



## Radioiodtherapie, Radioiodtest, Termine und Informationen

**Betr.:** \_\_\_\_\_

**Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,**

wie mit Ihnen bzw. mit Ihrem Hausarzt besprochen, ist bei Ihnen eine Radioiod-Behandlung der Schilddrüse erforderlich.

Wir haben für Sie die folgenden Termine vereinbart:

**Kontrolluntersuchung:** am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

**Radioiod-Test** zur Dosisberechnung in unserer Ambulanz:

1. Tag: am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr,

**nüchtern** (u.a. Schlucken der Testkapsel, danach noch 1 Stunde nüchtern bleiben)

2. Tag: am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr,

nicht nüchtern (Messung der Schilddrüse).

6. Tag: am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr,

nicht nüchtern (Messung der Schilddrüse).

} Uhrzeit  
wird  
am 1. Tag  
eingetragen

**Die Untersuchungsdauer beträgt**

- am 1. Tag:  etwa 3 - 4 Stunden
- bei M. Basedow zusätzliche Messung nach 6 Std.
- am 2. Tag:  etwa 1 Stunde
- am 6. Tag:  etwa 1 Stunde

**Schilddrüsenmedikamente:**

Sofern Schilddrüsenmedikamente genommen werden, ist zu beachten:

- Schilddrüsenhormone (z.B. L-Thyroxin Henning, Euthyrox, Eferox) werden sowohl während des Tests als auch während der Therapie unverändert weitergenommen / sollen ab \_\_\_\_\_ abgesetzt werden.
- Die thyreostatische Behandlung (Präparat \_\_\_\_\_) wird abgesetzt: 2 Tage vor dem Test sowie am 1. und 2. Testtag, 2 Tage vor sowie während der Radioiodtherapie, d.h.

am \_\_\_\_\_ keine Einnahme

ab dem \_\_\_\_\_ keine Einnahme

In der Zwischenzeit nehmen Sie vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Ihre Medikamente wieder unverändert ein. Nach Entlassung von Station wird Ihnen die weitere Medikation mitgeteilt.

**Stationäre Aufnahme** am \_\_\_\_\_.

(Ein kleines Frühstück ist erlaubt bis 8.00 Uhr: Kaffee/Tee, Toast/Marmelade, jedoch kein Ei, kein Bauernfrühstück o.ä. Die Station befindet sich im Gebäude der Nuklearmedizin).

**(bitte wenden)**



## Radioiodtherapie, Radioiodtest, Termine und Informationen

### Bitte bringen Sie mit:

1. Am 1. Tag des Radioiodtests müssen Sie den gelben Überweisungsschein vom Hausarzt ( \_\_\_\_\_ ) mitbringen. Sonst muss der Termin verschoben werden oder Sie müssen ca. 500 € bezahlen (dies gilt nur für Kassenpatienten).
2. Bei Kassenpatienten Krankenhauseinweisung vom Arzt
3. Die vom Hausarzt verordneten Medikamente, z.B. Herz-Medikamente, Hochdruck-Medikamente, Diabetes-Medikamente usw.
4. Kleidung, Wäsche, Unterhaltungselektüre und persönliche Gegenstände wie für einen ganz normalen stationären Aufenthalt.  
Die mitgebrachten Gegenstände können nach Beendigung des stationären Aufenthaltes ohne Probleme wieder mitgenommen werden.
5. Einmal-Bettwäsche aus Zellstoff wird gestellt.  
Falls Sie lieber in der eigenen Bettwäsche schlafen möchten, bestehen hiergegen keine Bedenken. Eigene Handtücher können Sie mitbringen, falls gewünscht.
6. Zwei Briefmarken zu je 0,55 € und zwei Briefumschläge (falls bei Berufstätigkeit eine Krankmeldung erforderlich ist).
7. Leichte Sportbekleidung, falls Sie nach Rücksprache mit dem Stationsarzt/der Stationsärztin den Fitnessraum benutzen möchten.

Eine Schwangerschaft muss ausgeschlossen sein.

Sie werden normalerweise in einem 2-Bett-Zimmer untergebracht. In jedem Zimmer befindet sich ein Fernsehapparat und ein Telefon. Bitte bringen Sie für das Telefon bei Bedarf ausreichend Geld mit (5-, 10-, 20-€-Scheine).

Es ist mit einer stationären Aufenthaltsdauer von 3-12 Tagen zu rechnen.  
Nähere Auskünfte erteilt der Stationsarzt beim Aufklärungsgespräch im Rahmen des Radioiodtests.

Besuch auf der nuklearmedizinischen Bettenstation ist nicht gestattet.

Bitte lassen Sie sich auch unseren „**Hausprospekt**“ aushändigen.

Falls im laufenden Kalenderjahr die Eigenleistung von 10 € pro Tag noch nicht entrichtet wurde, so muss dies am Entlassungstag oder später durch Überweisung erfolgen.

Falls die angegebenen **Termine nicht** wahrgenommen werden können, bitten wir um frühzeitige Mitteilung (Telefon der Station: 0221/ 478-4059), damit das Bett anderweitig vergeben werden kann. In diesem Falle muss ggf. eine erneute Kontrolluntersuchung und Terminvergabe in unserer Ambulanz erfolgen.

Mit freundlichen Grüßen

Köln, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Arzt/Oberarzt)

**Bitte bringen Sie diesen Bogen zum Radioiodtest mit.**

(Bitte lassen Sie sich auch unseren „Hausprospekt“ aushändigen)