

# RADIOLOGISCHE UNTERSUCHUNG

T 031 335 36 50 F 031 335 37 74  
radiologie.beau-site@hirslanden.ch

amb.     stat.    **Bettenabteilung**

Name  
\_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse/Nummer  
\_\_\_\_\_

PLZ/Ort  
\_\_\_\_\_

Telefon/Natel privat \_\_\_\_\_ Telefon Geschäft \_\_\_\_\_

Krankheit     Unfall  
Garant: Krankenkasse/SUVA/Mitglied-Nr.  
\_\_\_\_\_

**Klinik Beau-Site**  
Institut für Diagnostische und  
Interventionelle Radiologie  
Schänzlihalde 11  
3013 Bern

**Spezialärzte für Radiologie**  
Dr. med. Andreas Giger  
Dr. med. Karin Ludwig  
Dipl. Arzt Pierre-Alain Oberson  
Dr. med. Philipp Steiger  
Dr. med. Frank Walther

**Termin/Datum**    **Zeit**     Patient meldet sich  
 Bitte Patient aufbieten

\_\_\_\_\_

## KLINISCHE ANGABEN, UNTERSUCHUNGSRISULTATE UND DIAGNOSEN

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nierenfunktion:**  
eGFR  
  
Datum: \_\_\_\_\_

## FRAGESTELLUNG

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Punktion:**  
Tc / INR / PTT  
  
Datum: \_\_\_\_\_

## UNTERSUCHUNGSART

- US                       Röntgen
- CT                         DSA/PTA
- MRT                       .....
- Punktion

## ORGAN / KÖRPERREGION

\_\_\_\_\_

**Hyperthyreose:**  
TSH / fT 3/4  
  
Datum: \_\_\_\_\_

## FALLRELEVANTE INFORMATIONEN

- KM-Allergie**     Probleminfekt     Schrittmacher     Klaustrophobie    Schwangerschaft     Ja     Nein
- Bilder:                       CD/DVD                       zusenden                       mitgeben
- Bericht:                      Mail                          Fax                              Post
- Notfall**                 **Schnellbefund**         **Telefon**

Befundkopie an \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift/Stempel: \_\_\_\_\_



**FLUOROSKOPIE BZW. DURCHLEUCHTUNG:**

- Schluckakt Nüchtern
- Oesophagus Nüchtern
- Magendarmpassage Nüchtern
- Magenbanding-Kontrolle Nüchtern
- Dünndarmpassage Nüchtern
- Dünndarm Doppelkontrast (Selink) Nüchtern/abgeführt
- Monokontrasteinlauf (Holzknecht) Nüchtern/abgeführt
- Doppelkontrasteinlauf (Welin) Nüchtern/abgeführt
- Defäkographie 1h vor Termin trinken  
Spez. Merkblatt

**ULTRASCHALL:**

- Ganzes Abdomen (inkl. Becken) Nüchtern/volle Blase
- Oberbauch Nüchtern
- Unterbauch (mit Nieren) Nüchtern/volle Blase
- Beckenorgane Volle Blase
- Duplexsonographie der Bauchgefäße Nüchtern
- Duplexsonographie übriger Gefäße Ohne Vorbereitung
- Feinnadelpunktion (≥ 22 G) oder Biopsie (≤ 22 G) Quick, Thrombozyten
- Draineinlagen Quick, Thrombozyten

**COMPUTERTOMOGRAPHIE:**

- CT mit i.v.-KM (Jod) Cave CIN ev. Cr/eGFR
- Abdomen Zuvor oft peroral KM (zusätzl. Zeitbedarf 1h)  
Selten rektal KM
- Schädel, Hals, Thorax und Extremitäten Keine Vorbereitung
- Extremitäten, ossäre Strukturen und Wirbelsäule sowie nativ-Abdomen Kein i.v.-KM
- Herz Spezielles Merkblatt
- Koloskopie Spezielles Merkblatt
- Punktionen inkl. Drainagen Quick, Thrombozyten

**MAGNETRESONANZTOMOGRAPHIE:**

- MRT mit i.v.-KM (Gsdolinium) Cave NSF, CIN ev. Cr/eGFR
- Oberbauch Nüchtern
- MRCP Nüchtern;  
kurz zuvor KM
- Enteroklysmata Nüchtern;  
zuvor 1/2h KM trinken  
Spezielles Merkblatt
- Herz Keine Vorbereitung
- Schädel, Hals, Thorax, MR-Defäkographie Keine Vorbereitung
- Extremitäten, Gelenke Kurzschlaf mittels Dormicum i.v. –  
deshalb nach Hause  
in Begleitung
- MRT bei Klaustrophobie

**INTERVENTIONEN:**

- Anmeldungen Wie diagnostische Untersuchung; evtl. Tel. an Radiologen
- Aufgebot Patient Wie diagnostische Untersuchung
- Sämtliche Interventionen benötigen: Quick/Thrombozyten
- Alle Interventionen mit i.v.-Kontrastmittel benötigen: Kreatinin/eGFR
- Aufklärung und Einverständnis Aufklärungs- und Einverständnismbögen auf Anfrage
- Spezielle Interventionen (RFA, PTC und anderes) Vorangesehenes Aufklärungsgespräch in der Radiologie
- Spitalaufenthalt bei Interventionen Sehr variabel;  
meistens ambulant auf Tagesklinik
- Aufenthalt nach Biopsie 2-4h auf Tagesklinik
- Aufenthalt bei Angiographie (i.a. DSA) 4-6h auf Tagesklinik
- Aufenthalt nach PTA 12-24h

**MAMMOGRAPHIE:**

- Bester Zeitpunkt 1. Zyklushälfte

**SPEZIALUNTERSUCHUNGEN:**

- Virtuelle Kolonoskopie Ergänzung/Ersatz der fiberoptischen Koloskopie;  
Merkblatt für spezielle Vorbereitung
- Herz-CT/-MRT Merkblatt für spezielle Vorbereitung
- MR-Enteroklysmata Alternative zur Dünndarmpassage;  
spezielles Merkblatt
- MRCP Nicht invasive Alternative zur ECRP
- MR-Angiographie Alternative zur i.a. DSA

**NIERENFUNKTION BEI KM:**

- Älter als 65 Jahre Kreatinin/eGFR
- Relevante Nieren- oder Herzerkrankung Kreatinin/eGFR
- Patienten unter Chemotherapie Kreatinin/eGFR
- Langjährige Diabetiker (Cave orale Antidiabetika) Kreatinin/eGFR
- Hypovolämie/Auszehrung Kreatinin/eGFR
- Kontrastmittel vor 1-2 Tagen Kreatinin/eGFR
- Patienten unter Rheumatherapie (NSAR) Kreatinin/eGFR
- Angiographie/PTA/Embolisation Kreatinin/eGFR
- eGFR über 30 ml/min./1.73m<sup>2</sup> KM-Gabe in CT/MRT stets erlaubt
- eGFR weniger 30 ml/min./1.73m<sup>2</sup> Kein KM
- Akute Hämö- oder Peritonealdialyse Kein KM
- Chronische Hämö- oder Peritonealdialyse Kein KM in MRT (NSF)  
KM in CT oft möglich

**GEFAHREN BEI KM:**

- Sehr selten allergische Reaktionen Anamnese!  
Fragebogen vor CT/MRT Standard,  
gegebenenfalls Vorbereitung (spez. Merkblatt) oder sogar Verzicht auf KM
- Sehr selten CIN (Kontrastmittel induzierte Nephropathie) V.a. jodhaltige KM (CT u.a.); relevant  
eGFR ≤ 30ml/min./1.73m<sup>2</sup>
- Extrem selten NSF (Nephrogene systemische Fibrose) Nur gadoliniumhaltige KM (MRT); relevant  
eGFR ≤ 30 ml/min./1.73m<sup>2</sup>