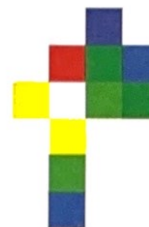


Nuklearmedizinische Gemeinschaftspraxis

Dr. Kerstin Heinemann · Prof. Dr. Frank Weise



Nuklearmedizin · Schönebecker Str. 68 · 39104 Magdeburg

Dr. med. Kerstin Heinemann
FÄ f. Nuklearmedizin
FÄ f. Radiologie

Prof. Dr. med. habil. Frank Weise
FA f. Nuklearmedizin
FA f. Pathophysiologie

Schönebecker Str. 68
39104 Magdeburg
Telefon: 0391 / 40 20 443
Telefax: 0391 / 40 20 445
e-mail: frank_weise@t-online.de
www.radiologie-pawlow.de

In Praxisgemeinschaft
mit der Radiologie
Dres. med. v. Knorre · Fessel · Rogits

Zertifizierter Kooperationspartner
der DKG Krebsgesellschaft und
der Deutschen Gesellschaft für
Senologie

Mitglied im Brustzentrum
der Klinik St. Marienstift

Information zur Wächterlymphknotenszintigraphie (Sentinel-node-Szintigraphie)

Sehr geehrte Patientin!

Sie wurden zu einer Lymphabflussszintigraphie überwiesen, um präoperativ den/die Wächterlymphknoten darzustellen und anzuzeichnen.

Vorbereitung:

Die Untersuchung erfolgt in der Regel einen Tag vor der Operation. Eine besondere Vorbereitung ist nicht erforderlich. Sie können normal essen und trinken vor der Untersuchung, Medikamente dürfen eingenommen werden.

Bitte bringen Sie Ihr Krankenblatt mit.

Zur Untersuchung müssen Sie die Kleidungsstücke je nach Lokalisation des Tumors ablegen.

Durchführung:

Die Lymphabflussszintigraphie / Wächterlymphknotenszintigraphie ist eine nuklearmedizinische Untersuchung, bei der ein lymphgängiges Technetium-99 m-markiertes Kolloid mit einer feinen Nadel direkt unter die Haut (subkutan) entweder um den Tumor oder um die Brustwarze herum injiziert wird.

Nach der Injektion wird das Präparat über die Lymphgefäße in die regionären Lymphknoten transportiert.

Durch Massage der Injektionsstelle kann der Abfluss beschleunigt werden.

Nach 15 bis 60 min erfolgt die Anreicherung in den/ dem Wächterlymphknoten.

Es werden dazu Kameraaufnahmen in verschiedenen Ebenen angefertigt und die Lage der Lymphknoten auf der Haut mit einem Stift markiert.

Nach erfolgter Markierung ist die Untersuchung beendet und Sie erhalten von uns einen Kurzbefund.

Die Untersuchungsdauer hängt von der Darstellung des Wächterlymphknotens ab, sie kann bis zu 3 Stunden dauern.

Nach der Untersuchung sind keine besonderen Verhaltensmaßnahmen notwendig.

Wenn Sie etwas nicht verstanden haben, stehen wir Ihnen gern für Fragen zur Verfügung.

Ich bestätige, dass ich den Text gelesen und verstanden habe und willige in die Untersuchung ein.

.....
Datum

.....
Telefon

.....
Unterschrift

Fragebogen/Informationen für den Arzt

Name:.....

Vorname:.....

Größe:.....m

Gewicht:.....kg

Alter:.....

Hatten Sie frühere nuklearmedizinische Untersuchungen?

- ja nein keine Angaben möglich

Wurde schon einmal eine Strahlentherapie / Chemotherapie durchgeführt?

- ja nein wann?.....

Wurden Sie an dem bekannten Tumor operiert?

- ja nein wann?.....

Ist bei Ihnen eine Infektionskrankheit bekannt (Hepatitis, HIV)?

- ja nein

Besteht eine Allergie?

- ja nein welche?.....

Besteht die Möglichkeit einer Schwangerschaft oder stillen Sie?

- ja nein keine Angaben möglich

Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente ein?

- ja nein welche?.....

Mit der Weiterleitung der Untersuchungsbefunde an einen mich behandelnden ärztlichen Kollegen bin ich einverstanden. Ihr Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden

- ja nein

vom Arzt auszufüllen