

Frau/Herrn

D: an Dr.

EINBESTELLUNG zur RADIOJODTHERAPIE (RJTH) der Schilddrüse (SD)

RJTH-Termin: Mo . .2010 ca. 8-9 Uhr in der NUKLEARMEDIZIN
Dauer : ca. ___ (3-7) Tage auf der RJTH - Station N
wegen : (ICD:)
VorUntersuchung: __ __.__.2010 ca.8-10 Uhr(Lfd.SD-Med. beibehalten;
__ Wo vor VU absetzen)

Prof.Dr.med. Kirsch

INFORMATIONEN für unsere PATIENTEN zur RADIOJODTHERAPIE

Bitte zu obigen TERMINEN in die Klinik für NUKLEARMEDIZIN kommen;

1. **VorUntersuchung: ca. 4Wo vor RJTH, ambulant, 2-4Std.**
ÜBERWEISUNGSSCHEIN vom (HAUS)-ARZT, Medikamentenliste
2. **RJTH-Termin:** Stationär, Dauer u.a. abhängig von der Kropfgröße.
EINWEISUNGSSCHEIN, Medikamente (mit Packung), Hygieneartikel,
ggf. Bücher, Handy. Bitte kein Schmuck. Handtücher vorhanden.
3. Krankenbesuche sind aus Strahlenschutzgründen nicht erlaubt.
4. Bei Verhinderung zum obigen Termin bitte rasche Rückinformation.
5. **SD-MEDIKAMENTE vor RJTH: (häufig Absetzen/Änderung erforderlich!):**
 - a. Bei Rezidivhyperthyreose Pause von Methimazol: 2Tage vor RJTH;
 - b. Bei Autonomie 1-2-6Wo Pause; ggf.T4-Medikation 2-4Wo vor RJTH.
 - c. Bei SD-Krebs T4-Pause: 2Tage; 3-4Wo vor RJTH bzw. RJ-Diagnostik.**Festlegung erfolgt bei/nach VorUntersuchung** u. wird Ihrem Arzt im Befund mitgeteilt. **Bitte 2Wo vor RJTH bei Ihrem Arzt erfragen!**
Andere Medikamente weiter einnehmen.
6. Die RJTH soll die SD-Überfunktion oder die Autonomie beseitigen und den Kropf verkleinern. Sie ist nahezu schmerz- und nebenwirkungsfrei und kann häufig eine Op ersetzen. Bei SD-Krebs beseitigt die RJTH nach Operation verbliebenes Restgewebe. Der Aufenthalt auf der RJTH-Station ist zum Strahlenschutz/ Therapieüberwachung notwendig. (zumeist 2Bett-Zi.mit Waschbecken,Tel,Fernseher.WC/Dusche zentral.)
7. Die „INNERE KROPFBESTRAHLUNG“ wirkt noch einige Wochen nach. In den ersten (4-10) __ Tagen nach RJTH bitte längeren Aufenthalt nahe bei anderen (insbesondere jungen) Personen vermeiden. Während/bis 6Mo n. RJTH sollte keine Schwangerschaft bestehen.
8. Eine ÜBERFUNKTION (Basedow) geht nach RJTH in Mon/Jahren häufig in eine (mit SD-Hormonen einfach zu behandelnde) UNTERFUNKTION über. MEHRFACHTHERAPIEN sind bei großen Kröpfen/Rezidiven erforderlich.
9. Die Radiojodtherapie erfordert über lange Zeit NACHKONTROLLEN; beim HAUSARZT/Überweiser (SD-Hormone, ca. 6Wo, 6Mo, jährlich), beim Nuklearmediziner (zumeist ca. 3Mo, 9Mo, 2J, 4J nach RJTH). Näheres im Befundbrief, der Ihnen nach RJTH mitgegeben wird.
10. Bitte bringen Sie dieses Schreiben zu den Untersuchungen mit. Es kann als „RJTH-PASS“ zur Erinnerung/Information dienen.

Erste RJTH-Nachkontrolle bei uns nach 3Mo : __ __.__.2010 ca. __ Uhr