).

Bei vielen CT-Untersuchungen ist zur Verbesserung der Beurteilbarkeit die intravenöse Gabe eines Kontrastmittels sinnvoll bis notwendig. Dieses wird während der Untersuchung in eine Armvene gespritzt. Während des Injektionsvorganges in die Vene kann ein vorübergehendes Gefühl von Wärme ausgelöst werden, auch kurzzeitige Geschmacksveränderungen können vorkommen. Diese Empfindungen sind nicht gefährlich.

Das in unserer Praxis verwendete Kontrastmittel wird im Allgemeinen gut vertragen. Allergische Reaktionen sind möglich, kommen aber selten vor. Diese äußern sich in Form von Hautrötungen und Juckreiz, in sehr seltenen Fällen kann es auch zu Kreislaufreaktionen kommen, die in aller Regel sofort auftreten. Sollten Reaktionen bei früheren Untersuchungen vorgekommen sein, informieren Sie bitte das Personal vor Untersuchungsbeginn. Das Kontrastmittel wird über die Nieren wieder ausgeschieden. Daher ist die Kenntnis des Kreatinin-Wertes als Parameter der Nierenfunktion für uns von Bedeutung.

**Bitte beantworten Sie die umseitigen Fragen, um Ihnen und uns den Ablauf der Untersuchung zu erleichtern.**

\*\*\*