



Checkliste für Zuweiser/-innen zur Patientenvorbereitung für eine Koronar-CT an der Uniklinik Köln

Patienten/-innen Information:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

**Aktuelles Labor der Nieren- und
Schilddrüsenwerte (Kreatinin/GFR und TSH, T3,
T4) bei Patienten/-innen Alter ≥ 60 Jahre; oder
bei bekannter Nieren- bzw.
Schilddrüsenerkrankung**

Ja

☐

Nein

☐

(zum Zeitpunkt der Anmeldung für die CT)

Ruhe-EKG oder EKG-Befund

Ja

☐

Nein

☐

(zum Zeitpunkt der Anmeldung für die CT)

Bekannte Kontraindikationen gegen β -Blocker oder Nitro-Spray

β -Blocker Kontraindikationen?

Nein

☐

Ja

☐

Absolut:

- AV-Block (2. oder 3. Grades)
- Sick sinus syndrome
- Dauermedikation mit Calciumantagonisten (Diltiazem-/Verapamil-Typ)
- Dekompensierte Herzinsuffizienz
- Phäochromozytom (unbehandelt)
- Asthma (schwergradig)
- Allergie

Nitro Kontraindikationen?

Nein

☐

Ja

☐

- Stenosen des links-ventrikulären Ausflusstraktes (hochgradige Aortenklappenstenose, HOCM) und hochgradige Mitralklappenstenose
- Erhöhter intrakranieller Druck
- Medikation/Einnahme von PDE-5 Hemmern, bspw. Sildenafil (Viagra) < 24h vor der Untersuchung

Datum, _____

Unterschrift, Stempel