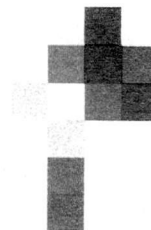


Nuklearmedizinische Gemeinschaftspraxis

Dr. Kerstin Heinemann · Prof. Dr. Frank Weise

Nuklearmedizin · Schönebecker Str. 68 · 39104 Magdeburg



Dr. med. Kerstin Heinemann
FÄ f. Nuklearmedizin
FÄ f. Radiologie

Prof. Dr. med. habil. Frank Weise
FA f. Nuklearmedizin
FA f. Pathophysiologie

Schönebecker Str. 68
39104 Magdeburg
Telefon: 0391 / 40 20 443
Telefax: 0391 / 40 20 445
www.radiologie-pawlow.de

In Praxisgemeinschaft
mit der Radiologie
Dres. med. Fessel · Rogits · Wachter

Zertifizierter Kooperationspartner
der DKG Krebsgesellschaft und
der Deutschen Gesellschaft für
Senologie

Mitglied im Brustzentrum
der Klinik St. Marienstift

Information zur Schilddrüsenuntersuchung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Sie wurden zu einer Schilddrüsenuntersuchung überwiesen, um eine Erkrankung abzuklären oder auszuschließen oder um einen Therapieerfolg zu überprüfen. Je nach Fragestellung kann eine Schilddrüsenultraschalluntersuchung, Schilddrüsenzintigraphie, Hormonbestimmung oder Biopsie eines Knotens erfolgen.

Eine Szintigraphie ist eine nuklearmedizinische Untersuchung, bei der eine leicht radioaktive Substanz intravenös verabreicht wird. Die ausgehende Strahlung wird gemessen und von einem Computer in Bilder umgewandelt um Lage, Größe, Form und Speicherverhalten der Schilddrüse zu beurteilen.

Am Tag der Untersuchung können Sie normal essen und trinken, Sie müssen nicht nüchtern sein. Medikamente können eingenommen werden.

Die Wartezeit zwischen Injektion und Gammakameraaufnahme dauert ca. 20 bis 30 Minuten, die Dauer der Aufzeichnung beträgt 5 Minuten.

Zur Aufnahme können Sie die Kleidung anbehalten, der Halsschmuck muss vorher abgelegt werden (Kette, Schal, etc).

Die Aufzeichnung erfolgt üblicherweise im Sitzen.

Hatten Sie frühere nuklearmedizinische Untersuchungen?

ja nein keine Angaben möglich

Ist bei Ihnen eine Infektionskrankheit bekannt (Hepatitis, HIV)?

ja nein

Für Frauen:

Besteht die Möglichkeit einer Schwangerschaft oder stillen Sie?

ja nein keine Angaben möglich

Wenn Sie etwas nicht verstanden haben, stehen wir Ihnen gern für Fragen zur Verfügung.

Empfehlungen für Patienten:

Nach der Untersuchung sollte der Kontakt mit Schwangeren auf ein Mindestmaß reduziert werden. Bei Kindern unter 10 Jahren vermeiden Sie bitte soweit wie möglich engeren oder über längere Zeit andauernden Kontakt. Besuche von Erwachsenen nach der Untersuchung sind unproblematisch. Nach der Untersuchung dürfen Sie wieder arbeiten, vermeiden aber bitte den Kontakt zu Kindern unter 10 Jahren.

Das Benutzen öffentlicher Verkehrsmittel kann ohne Einschränkungen erfolgen. Achten Sie bitte auf Hygiene beim Toilettengang, um eine Kontamination und somit Verschleppung von radioaktiven Stoffen zu vermeiden.

Ich bestätige, dass ich den Text gelesen und verstanden habe und willige in die Untersuchung ein.

.....
Datum

.....
Telefon

.....
Unterschrift

-bitte wenden-

Fragebogen zur Schilddrüsenuntersuchung

Name:.....

Vorname:.....

geb.:.....

Größe:.....m

Gewicht:.....kg

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

- Nehmen Sie Medikamente ein?
wenn ja, welche? ja nein

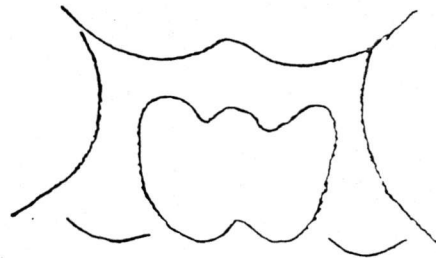
- Sind sie an der Schilddrüse operiert worden? ja nein
- Wurde bei Ihnen eine Radiojodtherapie durchgeführt?
wenn ja, in welchem Jahr? OperationRadiojodtherapie
 ja nein

- Hatten Sie in den letzten 12 Monaten eine Röntgen- oder
CT-Untersuchung mit Kontrastmittel? ja nein

- Sind Schilddrüsenerkrankungen Ihrer Eltern, Großeltern oder
Geschwister bekannt? ja nein

Vom Arzt auszufüllen

Anamnese :



Palpationsbefund:

- Tc-Uptake
- Sonographie
- Biopsie
- Labor
 - FT3 MAK TRH-Test
 - FT4 TAK hTg
 - TSH TRAK Calcitonin

Therapievorschlag: