

Einverständniserklärung

Phlebographie (Kontrastmitteldarstellung der Arm- und Beinvenen)

Patientenname: Geburtsdatum:

Phlebographie – was ist das?

Die Phlebographie ist eine Röntgenuntersuchung der venösen Blutgefäße mit Kontrastmittel. Es können krankhafte Veränderungen an den Venen wie z.B. eine Thrombose (Blutgerinnsel), Krampfadern oder Gefäßmissbildungen sichtbar gemacht werden. Das Kontrastmittel wird über eine kleine Infusionsnadel am Fußrücken in die Venen eingebracht, es ist notwendig, da die Venen im normalen Röntgenbild nicht sichtbar sind.

Vorbereitung für die Untersuchung:

Metforminhaltige Zuckermedikamente (z.B. Glucophage, Mescorit, Siofor, Metform) müssen 2 Tage vor und 2 Tage nach der Kontrastmittelgabe abgesetzt werden!

Welche Risiken hat die Untersuchung?

- *Kontrastmittelallergie:* Das Kontrastmittel wird bei vielen Röntgenuntersuchungen angewendet und meist gut vertragen, in seltenen Fällen können allergische Reaktionen (Unverträglichkeit) auftreten. Eine Allergie kann im Extremfall auch zum allergischen Schock mit Herz-Kreislauf-Problemen führen.
- *Nierenschädigung:* Das Kontrastmittel wird sehr rasch über die Nieren wieder ausgeschieden und kann bei vorbestehender Nierenfunktionsstörung zu einer Nierenschädigung führen. Sie sollten daher nach der Untersuchung im Laufe des Tages mindestens 2-3 Liter Flüssigkeit trinken.
- *Schilddrüsenüberfunktion:* Bei vorbestehender Überfunktion kann durch das Jod im Kontrastmittel eine Schilddrüsenhormonkrise ausgelöst werden.

Bei stärkeren Beschwerden nach der Untersuchung verständigen Sie bitte Ihren behandelnden Arzt.

Helfen Sie bitte, das Risiko so gering wie möglich zu halten, hierzu einige Fragen:

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Besteht eine Allergie? (z.B. Nahrungsmittel, gegen Medikamente?) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Haben Sie schon einmal Kontrastmittel bekommen? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn ja, haben Sie Nebenwirkungen verspürt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Ist eine Schilddrüsenüberfunktion bekannt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Haben Sie eine Nierenfunktionsstörung? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sind Sie zuckerkrank (Diabetes)? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Nehmen Sie regelmäßig Medikamente für Schilddrüse oder zur Blutverdünnung ein? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Bei Patientinnen: Besteht die Möglichkeit einer Schwangerschaft? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Haben Sie keine Angst und fragen Sie bitte, wenn Sie etwas nicht verstanden haben oder zusätzliche Informationen bzgl. seltenster Komplikationen wünschen

Ich hatte Gelegenheit, alle mich interessierende Fragen zu stellen, meine Fragen wurden beantwortet.

Ich willige hiermit in die vorgeschlagene Untersuchung ein: ja nein

.....
Datum und Unterschrift