

1) Patientendaten:

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Adresse: _____

Krankenversicherung: gesetzlich (Überweisung erforderlich!) privat

Größe: _____ Gewicht: _____

Bei Frauen < 50 J.: Schwangerschaft/Stillen ausgeschlossen? ja nein

Dringlichkeit der Untersuchung: dringend / nicht dringend / Wunschtermin _____

2) Medizinische Angaben:

Diagnose: _____

Fragestellung: _____

Nierenwerte: Kreatinin (mg/dl) _____ GFR (ml/min) _____

Vorerkrankungen (Zutreffendes unbedingt ankreuzen)

- Harnstauung Grad 1/ 2/ 3/ 4
- Nephrolithiasis
- Niereninsuffizienz Stadium 1/ 2/ 3/ 4
- Z.n. Nierentransplantation
- Z.n. Nierenbeckenentzündung
- Renale Hypertonie
- Hypotension (RR syst. < 100 mm Hg)

Andere Vorerkrankungen:

Allgemeine Informationen:

- Vor der Untersuchung ist keine Nahrungskarenz nötig.
- Dauer der Untersuchung: 40-60 min. (abhängig von der Ausscheidungsfunktion der Niere).
- Strahlenbelastung: vergleichbar mit der Dosis durch die Höhenstrahlung bei einem Hin- + Rückflug von München nach Japan (ab 0,2 mSv).
- Die Untersuchung findet dienstags und freitags statt.

Vorbereitung für die Untersuchung:

- vor der Untersuchung muss der Patient gut hydriert sein: 2-3 Becher Wasser vorher trinken
- zur Abklärung bei V.a. renale Hypertonie: 2-Tages-Protokoll: 1 x Untersuchung mit ACE-Hemmer und 1 x Untersuchung ohne ACE-Hemmer
 - d.h. Captopril für 48 Stunden und Enalapril/Lisinopril für 96 Stunden pausieren
- Diuretika sollten, wenn möglich am Tag der Untersuchung pausiert werden
- Kleinkinder (Alter 1-4 Jahre) brauchen vor der Untersuchung meist eine Sedierung, um ruhig zu liegen

**- Bitte senden Sie den letzten aktuellen Arztbrief mit dieser Anforderung
per Fax an: 0231 / 922 -1653.
- Telefonisch erreichen Sie uns unter 0231 / 922 -1651.**

Name, Anschrift des Zuweisers:

Telefonnummer für Rückfragen: _____