



Patientenaufklärung Ausscheidungsurographie (IVU)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie wurden von Ihrem Arzt zur Ausscheidungsurographie (Röntgenkontrastmitteluntersuchung von Nieren und ableitenden Harnwegen mit Kontrastmittel) überwiesen. Zuerst wird ein Übersichtsbild (Leerbild ohne Kontrastmittel) angefertigt, um z.B. kalkhaltige Steine feststellen zu können. Anschließend spritzt der Arzt das jodhaltige Kontrastmittel in die Armvene ein und 5 Minuten später fertigt die Röntgenassistentin das nächste Bild an. In den nächsten 30 Minuten werden weitere Bilder von Nieren, Harnleitern und Harnblase aufgenommen. Evtl. sind Stehaufnahmen, Aufnahmen in Bauchlage, Aufnahmen nach nochmaliger Blasenentleerung, Schichtuntersuchungen und Spätaufnahmen bis zu 24 Stunden nach Kontrastmittelgabe notwendig.

Vor der Untersuchung Blase leeren.

Sie sollten bitte 2-4 Stunden vor der Untersuchungsbeginn nichts mehr essen, die normale Trinkmenge jedoch beibehalten und anschließend, falls keine Gegenanzeige (z.B. grüner Star) vorliegen, erhöhen.

Die Ausscheidungsurographie 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:

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| - Störungen des Stoffwechsel | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - waren Sie bereits schon einmal bei einer Ausscheidungsurographie | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - sind allergische Reaktionen bekannt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - Medikamenten/ Pflasterunverträglichkeit | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - bei Frauen: können 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 |
| - Herzerkrankung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - Nierenerkrankung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - Infektionskrankheiten | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - Lebererkrankungen | <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.

Datum

Name des Patienten

Unterschrift