

Aufklärungsblatt und Einverständniserklärung bei Kontrastmittelgabe

Was ist ein Kontrastmittel und wozu wird es verwendet?

Kontrastmittel sind Medikamente, die in Ihre Venen gespritzt werden, um bei entsprechenden Fragestellungen als Ergänzung der Untersuchung die Aussagekraft der Untersuchung zu verbessern. Wie bei jeder Medikamentengabe sind jedoch Nebenwirkungen nicht vollständig auszuschließen. Schwere Komplikationen treten jedoch äußerst selten auf (weniger als 1 bei 10.000 Untersuchungen). Zur Vermeidung schwerwiegender Nebenwirkungen ist es notwendig, vor der Kontrastmittelgabe die Nierenfunktion zu untersuchen. Dies geschieht mit einem Bluttest, bei dem das Serumkreatinin, der Harnstoff (BUN) und die glomeruläre Filtrationsrate der Niere (GFR) vor der Untersuchung durch ein Labor bestimmt werden.

Nebenwirkungen und Komplikationen bei Kontrastmittelgabe:

- An der Einstichstelle kann es zu einem kleinen Bluterguss und äußerst selten zu einer Infektion kommen.
- Sehr selten können leichte Blutdruckschwankungen oder Übelkeit auftreten.
- In äußerst seltenen Fällen können schwere Nebenwirkungen wie juckende Hautausschläge, Atemnot, plötzlicher Blutdruckabfall und Schock im Sinne einer Allergie beobachtet werden, die unbehandelt schlimmstenfalls zum Tod führen können.
- Eine schwerwiegende Nebenwirkung kann bei massiv eingeschränkter Nierenfunktion auftreten. In diesem Fall kann es zu schweren Entzündungen von Haut und Bindegewebe mit Gelenksversteifung und Narbenbildung und schweren Organschäden kommen.

Bitte beachten Sie: Sollten tatsächlich Nebenwirkungen oder Komplikationen auftreten, informieren Sie uns unverzüglich, ärztliche Hilfe steht unmittelbar zur Verfügung.

Bitte beantworten Sie folgende Fragen zur Risikoabschätzung der Kontrastmittelgabe:

Leiden Sie unter Medikamentenallergien oder Unverträglichkeiten?

Leiden Sie an einer Nierenerkrankung?

Datum Laboruntersuchung: _____

Serumkreatinin: _____ BUN: _____ GFR: _____

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich den Text dieses Formulars gelesen, verstanden und die mich betreffenden Fragen nach bestem Wissen beantwortet habe. Ich fühle mich ausreichend über den Nutzen und mögliche Risiken aufgeklärt und stimme der Kontrastmittelapplikation zu.

Datum: _____

Unterschrift : _____