

1) Patientendaten:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Mobil: _____

Adresse: _____

Krankenversicherung: Knappschaft-Bahn-See gesetzlich privat

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

Wunschtermin (mind. in 3 Wochen) _____

2) Medizinische Angaben:

Diagnose: _____

Fragestellung: _____

Vorerkrankungen:

3) Vorbereitung:

- Keine Nahrungskarenz vor der Untersuchung erforderlich.
- Bestimmte Medikamente (s. Anlage) können die Untersuchung beeinflussen und sollten daher, in Absprache mit dem behandelnden ärztlichen Fachpersonal, vor der mIBG -Tumorszintigraphie abgesetzt werden.
- Unterschriebene Sachkostenregelung.
- Terminbestätigung bis Montag der Vorwoche vor dem Untersuchungstag.
- Schilddrüsenblockade mittels Irenat mind. 30 min vor der Untersuchung (wird vor Ort gegeben).

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

Name, Anschrift der zuweisenden ärztlichen Fachpraxis:

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Nach Absprache mit dem behandelnden ärztlichen Fachpersonal sollten vor der mIBG - Tumorszintigraphie folgende Substanzen abgesetzt werden:

Interferierende Substanzen mit mIBG

DGN e.V.

Handlungsempfehlung: Tumor-Szintigraphie mit ¹²³Iod- (¹³¹I-) mIBG

Tabelle 1
Interferierende Wirkstoffe und Zeit des Absetzens

Wirkstoffgruppe	Wirkstoff	Empfohlener Zeitraum des Absetzens vor Therapie
Antiarrhythmika	Amiodaron	Kann in der Regel nicht abgesetzt werden
Kombinierte Alpha- und Betablocker	Labetalol	72 h
Sympatholytika	Brethylum	48 h
	Guanethidin	48 h
	Reserpin	48 h
Alphablocker	Phenoxybenzamin (nur i.v.)	15 Tage
Kalziumantagonisten	Amlodipin	48 h
	Diltiazem	24 h
	Felodipin	48 h
	Isradipin	48 h
	Lacidipin	48 h
	Lercanidipin	48 h
	Nicardipin	48 h
	Nifedipin	24 h
	Nimodipin	24 h
	Nisoldipin	48 h
	Verapamil	48 h



Weitere Substanzen auf Seite 4 und Seite 5.

Wirkstoffgruppe	Wirkstoff	Empfohlener Zeitraum des Absetzens vor Therapie
Sympathomimetika	Dobutamin	24 h
	Dopamin	24 h
	Dopexamin	24 h
	Ephedrin	24 h
	Metaraminol	24 h
	Norepinephrin	24 h
	Phenylephrin	24 h
	Salbutamol	24 h
	Terbutalin	24 h
	Eformoterol	24 h
	Bambuterol	24 h
	Fenoterol	24 h
	Salmeterol	24 h
	Orciprenalin	24 h
	Pseudoephedrin	48 h
	Phenylephrin	48 h
	Ephedrin	24 h
	Xylometazolin	24 h
	Oxymetazolin	24 h
	Brimonidin	48 h
Dipivefrin	48 h	
Neuropharmaka		
Antipsychotika/Neuroleptika	Chlorpromazin	24 h
	Benperidol	48 h
	Flupentixol	48 h oder 1 Monat bei Depot
	Fluphenazin	24 h oder 1 Monat bei Depot
	Haloperidol	48 h oder 1 Monat bei Depot
	Levomepromazin	72 h
	Pericyazin	48 h
	Perphenazin	24 h
	Pimozid	72 h
	Pipotiazin	1 Monat bei Depot
	Prochlorperazin	24 h
	Promazin	24 h
	Sulpirid	48 h
	Thioridazin	24 h
	Trifluoperazin	48 h

Wirkstoffgruppe	Wirkstoff	Empfohlener Zeitraum des Absetzens vor Therapie
Antipsychotika/Neuroleptika	Zuclopenthixol	48 h oder 1 Monat bei Depot
	Amisulprid	72 h
	Clozapin	7 Tage
	Olanzapin	7-10 Tage
	Quetiapin	48 h
	Risperidon	5 Tage oder 1 Monat bei Depot
	Sertindol	15 Tage
	Zotepin	5 Tage
Antihistaminika	Promethazin	24 h
Opioide	Tramadol	24 h
Trizyklische Antidepressiva	Amitriptylin	48 h
	Amoxapin	48 h
	Clomipramin	24 h
	Dosulepin (Dothiepin)	24 h
	Doxepin	24 h
	Imipramin	24h
	Lofepramin	48 h
	Nortriptylin	24 h
	Trimipramin	48 h
Andere Antidepressiva	Maprotilin	48 h
	Mianserin	48 h
	Trazolon	48 h
	Venlafloxin	48 h
	Mirtazepin	8 Tage
	Reboxetin	3 Tage
	ZNS-Stimulantien	Amphetamine, z. B. Dexamfetamin
Atomoxetin		5 Tage
Methylphenidat		48 h
Modafinil		72 h
Kokain		24 h
Koffein		24 h

Quelle: S1-Leitlinie Tumor-Szintigraphie mit ¹²³Iod- (¹³¹I-) meta-Iodbenzylguanidin (mIBG) Stand: 6/2015 – AWMF-Registernummer: 031-050

mIBG-Tumorszintigraphie und Sachkostenregelung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Am _____, um _____ Uhr (Frühaufnahme) und
am _____, um _____ Uhr (Spätaufnahme) wurde eine mIBG-
Tumorszintigraphie in der Klinik für Nuklearmedizin im Klinikum Westfalen für Sie terminiert.

Hierzu ist eine sehr preisintensive radioaktive Substanz erforderlich, welche wir ausschließlich für Sie persönlich beim Hersteller vor der Untersuchung anfordern (Sachkosten ca. **900,- €**). Das Präparat hat eine sehr kurze Lebensdauer und ist nur wenige Stunden verwendbar.

Bei nicht rechtzeitiger Absage (**bis Montag der Vorwoche** vor dem Untersuchungstermin unter der Telefonnummer: **0231 / 922 -1651**) oder Nichterscheinen zum Termin müssen wir die angefallenen Sachkosten in **Rechnung** stellen.

Weiterhin bitten wir Sie zu beachten, dass bestimmte Medikamente (s. Anlage) die Untersuchung beeinflussen können und sollten daher, in Absprache mit Ihrem behandelnden ärztlichen Fachpersonal, vor der mIBG-Tumorszintigraphie abgesetzt werden.

Am Untersuchungstag brauchen Sie nicht nüchtern sein. Mind. 30 min vor der Gabe der radioaktiven Substanz werden Ihnen Irenat-Tropfen gegeben, um die Aufnahme von freiem Iodid in die Schilddrüse zu vermeiden.

Die Bilder werden nach 4 Stunden und 24 Stunden nach Radiopharmakon-Gabe erstellt.

Hiermit bestätige ich, dass ich die Sachkostenregelung und die Terminbestätigung zur Kenntnis genommen habe.

Die vor der Untersuchung abzusetzende Medikation werde ich nach Rücksprache mit meinem behandelnden ärztlichen Fachpersonal pausieren.

Ort, Datum

Patient*in: Name und Unterschrift