

Therapie mit Jod-131

Sie haben am _____ MBq Jod 131 erhalten.

Sie leiden an einer Schilddrüsenerkrankung, deren wirksamste und schonungsvollste Behandlung in der Verabreichung von radioaktivem Jod besteht. Diese Behandlung ist schmerzlos und im Allgemeinen ohne merkbare Nebenwirkungen.

Radioaktives Jod reichert sich, nachdem es Ihnen verabreicht wurde, in Ihrer erkrankten Schilddrüse an und erzielt in diesem Organ den erwünschten Behandlungseffekt. Der größte Teil der Radioaktivität wird bereits in den ersten zwei Tagen ausgeschieden, größtenteils mit dem Harn, in geringerem Ausmaß auch mit Speichel und Schweiß. Ihre nächste Umgebung muss vor einer eventuellen Strahlenbelastung geschützt werden. Die Behandlung macht es notwendig, gegenüber Ihren Mitmenschen in den ersten Wochen nach der Verabreichung die folgenden Vorsichtsmaßnahmen einzuhalten:

- Melden Sie einen Krankenstand an.
- Schränken Sie den Kontakt zu anderen Personen nach Möglichkeit ein. Schwangere, Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren dürfen sich nicht in Ihrer Wohnung aufhalten.
- Besuchen Sie keine Massenveranstaltungen und benützen Sie keine öffentlichen Verkehrsmittel.
- Ihre Wohnung muss über eine eigene Toilette verfügen. Benützen Sie diese so, dass in dem Raum keine Verunreinigungen, z.B. des Fußbodens entsteht (sitzend) und betätigen Sie die Spülung zweimal in Folge.
- Reinigen Sie jedesmal die sanitären Anlagen, nachdem Sie diese benützt haben.
- Benützen Sie eigene Handtücher, Hygieneartikel und ein eigenes Essbesteck.

BLATT BITTE WENDEN!!

- Die von Ihnen benützte Kleidung und Bettwäsche muss getrennt von anderer Wäsche aufbewahrt und gereinigt werden. Dies gilt sinngemäß auch für das von Ihnen benützte Essgeschirr.
- Schlafen Sie nach Möglichkeit in einem eigenen Raum. Andernfalls ist zum nächsten Bett ein Mindestabstand von 2 m einzuhalten.
- Tragen Sie dieses Merkblatt bei sich.

Sollten wider Erwarten innerhalb der nächsten Wochen nach Therapiebeginn eine Veränderung in Ihrem Gesundheitszustand auftreten, ersuchen wir Sie uns diesen Umstand unter unserer Tel. Nr. 07442/53145-32 mitzuteilen. Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich vertrauensvoll an einen Arzt unseres Institutes oder an Ihren Hausarzt. Um den Behandlungseffekt überprüfen zu können, bitten wir Sie, sich einen Kontrolltermin im empfohlenen Zeitraum geben zu lassen. (im Befund ersichtlich)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie über diese Maßregeln informiert wurden und verpflichten sich nach bestem Wissen und Gewissen die oben angeführten Maßregeln einzuhalten.

Unterschrift des Patienten

Unterschrift des Arztes

Datum