

## Anmeldung zur Schilddrüsenszintigrafie

Von Praxis:

**Patient\*in:**  
**Nachname, Vorname:**

Geb. am: Adresse:

Krankenkasse: Vers.Nr.:

Telefon (tagsüber):

bitte ankreuzen/ ausfüllen, ggf. Sonografiebericht bzw. Laborauszug anfügen:

- ☐ Knoten  $\geq 1$  cm ☐ neu  
☐ bekannt, aber gewachsen oder auffällig geändert

rechts/ links/ Isthmus..... cm

rechts/ links/ Isthmus ..... cm

rechts/ links/ Isthmus ..... cm

Schilddrüsenvolumen rechts ..... ml / links ..... ml

☐ unklare SD-Überfunktion:

Datum ..... TSH ..... (.....)  
FT3 ..... (.....)  
FT4 ..... (.....)

(TRAK erhöht => M. Basedow; dann nur Indikation zur SD-Szintigrafie bei zusätzlichen Aspekten, z.B. bei Vorliegen von Knoten/ sonografischen Auffälligkeiten)

☐ Verdacht auf akute Schilddrüsenentzündung

- jodhaltige Kontrastmittel? (z.B. bei CT) ☐ ja => Termin frühestens nach 6 Wochen
- Jodpräparat? ☐ ja => Pause ab 3 Wochen vor SD-Szinti
- Thyroxin? ☐ ja => Pause ab 1 Woche vor SD-Szinti
- Kombi-Präparat Thyroxin/ Jodid ☐ ja => auf Thyroxin (gleiche Dosis) ohne Jod umsetzen
- Szintigraphie frühesten nach 3 Wochen, Thyroxinpause ab 1 Woche vor SD-Szinti
- Schwangerschaft/Stillzeit ☐ ja => (erstmal) keine SD-Szinti; trotzdem eilig
- („Hashimoto“ erhöhte MAK; SD klein/normal, keine Knoten => keine Indikation zu SD-Szinti)

☐ Eiliger Termin erforderlich?

☐ akut aufgetretene, insbesondere ausgeprägte Hyperthyreose

☐ akute ausgeprägte Halsbeschwerden/ Schwellung

☐ Schilddrüsenprobleme und Schwangerschaft, insbesondere Hyper-/Hypothyreose  
=> Keine SD-Szintigrafie, aber trotzdem Vorstellung möglich

☐ Sonstiges: .....

Bitte diesen Vordruck an unsere KIM Adresse schicken:  
dkr.mvz.nuklearmedizin@agaplesion.kim.telem

**Klinik für Strahlentherapie und  
Radioonkologie,  
Nuklearmedizin und  
Schilddrüsendiagnostik**  
Dr. med. Yasmin Butt  
Chefärztin

**MVZ AGAPLESION  
DIAKONIEKLINIKUM  
ROTENBURG**

**Fachbereich Nuklearmedizin**  
Dr. med. Beate Postler  
Dr. med. Kai-Uwe Ehlers

Elise-Averdieck-Straße 17  
27356 Rotenburg (Wümme)  
T (04261) 77 – 30 64  
F (04261) 77 – 21 48  
MVZ-Strahlentherapie@diako-  
online.de  
www.diako-online.de