

## Die Computertomographie des Kopfes

### Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

bei Ihnen wird eine Erkrankung des Kopfes vermutet bzw. soll ausgeschlossen werden. Je genauer Ihr Arzt über eine etwaige Erkrankung Bescheid weiß, desto besser kann die Behandlung darauf eingestellt werden. Die geeignete Methode ist in Ihrem Fall die Computertomographie.

Bei der Untersuchung liegen Sie auf einer Liege, die sich schrittweise bewegt. Dabei rotiert ein Röntgenstrahl zweimal pro Sekunde rund um den Körper und bildet so das Körperinnere ab.

Wurde bei Ihnen bereits früher eine Computertomographie des Kopfes durchgeführt?  Ja  Nein

Wenn ja, Wann ?..... Wo? .....

Oft wird während der Untersuchung Kontrastmittel gespritzt. Bitte geben Sie vor der Untersuchung an, ob bei früheren Röntgenuntersuchungen Unverträglichkeitsreaktionen aufgetreten sind:

wenn ja, Art und Jahr der Röntgenuntersuchung:  Ja  Nein

Besteht eine Lebensmittel- oder Medikamentenallergie:  Ja  Nein

wenn ja, welche?.....

Das Kontrastmittel wird im allgemeinen gut vertragen. An der Injektionsstelle kann ein Spannungs- oder Wärmegefühl entstehen. Selten kommt es zu Übelkeit oder Hauterscheinungen. Extrem selten sind Kreislaufreaktionen, die eine Notfallbehandlung erfordern. Wir sind auf solche Situationen vorbereitet.

Sind Sie im untersuchten Bereich operiert worden ?  Ja  Nein

wenn ja, welche Operation und wann ?.....

**Schilddrüsenüberfunktion ?**  Ja  Nein

**Sind Sie Diabetiker?**  Ja  Nein

wenn ja, nehmen Sie Tabletten und wenn ja welche.....

**Ihr Hausarzt?** .....

Bösartige Erkrankungen in der Familie ?

Ja

Nein

**Bei Frauen:**

Besteht die Möglichkeit einer Schwangerschaft ?

Ja

Nein

**Beschwerden: wo, seit wann ?**

**Einverständniserklärung:**

Wenn erforderlich, willige ich einer  
intravenösen Kontrastmittel-Injektion ein

Ja

Nein

Ich bin damit einverstanden, dass sie meine Befunde oder Bilder  
an weiterbehandelnde Ärzte oder meinen Hausarzt übermitteln

Ja

Nein

**Ich habe keine weiteren Fragen und bin mit der Untersuchung einverstanden.**

**Pforzheim, den** .....

(Unterschrift)