



Computertomografie (CT)

INSTITUT DIAGNOSTISCHE UND
INTERVENTIONELLE RADIOLOGIE

Sehr geehrte Patientin / sehr geehrter Patient

Dr. med. J. Fischer, *Chefarzt*
Dr. med. C. Siewert, *Stv. Chefarzt*
Dr. med. T. Merl, *Leitender Arzt*
Dr. med. St. Müller, *Leitender Arzt*

In der Folge finden Sie ein paar wichtige Informationen zu der bevorstehenden Untersuchung.

Was ist ein CT?

Bei der Computertomografie (CT) werden mittels Röntgenstrahlen Schnittbilder Ihres Körpers angefertigt. Ein grosser Vorteil der Computertomografie ist, dass innerhalb weniger Sekunden eine Körperregion oder der gesamte Körperstamm untersucht werden kann.

Ablauf der Untersuchung

Für die Untersuchung werden Sie bequem gelagert. Die Radiologiefachperson bedient das Gerät vom Schaltraum aus. Eine grosse Glasscheibe sowie ein Mikrofon erlauben, dass wir jederzeit mit Ihnen in Kontakt stehen.

Während der Untersuchung bewegen Sie sich mit der Liege durch den ringförmigen Computertomografen. Die jeweiligen Aufnahmen dauern nur wenige Sekunden. In dieser Zeit ist es wichtig, dass Sie ganz ruhig liegen. Bei manchen Untersuchungen werden Sie mit einem Atemkommando gebeten, die Luft anzuhalten. Das Atemkommando erfolgt akustisch sowie mittels einer Anzeige am Gerät.

Die gesamte Untersuchung dauert ungefähr 30 Minuten, wobei die eigentliche Aufnahmezeit nur einen Bruchteil dieser Zeit ausmacht.

Kontrastmittel

Bei vielen Untersuchungen ist die Gabe eines Kontrastmittels erforderlich. Dies kann auf verschiedene Arten geschehen:

Intravenöse Kontrastmittelgabe:

Vor der Untersuchung wird ein Venenzugang vorbereitet. Wenn wir das Kontrastmittel injizieren kann es sein, dass Sie kurzzeitig ein Wärmegefühl im Körper oder einen metallischen Geschmack im Mund wahrnehmen.

Die heutigen jodhaltigen Kontrastmittel sind in der Regel sehr gut verträglich. Wie bei fast allen Medikamenten und Substanzen kann jedoch auch auf Kontrastmittel eine allergische Reaktion entstehen. Bei einer allergischen Reaktion können vorübergehend Hautausschläge, Übelkeit oder ähnliche Symptome auftreten. Schwerwiegende Komplikationen im Bereich lebenswichtiger Funktionen sind äusserst selten.

Das Kontrastmittel wird über die Nieren ausgeschieden. Um diesen Vorgang zu unterstützen, empfehlen wir Ihnen in den nächsten 24 Stunden ausreichend Flüssigkeit zu trinken.

Trinken oder Einlauf:

Bei ganz spezifischen Fragestellungen wird mittels Kontrastmittel der Magen-Darm-Trakt hervorgehoben. Dies geschieht mit einem Kontrastmittel, welches über eine Stunde verteilt getrunken wird. In manchen Fällen wird das Kontrastmittel auch als kleiner Einlauf in den Enddarm appliziert.

Das Kontrastmittel im Magen-Darm-Trakt kann vorübergehend Durchfall auslösen.

Bei Fragen oder Unklarheiten steht Ihnen unser Personal gerne zur Verfügung.

Computertomografie (CT)

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:

Sehr geehrte Patientin / sehr geehrter Patient

Dürfen wir Sie bitten, den Fragebogen gewissenhaft zu beantworten. Als Beilage erhalten Sie Informationen zur bevorstehenden Untersuchung. Bitte lesen Sie diese durch. Bei Fragen oder Unklarheiten steht Ihnen unser Personal gerne zur Verfügung.

Haben Sie schon einmal ein Kontrastmittel in eine Vene gespritzt bekommen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Leiden Sie...		
... an einer Kontrastmittelallergie?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
... an anderen Allergien? Welche? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
... an einer Nierenerkrankung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
... an einer Schilddrüsenüberfunktion?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
... an Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
... an einer Herzschwäche?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Nehmen Sie aktuell Medikamente? Welche? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Für Frauen in gebärfähigen Alter:		
Könnten Sie schwanger sein?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind Sie in der Stillzeit?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ihre Grösse: <input type="text"/> cm	Ihr Gewicht: <input type="text"/> kg	

Ich bestätige hiermit, dass ich die Informationen zur Kenntnis genommen und die obigen Fragen wahrheitsgetreu beantwortet habe. Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zur Untersuchung.

Datum: Unterschrift des Patienten:
(oder der verantw. Person)

Krea/GFR und Entnahmedatum:

Visum Radiologiefachperson: