

**Information – Myocardperfusionszintigramm**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_, Termin, Tag \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Zeit \_\_\_\_\_

Größe: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_

➤ **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 Montag / Mittwoch / Donnerstag **nicht mehr nehmen!**

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

- **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
- **Berichte** der letzten **Herzuntersuchungen, Überweisungsschein u. Versichertenkarte mitbringen** oder vorherige Zusendung veranlassen

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

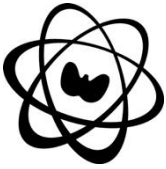
- In der Regel an einem anderen Tag, in Einzelfällen jedoch auch am gleichen Tag möglich.
- **nüchtern** (kein Frühstück o. Mittagessen).
- **Medikamente** müssen Sie allerdings **jetzt** schon **vor der Untersuchung zu Hause einnehmen!**

❖ **Zur Strahlenbelastung von Kontaktpersonen:** Der engere und längere **Kontakt mit** jüngeren Kindern, Säuglingen und **Schwangeren ist bis zum Abend des Untersuchungstages zu vermeiden.**

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 am Tag der Untersuchung alle Punkte abhaken!**

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



### 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 Tage vorher). Nur dann können evtl. kurzfristig andere Patienten, die dringlich auf einen Termin warten noch eingeschoben werden.
- ❖ **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.

Mitarbeiter: \_\_\_\_\_