Anamnesebogen zur Radio-Iod-Therapie bei benignen Schilddrüsenerkrankungen

Patientenname: _____ Geb.-Datum: _____

Diagnose: _____

(Fokale Autonomie, multiple fokale Autonomien, multifokale Autonomie, überwiegend fokale Autonomie, disseminierte Autonomie, überwiegend disseminierte Autonomie, Strumaverkleinerung, Hyperthyreose bei M. Basedow, Restablation bei M. Basedow)

Anamnese: _____

Erstdiagnose: _____

Hyperthyreote Phasen: _____

Schilddrüsen-OP: ja ☐ nein ☐ Indikation: _____ wann: _____ wie: _____

Radiojodtherapie: ja ☐ nein ☐ Indikation: _____ wann: _____Aktivität: ____

Thyreostase erstmals: _____ aktuelle Phase seit: _____ beginnend mit: _____

Thyreostase zuletzt seit: _____ mit: _____

Schilddrüsenhormonmedikation: ja ☐ nein ☐ wie: _____ seit wann unverändert: ____

Jodkontamination
nein ☐
jodhaltige Kontrastmittel ☐
jodhaltige Medikamente ☐
Jodid-Medikation ☐

fT3: _____ fT4: _____ TSH: _____ µU/ml Datum: _____

V.a. auf Malignität ausgeschlossen durch:
Sonographie ☐
MIBI Szinti ☐
FNP ☐

Schwangerschaft ja ☐ nein ☐
gegebenenfalls Ergebnis des Schwangerschaftstestes

Aufklärung liegt vor ☐

Schilddrüsenmedikation
Hormone _____ einleiten ab: _____
Hormone ändern auf: _____ ändern ab: _____
Hormone unverändert fortsetzen ☐

Thyreostase:
unverändert fortsetzen ☐
absetzen am: _____(erstmals an d. Tag keine Tabl.)
ändern auf: _____am: _____

Cortison: nein ☐ ja ☐ Präparat: _____ Dosis: _____ ab: ___
Absetzten nach Schema: _____

Bitte die Dokumentationen der RIT, z.B. Aufklärung/Einwilligung, Szintigraphien usw. ergänzen.