UNIVERSITÄTSKLINIKUM jena

Klinik für Nuklearmedizin

# Anforderung von $^{99m}$ Tc – Nanocoll / Nanocis für SLN

| Patientenetikett | Größe:……cm Gewicht:……..kg<br>**Klinik:**<br>**Station:**<br>**Telefon:** |
|---|---|

**Diagnose:**

[ ] Mamma – Ca [ ] links [ ] rechts

[ ] Vulva-/ Cervix-Ca (Injektion durch Gyn in der Nuk)

[ ] Endometrium-Ca (Injektion durch Gyn in der Nuk)

[ ] Malignes Melanom des ……

[ ] andere ……

[ ] Eintagesprotokoll (30 MBq)

[ ] Zweitagesprotokoll (100 MBq)

Wunschtermin: _____

_____
Unterschrift anfordernder Arzt

**Anmeldung bis spätestens 12:00 des Vortages per Order-Entry (UKJ) oder per Fax (extern) unter 03641-9329802**

**Nur von der Klinik für Nuklearmedizin auszufüllen:**

**Applikation:**

Aufkleber Injektion

Präparat kontrolliert:

_____
Unterschrift MTA

| **Injektion durch Nuk** | **Injektion durch andere FA** |
|---|---|
| ….. Injektionen | ….. Injektionen |
| [ ] intrakutan | [ ] perizervikal |
| [ ] subkutan | [ ] perivulvär |
| [ ] peritumoral | |
| [ ] periareolär | |
| [ ] andere …… | |
| Injek-tion: _____ Unterschrift Arzt | Injektion: _____ Unterschrift Arzt |

Anwesende MTRA: _____ Unterschrift MTA

[ ] Komplikationslose Injektion [ ] Keine Kontamination

[ ] unmittelbare Hinzuziehung fachkundiger Arzt erforderlich (nur bei Problemen)

---

**Technik:**

dyn. Aufnahme von ……aus …….…… Sicht nach …. min p.i. gestartet.

stat. Aufnahmen von …… aus [ ] ventraler [ ] dorsaler [ ] lateraler Sicht

Beginn der stat. Aufnahmen …… min p.i.

---

**Dokumentation:**

[ ] Darstellung von ……. Lymphknoten nach ……. Minuten in Projektion auf ……..

[ ] Markierung der Lymphknoten epikutan in zwei Ebenen.

[ ] Nach einer maximalen Aufnahmezeit von …… Stunden keine Lymphknoten abgrenzbar.

_____
Unterschrift MTA