

## Aufklärungsbogen Computertomographie

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

### **Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,**

Ihr Arzt hat Sie zu einer Computertomographie (CT) überwiesen. Hierbei werden mit Hilfe einer rotierenden Röntgenröhre Schichtaufnahmen des Körpers erzeugt um krankhafte Veränderungen besser erkennen zu können.

### **Untersuchungsablauf**

Sie werden auf einer fahrbaren Liege im Gerät positioniert. Vor Untersuchungen des Bauchraumes erhalten Sie vorher ein Kontrastmittel zum Trinken.

Während der nur wenige Minuten dauernden Untersuchung sollten Sie ruhig liegen, sie haben dabei Sprechkontakt zum Untersuchungspersonal. Für einige Untersuchungen müssen Sie einen Atemstillstand von etwa 20 Sekunden einhalten.

### **Kontrastmittelgabe**

Um die Aussagekraft der Untersuchung zu verbessern ist häufig eine intravenöse Kontrastmittelgabe erforderlich.

Wir benutzen ein jodhaltiges, in der Regel gut verträgliches Kontrastmittel. Bei der Injektion tritt eventuell ein Wärmegefühl auf, dies ist harmlos und kein Zeichen einer Unverträglichkeit. Wenn keine anderen ärztlichen Anweisungen bestehen sollten Sie nach der Untersuchung 1 – 2 Liter trinken um die Nieren bei der Kontrastmittelausscheidung zu unterstützen.

### **Risiken der Untersuchung**

Sehr selten treten Überempfindlichkeitsreaktionen auf das Kontrastmittel auf, die sich meist als Hautausschlag, Juckreiz oder ähnliche Reaktionen äußern und gut behandelbar sind. Schwerwiegende Reaktionen, die eine weitere Behandlung erfordern oder gar bleibende Schäden verursachen sind extrem selten.

- **Personen mit Diabetes, welche metforminhaltige Medikamente einnehmen, bedürfen einer besonderen Vorbereitung.**
- **Patienten mit einer Schilddrüsenüberfunktion, einer bekannten Kontrastmittelallergie oder mit einer Funktionsstörung der Nieren dürfen das Kontrastmittel gar nicht oder eventuell nur nach spezieller Vorbereitung erhalten.**

Durch die Verweilkanüle eintretende Entzündungen oder Blutergüsse am Punktionsort sind in der Regel harmlos. Dauernde Schädigung sind extrem selten.

Da der Körper bei der Computertomographie einer geringen Strahlendosis ausgesetzt ist, sollte im Falle einer Schwangerschaft ein anderes Verfahren zur Diagnostik (z.B. MRT oder Ultraschall) gewählt werden.

Bitte wenden

**Angaben zu bestehenden Risiken** (bitte sorgfältig lesen)

Bekannte Allergien? Ja\_\_\_ Nein\_\_\_

Traten bei früheren Untersuchungen mit Kontrastmittel Reaktionen auf (Hautauschlag, Atemnot, Kreislaufversagen)? Ja\_\_\_ Nein\_\_\_

Besteht eine Schwangerschaft? Ja\_\_\_ Nein\_\_\_

**Vorerkrankungen**

Überfunktion der Schilddrüse Ja\_\_\_ Nein\_\_\_

Nierenfunktionsstörung Ja\_\_\_ Nein\_\_\_

Infektionskrankheit? Ja\_\_\_ Nein\_\_\_

Zuckerkrankheit? Ja\_\_\_ Nein\_\_\_

Falls Sie ein Kontrastmittel erhalten, müssen metforminhaltige Medikamente 1 Tag vor und 2 Tage nach der Untersuchung ausgesetzt werden.

Voruntersuchungen der gleichen Region mit CT oder Röntgen Ja\_\_\_ Nein\_\_\_

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

**Datenschutzerklärung**

Ich willige ein, dass die Radiologische Praxis zum Zwecke meiner Weiterbehandlung die erstellten Untersuchungsbefunde/Aufnahmen an die weiterbehandelnden Ärzte weiterleitet. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ich bin einverstanden, dass im Rahmen wissenschaftlicher Untersuchungen meine personenbezogenen Daten anonymisiert (§3 Absatz 6 BDSG) weiterbearbeitet und ggf. veröffentlicht werden (§40 Absatz 3 Ziffer 1 BDSG).

Ja\_\_\_ Nein\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Einwilligungserklärung**

Ich bin über Hergang und Risiken der Computertomographie und eventueller Kontrastmittelgabe aufgeklärt und habe meine Entscheidung gründlich überlegt.

Ich benötige keine weitere Bedenkzeit und willige ein. Ja\_\_\_ Nein\_\_\_

**Ort**\_\_\_\_\_ **Datum**\_\_\_\_\_ **Unterschrift**\_\_\_\_\_

(Patient, Eltern, Betreuer)

**Unterschrift Arzt**\_\_\_\_\_

**Hiermit bin ich informiert, dass mir eine Kopie dieses Aufklärungsbogens zusteht.**

**Ich möchte eine Kopie** Ja\_\_\_ Nein\_\_\_

Kontrastmittel\_\_\_\_\_ Menge\_\_\_\_\_ ml