

Information – Myocardperfusionszintigramm

Name, Vorname: _____, _____ Größe: _____ Gewicht: _____

Termin Belastung: Tag _____ Datum/Zeit _____, event. Ruhe: Tag _____ Datum _____

➤ **Teil A, Belastungsuntersuchung (Dauer ca. 2,5 - 3 h)**

- **nüchtern** (kein Frühstück/Kaffee bzw. Mittagessen, keine Medikamente)
- 1 - 2 Glas **Mineralwasser oder Leitungswasser müssen Sie jedoch trinken.**
- **Alle Medikamente weglassen** (diese bitte jedoch unbedingt mitbringen),

Achtung: Betablocker : _____, schon 1 Tag vorher weglassen!

→ ab Sonntag / Dienstag / Mittwoch nicht mehr nehmen!

- **Fetthaltiges Vesper** und Getränk mitbringen (auch Kaffee möglich...).
- Bequeme Kleidung (Bei Frauen: bitte Unterhemd und BH mitbringen)
- Geeignetes festes rutschsicheres Schuhwerk zum Rad fahren (Fahrradergometer.)
- Bei Männern: Bitte starke Brustbehaarung rasieren
- **Versichertenkarte u. Überweisungsschein (soweit noch nicht vorhanden) mitbringen**

➤ **Teil B, Ruheuntersuchung (Dauer ca. 2 – 2,5 h zusätzlich, sofern notwendig):**

- In der Regel an einem anderen Tag, in Einzelfällen jedoch auch am gleichen Tag möglich.
- **nüchtern** (kein Frühstück o. Mittagessen).
- **Medikamente** müssen Sie allerdings **jetzt** schon **vor der Untersuchung zu Hause einnehmen!**

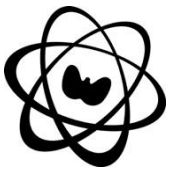
❖ **Zur Strahlenbelastung von Kontaktpersonen:** Der engere und längere **Kontakt mit** jüngeren Kindern, Säuglingen und **Schwangeren muß** bis zum Folgetag der Untersuchung **vermieden werden.**

Bitte halten Sie den vereinbarten Zeitpunkt zuverlässig ein. **Sie können** den vereinbarten **Termin nicht wahrnehmen?** → bitte **rechtzeitige Absage** (>3 Tage vorher)! Notfalls erreichen Sie uns jederzeit unter der Nummer **07461/97-1523 o. -1524.** Oder schicken uns **rechtzeitig** eine Email (Internetseite siehe oben). **Nicht rechtzeitiges Absagen des Termins kann zur Rechnungsstellung der Kosten führen!**

Checkliste Patient - Bitte morgens am Untersuchungstag alle Punkte abhaken!

→ Belastung, Teil A:	→ Ruheuntersuchung, Teil B
1. Betablocker am <u>Vortag</u> abgesetzt <input type="radio"/>	Termin: _____ Uhrzeit: _____
2. Nüchtern (auch <u>keine</u> Medikamente) <input type="radio"/>	1. alle Medikamente zu Hause einnehmen! <input type="radio"/>
3. 1 – 2 Glas Wasser trinken <input type="radio"/>	2. 1 – 2 Glas Wasser trinken <input type="radio"/>
4. Medikamente mitbringen <input type="radio"/>	3. Sonst nüchtern bleiben <input type="radio"/>
5. Krankenkassenkarte <input type="radio"/>	4. Vesper o. Bargeld mitbringen <input type="radio"/>
6. Überweisungsschein <input type="radio"/>	
7. Arztbericht v. Kardiologie <input type="radio"/>	
8. Vesper (<u>fettreich</u>) o. Bargeld mitbringen <input type="radio"/>	
9. ggfs. Dolmetscher mitbringen <input type="radio"/>	

Bitte fragen Sie bei Unklarheiten rechtzeitig Ihren Arzt um Missverständnisse zu vermeiden !!



Information – Myocardszintigramm

- ❖ Für die geplanten Untersuchungen sind umfangreiche Vorbereitungen am Untersuchungstag notwendig. **Für die Terminvereinbarung ist die Kenntnis dieser Information Voraussetzung.**
- ❖ Bitte halten Sie den vereinbarten Zeitpunkt zuverlässig ein.
- ❖ **Sie können den vereinbarten Termin nicht wahrnehmen?**
Dann bitten wir **dringend** um eine **rechtzeitige Absage** (>3 Arbeitstage vorher). Nur dann können evtl. kurzfristig andere Patienten, die dringlich auf einen Termin warten noch eingeschoben werden. Notfalls erreichen Sie uns jederzeit unter der Nummer **07461/97-1523 o. -1524**. Oder schicken uns **rechtzeitig** eine Email (Internetseite siehe oben).
- ❖ **Wenn Sie den Termin nicht rechtzeitig absagen oder nicht vorbereitet zur Untersuchung kommen werden die Kosten in der Regel in Rechnung gestellt werden.**

Ich habe die o. gen. Informationen gelesen und verstanden:

Name + Vorname Pat.:

Datum:

Unterschrift: _____

Nur telefonisch aufgeklärt am _____.

Persönlich in der Praxis aufgeklärt.

Durch MitarbeiterIn: _____