

ÄK-Betreiber-ID N-
Skelettszintigrafie benigner Grunderkrankungen (^{99m}Tc-MDP, -DPD, -HDP)

Patienten-Nummer	1	2	3	4	5
Name					
Alter					
Gewicht (kg)					
Klinische Fragestellung / Rechtf. Indikation					
Rechtfertigende Indikation gestellt durch:					
Nuklid / Aktivität (MBq) / Radiopharmakon					
Überprüfung Radiochem. Reinheit	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o
Untersuchungstechnik A) Perfusion mit Zeitaktivitätskurven B) Blutpoolaufnahme C) Spätaufnahmen D) 24h-Aufnahme nach Dekontamination / Blasenentleerung	A) Ja o Nein o B) Ja o Nein o C) Ja o Nein o D) Ja o Nein o	A) Ja o Nein o B) Ja o Nein o C) Ja o Nein o D) Ja o Nein o	A) Ja o Nein o B) Ja o Nein o C) Ja o Nein o D) Ja o Nein o	A) Ja o Nein o B) Ja o Nein o C) Ja o Nein o D) Ja o Nein o	A) Ja o Nein o B) Ja o Nein o C) Ja o Nein o D) Ja o Nein o
Zeitangabe Inj.bis zur Spätaufnahme					
Bildstatistik Teilkörper Impulse und Messzeit	/	/	/	/	/
Bildstatistik Ganzkörper Impulse und Messzeit	/	/	/	/	/
Tischvorschub pro Minute in cm					
Spect / Gradzahl	<input type="radio"/> 1 - Kopf <input type="radio"/> 2 - Kopf <input type="radio"/> 3 - Kopf	<input type="radio"/> 1 - Kopf <input type="radio"/> 2 - Kopf <input type="radio"/> 3 - Kopf	<input type="radio"/> 1 - Kopf <input type="radio"/> 2 - Kopf <input type="radio"/> 3 - Kopf	<input type="radio"/> 1 - Kopf <input type="radio"/> 2 - Kopf <input type="radio"/> 3 - Kopf	<input type="radio"/> 1 - Kopf <input type="radio"/> 2 - Kopf <input type="radio"/> 3 - Kopf
Begründung für Überschreitung der Referenzaktivität					
Kollimator z. B. High Resolution					
Verwendete Kamera					

Aufzeichnungen der Pat.-Befragungen nach § 85 der StrlSchV bitte beifügen.

ÄK-Betreiber-ID N-
Skelettszintigrafie maligner Grunderkrankungen (^{99m}Tc-MDP, -DPD, -HDP)

Patienten-Nummer	1	2	3	4	5
Name					
Alter					
Gewicht (kg)					
Klinische Fragestellung / Rechtf. Indikation					
Rechtfertigende Indikation gestellt durch:					
Nuklid / Aktivität (in MBq) /Radiopharmakon					
Überprüfung Radiochem. Reinheit	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o
Untersuchungstechnik					
A) Perfusion mit Zeitaktivitätskurven	A) Ja o Nein o	A) Ja o Nein o	A) Ja o Nein o	A) Ja o Nein o	A) Ja o Nein o
B) Blutpoolaufnahme	B) Ja o Nein o	B) Ja o Nein o	B) Ja o Nein o	B) Ja o Nein o	B) Ja o Nein o
C) Spätaufnahmen	C) Ja o Nein o	C) Ja o Nein o	C) Ja o Nein o	C) Ja o Nein o	C) Ja o Nein o
D) 24h-Aufnahme nach Dekontamination / Blasenentleerung	D) Ja o Nein o	D) Ja o Nein o	D) Ja o Nein o	D) Ja o Nein o	D) Ja o Nein o
Zeitintervall Inj. bis zur Spätaufnahme					
Bildstatistik Teilkörper Impulse und Messzeit	/	/	/	/	/
Bildstatistik Ganzkörper Impulse und Messzeit	/	/	/	/	/
Tischvorschub pro Minute in cm					
Spect / Gradzahl	o 1 - Kopf o 2 - Kopf o 3 - Kopf	o 1 - Kopf o 2 - Kopf o 3 - Kopf	o 1 - Kopf o 2 - Kopf o 3 - Kopf	o 1 - Kopf o 2 - Kopf o 3 - Kopf	o 1 - Kopf o 2 - Kopf o 3 - Kopf
Begründung für Überschreitung der Referenzaktivität					
Kollimator z. B. High Resolution					
Verwendete Kamera					

Aufzeichnungen der Pat. Befragung nach § 85 der StrlSchV bitte beifügen.

ÄK-Betreiber-ID N-										
Schilddrüsenszintigrafie										
Patienten-Nummer	1		2		3		4		5	
Name										
Alter										
Gewicht (kg)										
Klin. Fragestellung / Rechtf. Indik.										
Rechtfertigende Indikation gestellt durch:										
Aktivität (MBq)										
Rückmessung n. Injektion	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o
Messung der Injektionsstelle	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o
Zeitintervall Inj. / Aufnahme										
Bildstatistik Impulse und Messzeit	/		/		/		/		/	
Uptake (in %)										
Jugulummarkierung	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o
Seitenangabe	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o
Maßstab	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o
Farbskala	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o
SD-wirksame Medikamente										
TSH-basal (wenn bekannt)										
Andere anamn. Angaben										
Begründung für Überschreitung der Referenzaktivität										
Verwendete Kamera / Kollimator										
Aufzeichnung der Pat.-Befragung nach § 85 der StrISchV bitte beifügen.										

ÄK-Betreiber-ID N-

Radiojodtherapie bei benignen Schilddrüsenerkrankungen

Patienten-Nummer	1	2	3	4	5	6
Name						
Alter						
Rechtf. Indik. gestellt durch:						
Rechtf. Indikation						
131 Jod-Aktivität (MBq) einzeitig (E), zweizeitig (z)						
Erzielte Herddosis (Gy)						
Wurde eine prätherapeutische Sonographie durchgeführt?						
SD-Volumen						
Radiojodtest / Aktivität (MBq)						
Max. Uptake (%)						
Effektive HWZ (d)						
Angestrebte Herddosis (Gy)						
Begleitmedikation						
Sialoadenitis-Prophylaxe						
Stat. Aufenthalt von - bis						
Aktivität am Entlassungstag						
Nebenwirkungen						
Nachsorgekonzept						
Nachsorgeergebnisse						

Bitte die kompletten Patientenunterlagen der Ärztlichen Stelle vorlegen.

ÄK-Betreiber-ID N-						
Radiojodtherapie bei malignen Schilddrüsenerkrankungen						
Patienten-Nummer	1	2	3	4	5	6
Name						
Alter						
Rechtf. Indikation gestellt durch:						
Indikation Elimination Rest-SD Metastasen-TH.						
Thyreoidektomie ein- / zwei- / mehrzeitig						
Kumulative GK-Dosis vorheriger RIT (Gy)						
Staging vor RIT						
¹³¹ J-Therapie-Aktivität (MBq)						
Wurde eine prätherapeutische Sonografie durchgeführt?						
SD-Volumen						
ggf. praetherap. Radiojodtest / Aktivität und SD-Uptake						
Posttherap- Szintigrafie Halsregion						
Posttherap. Szintigrafie Ganzkörper						
Begleitmedikation						
Sialoadenitisprophylaxe						
Stat. Aufenthalt in Tagen						
Dosisleistung in 2m Abstand am Entlassungstag mikroSv / h						
Nebenwirkungen						
Wie ist die Nachsorge konzipiert?						
Nachsorgenachweise						
Bitte die kompletten Patientenunterlagen der Ärztlichen Stelle vorlegen.						

ÄK-Betreiber-ID N-

Nierenfunktionsszintigrafie

Patienten-Nummer	1	2	3	4	5
Name					
Alter					
Gewicht (kg) Größe (cm)	/	/	/	/	/
Klinische Fragestellung / Rechtf. Indikation					
Rechtfertigende Indikation gestellt durch:					
Nuklid / Aktivität (MBq) / Radiopharmakon					
Überprüfung Radiochem. Reinheit	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o
Bildmatrix					
Bildfrequenz					
Clearance und Angabe der Methode					
Untersuchungsdauer					
1. Blutabnahme (min. p. Inj.)					
2. Blutabnahme (min. p. Inj.)					
ACE Hemmer	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o
Furosemid	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o
Lagewechsel	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o
Kreatininwert					
Begründung für Überschreitung der Referenzaktivität					
Kollimator z. B. High Resolution					
Verwendete Kamera					
Bohrlochfaktor					

Aufzeichnungen der Pat.-Befragungen nach § 85 der StrISchV bitte beifügen

ÄK-Betreiber-ID N-					
Statische Nierenzintigrafie					
Patienten-Nummer	1	2	3	4	5
Name					
Alter					
Gewicht (kg), Größe (cm)	/	/	/	/	/
klinische Fragestellung / Rechtf. Indikation					
Rechtfertigende Indikation gestellt durch:					
Nuklid / Aktivität (MBq) / Radiopharmakon					
Überprüfung Radiochemische Reinheit	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o
Untersuchung im Sitzen und / oder Liegen					
Zeitintervall Injektion / Aufnahme					
Spect / Gradzahl °	Ja o Nein o / °	Ja o Nein o / °	Ja o Nein o / °	Ja o Nein o / °	Ja o Nein o / °
Anzahl der Winkel					
Impulse und Messzeit pro Winkel	/	/	/	/	/
Medikamente					
Andere anamn. Angaben					
Begründung für Überschreitung der Referenzaktivität					
Kollimator z. B. High Resolution					
Verwendete Kamera					
Aufzeichnungen der Pat.-Befragungen nach § 85 der StrlSchV bitte beifügen.					

ÄK-Betreiber-ID N-

Lungenzintigrafie

Patienten-Nummer	1	2	3	4	5
Name					
Alter					
Gewicht					
Rechtfertigende Indikation gestellt durch:					
Klinische Fragestellung / Rechtfertigende Indikation					
Perfusion / Ventilation ggf. Reihenfolge der Untersuchung	1. / 2. /	1. / 2. /	1. / 2. /	1. / 2. /	1. / 2. /
Aktivität (MBq)	1. / 2. /	1. / 2. /	1. / 2. /	1. / 2. /	1. / 2. /
Radiopharmakon	1. / 2. /	1. / 2. /	1. / 2. /	1. / 2. /	1. / 2. /
Partikelanzahl (Perfusion)					
Radiochemische Reinheit wurde überprüft Ja / Nein	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o
Bildstatistik Impulse und Messzeit pro Ansicht	1. / 2. /	1. / 2. /	1. / 2. /	1. / 2. /	1. / 2. /
Andere anamn. Angaben					
Begründung für Überschreitung der Ref.-aktivität					
Verwendete Kamera					
Kollimator z. B. High Resolution					
Spect Ja / Nein	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o

Aufzeichnungen der Pat.-Befragung nach § 85 der StrlSchV bitte beifügen.

ÄK-Betreiber-ID N-				
Myokard-Perfusions-Szintigrafie				
Patienten-Nummer	1	2	3	4
Name				
Alter				
Gewicht (kg)				
Rechtfertigende Indikation gestellt durch:				
Klin. Fragestellung / Rechtf. Indikation				
Medikamente am Untersuchungstag				
Zeitintervall zwischen Belastung und Ruhe				
Elimination der intestinalen Aktivität Wasser / Schokotrunk / Sonstiges				
Spect Ja / Nein				
Untersuchung unter Belastung: Datum				
Radionuklid, Aktivität (MBq) Tracer				
Bildstatistik Gesamtimpulse und Messzeit (Spect)				
Belastung Ergometer / Medikamente	o Medikamentös o Ergometer	o Medikamentös o Ergometer	o Medikamentös o Ergometer	o Medikamentös o Ergometer
ggf. Grund für unzureichende Belastung				
Untersuchung in Ruhe: Datum				
Radionuklid, Aktivität (MBq) Ruhe				
Bildstatistik Gesamtimpulse und Messzeit (Spect)				
Medikamente am Untersuchungstag				
Begründung für Überschreitung der Ref.- aktivität				
Verwendete Kamera				
Kollimator z. B. High Resolution				
Aufzeichnungen der Pat.-Befragungen nach § 85 der StrlSchV bitte beifügen.				

ÄK-Betreiber-ID N-								
PET								
Patienten-Nummer	1		2		3		4	
Name								
Alter								
Gewicht (kg)								
Rechtf. Indikation gestellt durch:								
Klinische Fragestellung / Rechtf. Indikation								
Abstand in Wochen zu der letzten 1. OP 2. Chemotherapie 3. Strahlentherapie	1. 2. 3.		1. 2. 3.		1. 2. 3.		1. 2. 3.	
Diabetes mellitus Ja / Nein	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o	Ja o	Nein o
Bei Diabetes Mellitus: Letzte Applikation von Insulin / Antidiabetica								
Praemedikation Diazepam Buscopan Analgetica								
Andere anamn. Angaben und Voruntersuchungen								
Nuklid / Aktivität (MBq)								
Zeitabstand zur letzten Mahlzeit (h)								
Glukosekonzentration im Blut								
Start der Messung nach Injektion / min								
Ggf. Mehrere Messserien mit Beginn nach Inj. in min mit / ohne Lasix i. v.								
PET-Scanner								
3D / 2D Modus								
Anzahl der Bettpositionen								
Messdauer pro Position								
Begründung für Überschreitung der Referenzaktivität								
Aufzeichnungen der Pat.-Befragungen nach § 85 der StrISchV bitte beifügen.								

ÄK-Betreiber-ID N-						
Radiosynoviorthese						
Patienten-Nummer	1	2	3	4	5	6
Name						
Alter						
Gelenk/e mit Seitenbezeichnung						
Rechtf. Indikation gestellt durch:						
Rechtfertigende Indikation						
Nuklid / Aktivität (MBq)						
Wurde eine prätherapeutische Sonografie durchgeführt?						
Vorausgehende ergänzende Untersuchungsverfahren zur Indikationsstellung?						
Sicherung der korrekten Applikation						
Verteilungsszintigrafie durchgeführt	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o
Verteilung auf andere Weise überprüft z. B. Röntgen						
Immobilisation z. B. Schiene						
Thromboseprophylaxe	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o
Wurde eine Nachsorge durchgeführt? Wie?						
Bitte reichen Sie folgende Unterlagen wenn vorhanden ein: Verteilungsszintigrafie, Röntgendokumentation und Dokumentation der Aufklärung und Einwilligung.						

ÄK-Betreiber-ID N-
Setinel-Lymph-Node

Patienten-Nummer	1	2	3	4	5
Name					
Alter					
klinische Fragestellung /Rechtf. Indikation					
Rechtfertigende Indikation gestellt durch:					
Nuklid / Gesamtaktivität / Radiopharmakon					
Überprüfung Radiochemische Reinheit	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o
geplanter Operationszeitpunkt					
Injektionsanzahl					
Volumen pro Injektion					
Frühstatische Aufnahmen dynamische Sequenz oder Einzelaufnahmen Impulse oder Messzeit pro Bild					
Spätstatische Aufnahmen Zeitpunkt der Aufnahmen					
Bildstatistik Impulse oder Messzeit pro Bild					
Matrix					
Transmissionsaufnahme	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o
Spect-Aufnahmen	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o	Ja o Nein o
Kollimator z. B. High Resolution					
Verwendete Kamera					

Aufzeichnungen der Pat.-Befragungen nach § 85 der StrISchV bitte beifügen.