

Arbeitsbogen zur applizierten Aktivität [MBq] für jeweils 11 Patienten (Erwachsene)

bitte wenden

Hinweise im Anforderungskatalog beachten

Zeitraum: **letzte 12 Monate**

Datum/Stempel und Unterschrift

E-Mail:

bitte nicht durchgeführte Untersuchungsarten (Code) durchstreichen / **Werte bitte aufsteigend eintragen** / Tabellen möglichst vollständig ausfüllen

Code Patient	1	4 Ruhe	4 Belastung	5	6 Ruhe	6 Belastung	7	10	14	21	22	23	25	27	28	30	31
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	

Untersuchungs-Code	Organ	Scan/Test	Radiopharmakon
1	Schilddrüse	Szintigraphie	99mTc-Pertechnetat
4	Herz	Perfusion/ Vitalität	99mTc-Sestamibi Zweitagesprotokoll
5			Eintagesprotokoll
6			99mTc-Tetrofosmin Zweitagesprotokoll
7			Eintagesprotokoll
10	Nieren	Funktionsszintigraphie	99mTc-MAG3
14	Lunge	Perfusion nach Ventilation	99mTc-MAA
21		Ventilation	99mTc-DTPA
22		99mTc-Technegas	
23	Gehirn	DAT-SPECT	123I-FP-CIT
25	Nebenschilddrüse	Szintigraphie	99mTc-Sestamibi
27	Tumordetektion im Körperstamm	Szintigraphie	111In-Octreotid
28	Lunge	Perfusion ohne Ventilation	99mTc-MAA
29	Tumordetektion im Körperstamm	Szintigraphie	99mTc-Tekrotyd
30	Sentinel-Lymphknoten	Diagnostik bei Mamma-Karzinom	99mTc-markierte Kolloide OP am gleichen Tag
31			OP am Folgetag

gewichtsadaptierte WERTE			
Untersuchungs-Code	Organ	Scan/Test	Radiopharmakon
101	Skelett	Knochenszintigraphie	99mTc-MDP/DPD/HDP
102	Gehirn	PET	18F-FDG
103			18F-FET
104	Tumordetektion im Körperstamm	PET	18F-FDG
105			68Ga-PSMA
106			68Ga-DOXA-Peptide

Untersuchungs-Code	AUXILIÄRE CT – Low Dose Untersuchungen
201	Ganzkörper
202	Rumpf
203	Schilddrüse
204	Nebenschilddrüse
205	Skelett
206	Thorax
207	Herz
208	Kopf (bezogen auf den 16 cm CTDI Prüfkörper)

Code Patient	101		102		103		104		105		106	
	MBq	kg	MBq	kg	MBq	kg	MBq	kg	MBq	kg	MBq	kg
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												

für 11 Patienten bitte Werte pro Untersuchung eintragen CTDI vol (mGy)									
Patient	Code	201	202	203	204	205	206	207	208
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									

bitte nicht durchgeführte Untersuchungsarten (Code) durchstreichen / Werte bitte aufsteigend eintragen / Tabellen möglichst vollständig ausfüllen