

Patienteninformation

Interventionelle Computertomographie

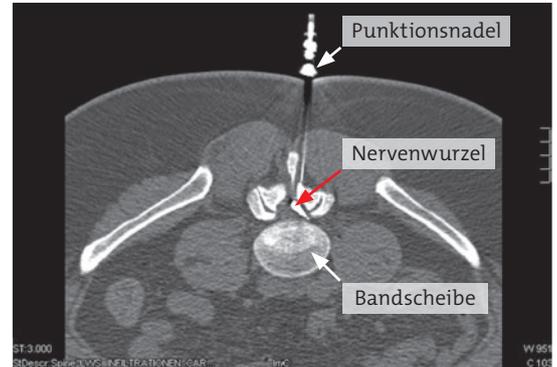


MERIAN ISELIN

Radiologie

Erklärung zur Untersuchung

Die Computertomographie ist eine spezielle Röntgenuntersuchung, bei der die zu untersuchende Körperregion als Querschnittsbild dargestellt wird. Interventionell bedeutet eingreifend, d.h. es erfolgt eine Behandlung.



Die Behandlung erfolgt in Bauchlage auf einer Liege, die sich langsam in den Computertomographen hinein bewegt. Während des Eingriffes bleiben Sie bitte ganz ruhig und entspannt liegen.

Schmerztherapie

Akute oder chronische Schmerzzustände können durch das gezielte Einspritzen eines schmerz-, oder entzündungshemmenden Medikaments behandelt werden. Rückenschmerzen, die von einer Erkrankung der Wirbelsäule bzw. Bandscheibe stammen, können durch die Injektion eines Medikaments dicht an die gereizten Nervenwurzeln und Wirbelgelenke behandelt werden.

Komplikationen

Kein ärztlicher Eingriff ist völlig frei von Risiken!

Trotz grösster Sorgfalt kann es während oder nach dem Eingriff in Einzelfällen zu Komplikationen kommen, die ggf. eine sofortige Behandlung erfordern und in der Folge auch schwerwiegend sein können.

Zu nennen sind:

- Selten Bluterguss, Infektion, Entzündung
- Extrem selten Nervenwurzelverletzung, Lähmung

Fragen zur Untersuchung

- Wurde bei Ihnen schon einmal eine Computertomographie (CT) oder Magnetresonanztomographie (MRT) der gleichen Körperregion durchgeführt? Wenn ja, wann und wo? Nein Ja
- Traten bei früheren Untersuchungen mit Kontrastmittel bei Ihnen Probleme auf? Nein Ja
- Besteht eine **Allergie** (reagieren Sie überempfindlich auf bestimmte Medikamente, Pflaster, Latex, Jod oder örtliche Betäubungsmittel etc.)? Nein Ja
- Liegt/lag bei Ihnen eine Schilddrüsenüberfunktion vor? Nein Ja
- Besteht oder bestand eine wichtige Vorerkrankung? Nein Ja
- Nehmen Sie derzeit Medikamente oder haben Sie in den letzten 2 Wochen Medikamente genommen (z. B. blutgerinnungshemmende Mittel wie Marcoumar, Xarelto, Plavix, Sintrom oder Aspirin)? Wenn ja, welche? Nein Ja
- Liegt eine erhöhte Blutungsneigung oder eine Bluterkrankung vor (z. B. Nachbluten nach Operationen, häufig blaue Flecken)? Nein Ja
- Besteht bei Ihnen eine Schwangerschaft? Nein Ja
- Stillen Sie? Nein Ja
- Wann ist Ihr nächster Arzttermin?

Ärztliche Anmerkungen zum Gespräch (Risiken, Nebenwirkungen, Nachteile)

Einwilligungserklärung

Über die geplante Untersuchung hat mich Frau/Herr Dr. _____ in einem Aufklärungsgespräch ausführlich informiert. Dabei konnte ich alle mir wichtigen Fragen stellen. Ich habe keine weiteren Fragen. Ich willige hiermit in die geplante Untersuchung ein.

Name:	
Vorname:	Geburtsdatum:
Datum:	Unterschrift Patient / Erziehungsberechtigter:

Datum:	Unterschrift Arzt:
---------------	---------------------------
