

# COMPUTERTOMOGRAPHIE FRAGEBOGEN

**BITTE BEANTWORTEN SIE FOLGENDE FRAGEN SORGFÄLTIG!**

1. Haben Sie eine folgende Untersuchung schon einmal gehabt?

- Nierenröntgen  nein  ja
- Computertomographie  nein  ja
- Darstellung der Beinvenen  nein  ja
- Gefäßröntgen (Angiographie)  nein  ja

2. Haben Sie schon einmal  
Kontrastmittel bekommen?

nein  ja

Wenn ja, traten nach der Kontrastmittelgabe **Nebenwirkungen** auf, z.B:

- Übelkeit / Erbrechen / Würgegefühl  nein  ja
- Asthmaanfall / Atemnot  nein  ja
- Hautausschlag  nein  ja
- Krampfanfälle, Bewußtlosigkeit  nein  ja
- Schüttelfrost  nein  ja

3. Sind bei Ihnen folgende **Erkrankungen** bekannt?

- Asthma  nein  ja
- Allergien, die einer Behandlung bedürften?  nein  ja
- des Herzens  nein  ja
- der Nieren / Nebennieren  nein  ja
- der Schilddrüse  nein  ja

wenn ja,  Überfunktion oder  Unterfunktion

- Zuckerkrank  nein  ja  
Wenn ja, welche Zuckermedikamente nehmen Sie?

.....  
.....

- M. Kahler (multiples Myelom)  nein  ja

4. Für Frauen im gebärfähigen Alter: Könnten Sie **schwanger** sein?

nein  ja

5. Sind sie mit der Gabe von **jodhaltigem Kontrastmittel** einverstanden?

nein  ja

Krea:.....

GFR:.....

TSH:.....

Vom Personal auszufüllen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Überprüfung der oben angeführten Punkte durch RT:\_\_\_\_\_