

Screeningslijst behandeling met injectie

Geachte heer/mevrouw,

U heeft een uitnodiging ontvangen voor een behandeling/onderzoek met een injectie op de afdeling Radiologie. Om er voor te zorgen dat het onderzoek zonder problemen uitgevoerd kan worden, verzoeken wij u om onderstaande vragenlijst zorgvuldig in te vullen en te ondertekenen.

Als u één van de volgende 5 vragen met 'ja' beantwoordt, wilt u dan zo spoedig mogelijk contact opnemen met het Contactcentrum Maartenskliniek? Tel. 024-3659659 (maandag t/m vrijdag van 8:30 -17:00 uur). Wij gaan dan na of het onderzoek zonder problemen door kan gaan.

Gebruikt u andere antistollingsmiddelen (bloedverdunners) dan Acetylsalicylzuur/carbasalaatcalcium (aspirine/ascal)? *

☐ JA ☐ NEE

Gebruikt u morfinepreparaten? *

☐ JA ☐ NEE

Heeft u een allergie voor lidocaine, bupivacaine, depomedrol of kenacort?

☐ JA ☐ NEE

Bent u overgevoelig voor jodiumhoudende contrastmiddelen?

☐ JA ☐ NEE

Bent u zwanger, of denkt u dat u zwanger bent?

☐ JA ☐ NEE

De volgende vragen zijn van belang voor het onderzoek, maar hiervoor hoeft u geen contact op te nemen met de afdeling radiologie.

Bent u allergisch voor pleisters?

☐ JA ☐ NEE

Heeft u diabetes?

☐ JA ☐ NEE

*Heeft u met uw behandelend arts besproken wat u dient te doen met uw antistollingsmedicatie en/of morfinepreparaten? Dan hoeft u geen contact op te nemen.

Indien dit nog niet besproken is kunt u via **Contactcentrum Maartenskliniek? Tel. 024-3659659 (maandag t/m vrijdag van 8:30 -17:00 uur)** vragen om contact met uw behandelend arts.

Na het onderzoek kunt u meteen naar huis. Het bij u aangevraagde radiologisch onderzoek kan de rijvaardigheid mogelijk beïnvloeden. Houdt u er rekening mee dat u na het onderzoek niet zelf mag rijden. Ook als u met het openbaar vervoer reist, is het verstandig om een begeleider mee te nemen.

Neemt u deze screeningslijst mee op de dag van het onderzoek.

Datum

Handtekening