

## Patienten-Information zur Phlebographie

  
Patient  
Geburtsdatum  
Datum

### Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ihr behandelnder Arzt hat Sie zu einer Venen-Untersuchung zu uns überwiesen. Wir möchten Sie hiermit über den Ablauf der Untersuchung und über das hierbei verwendete Kontrastmittel informieren. Unmittelbar vor der Untersuchung wird Ihnen in einem persönlichen Gespräch noch einmal der Ablauf der Untersuchung erklärt und die untersuchungs-typischen Risiken und Folgen der Untersuchung aufgezeichnet.

#### Untersuchungsziel

Die röntgenologische Darstellung der Beinvenen ist erforderlich, um das Ausmaß von Krampfadern exakt zu bestimmen und um frische oder abgelaufene Thrombosen (Venenverschlüsse) darzustellen.

#### Untersuchungsablauf

Um die Bein- oder Armvenen röntgenologisch darzustellen, muss über eine Vene am Fußrücken Kontrastmittel gespritzt werden. Hierzu wird wie bei der Blutabnahme am Arm eine Staubinde angelegt und eine kleine Vene am Fußrücken punktiert. Dies ist in der Regel nicht schmerzhaft und nicht komplikationsreicher als eine Blut-entnahme an einer Ellenbogenvene. Um die Venen möglichst gut vor dem Legen eines Venenzugangs sichtbar zu machen, werden Ihre Füße entweder in einem Wasserbad oder mit einer Wärmflasche erwärmt. Die Venenuntersuchung (Phlebographie) dauert etwa 10 Min. Die Injektionsstelle wird mit einem kleinen Pflaster verbunden. Nach der Untersuchung können Sie sofort wieder nach Hause gehen.

#### Nebenwirkungen und Komplikationen durch die Untersuchung

Während der Injektion kann ein leichtes Wärmegefühl durch das KM ausgelöst werden. Gelegentlich wird auch ein Spannungsgefühl bei Injektion empfunden. Falls die stramm sitzende Stauungsmanschette schmerzhaft empfunden wird, sollten Sie dies dem untersuchenden Arzt sagen und er wird sie entsprechend lockern.

Kontrastmittelinjektionen führen bei manchen Patienten zu Überempfindlichkeitsreaktionen (Kontrastmittel-Allergie). Diese allergischen Symptome können von Hautrötung über Bläschenbildung an der Haut bis zu allergischen Reaktionen an Schleimhäuten im Mund und Nasenrachenraum und an den Luftwegen führen. Im schwersten Fall können die allergischen Symptome sich bis zu einem Kreislaufkollaps steigern. Ausgeprägte allergische Symptome dieser Art sind extrem selten, müssen jedoch stationär behandelt werden, um mögliche Organschäden durch mangelnde Organdurchblutung behandeln zu können.

Sollten Blutgerinnsel (Thromben) in den Venen vorliegen, kann es in sehr seltenen Fällen zu einem Ausschwemmen dieser Thromben in die Lungenvenen ( Lungenembolie ) kommen.

Das Kontrastmittel wird über die Niere ausgeschieden. Damit das KM möglichst rasch aus dem Körper ausgewaschen wird, sollte auf eine ausreichende Flüssigkeitszufuhr geachtet werden.

Verschiedene Krankheiten werden im Folgenden in Kürze abgefragt, um besser abschätzen zu können, ob die Untersuchung für Sie ein Risiko darstellt:

1. Neigen Sie zu Allergien?  ja  nein
2. Sind bei früheren Untersuchungen mit Kontrastmittel Unverträglichkeiten aufgetreten?  ja  nein
3. Liegen eine oder mehrere der folgenden Krankheiten vor?
- 3.1 Überfunktion der Schilddrüse  ja  nein  
Nehmen Sie Schilddrüsen-Medikamente ein?  ja  nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_
- 3.2 Zuckererkrankung  ja  nein  
Nehmen Sie Zuckertabletten ein?  ja  nein  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_
- 3.3 Nierenerkrankung (Niereninsuffizienz)  ja  nein
- 3.4 Infektionskrankheiten (z.B. Hepatitis, AIDS)  ja  nein
4. Für Frauen: Ist eine Schwangerschaft möglich?  ja  nein

#### Datenschutzerklärung

Der Radiologie Vechta Ärztepartnerschaft ist der Schutz Ihrer persönlichen Patientendaten sehr wichtig. Wir beachten die geltenden gesetzlichen Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes sowie das Patientengeheimnis. Für eine Weitergabe Ihrer Daten an die von Ihnen beauftragten, behandelnden Ärzte bitten wir Sie um Ihre Einwilligungserklärung:

- Hiermit willige ich ein, dass der überweisende Arzt Zugriff auf meine Bilder und Befunde erhält. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass den von mir zu einem späteren Zeitpunkt beauftragten Ärzten meine Befunde und Bilder übermittelt werden dürfen.

#### Schweigepflichtserklärung (DS-GVO §83)

- Ich bin damit einverstanden, dass die Radiologie Vechta die bei meinem Hausarzt/Facharzt vorliegenden Behandlungsdaten und Befunde soweit diese für meine Untersuchungen erforderlich sind, anfordern kann. Diese Anforderung ermöglicht es der Radiologie Vechta, die für eine aktuelle Behandlung erforderlichen Angaben aus der zentralen Dokumentation des Hausarzt/Facharztes zu erhalten.

#### Einwilligungserklärung

Über die oben genannten möglichen Nebenwirkungen und Komplikationen bin ich ausreichend informiert worden. Ich habe darüber hinaus keine weiteren Fragen und verzichte im Vorfeld auf ein ärztliches weiterführendes Aufklärungsgespräch.

- Hiermit willige ich nach ausreichender Bedenkzeit in die geplante Untersuchung ein.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Patientin / des Patienten bzw. Bevollmächtigten / Sorgeberechtigten\*

\* Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht, oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.