



Patientenaufklärung Phlebographie

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie wurden von Ihrem Arzt zur Phlebographie (Röntgenkontrastmitteluntersuchung der Bein- und Beckenvenen) überwiesen. Diese Untersuchung wird je nach Fragestellung entweder im Liegen oder im Stehen (Funktionsphlebographie) durchgeführt. Um die tiefen Venen darstellen zu können, werden Stauschläuche angelegt und nach Punktion einer oberflächlichen Fußrückenvene wird das jodhaltige Kontrastmittel entweder mit der Hand oder per Injektionspumpe eingeführt.

Nach Abschluß der Phlebographie möglichst Trinkmenge erhöhen (mind. 2 Liter Wasser oder Tee), viel laufen und falls verordnet, auch Kompressionsverbände anlegen.

Die Phlebographie ist ein risikoarmes Untersuchungsverfahren. Sehr selten kommt es zu lokalen, allergischen- oder Herz- Kreislauf- bzw. Atemwegsreaktionen. Während und nach der Untersuchung werden sie umfassend von Fachpersonal überwacht.

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| - waren Sie bereits schon einmal bei einer Phlebographie | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - sind allergische Reaktionen bekannt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - Medikamente/ Pflasterunverträglichkeit | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - bei Frauen: könnten Sie schwanger sein | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - ist eine Überfunktion der Schilddrüse (Hyperthyreose) bekannt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - Herzerkrankungen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - Nierenerkrankungen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - Infektionserkrankungen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - Lebererkrankung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Unmittelbar vor Untersuchungsbeginn findet nochmals ein Gespräch mit dem Arzt statt, in welchem individuelle Fragen oder Risiken abgeklärt werden.

Patienteneinverständniserklärung:

Ich habe die Patienteninformation gelesen und die o.g. Fragen wahrheitsgemäß beantwortet. Ich wurde ausreichend über die Untersuchung aufgeklärt, meine Fragen wurden beantwortet und ich bin mit der Untersuchung einverstanden.

Patientenunterschrift: _____

Datum: _____