

# ALGEMEEN AANVRAAGFORMULIER RADIOLOGIE



Afdeling Radiologie  
Telefoon: 010-2585975

Patiëntgegevens

## In te vullen door aanvragend arts

- Zwangerschap
- Allergie
- Isolatie verpleging
- Indien contrast: ook achterzijde invullen
- Indien punctie/biopt/drainage ook achterzijde invullen

## In te vullen door Radiologie

Gevraagd onderzoek:

Datum

Tijd

Radioloog

Laborant

1.

2.

3.

4.

Klinische gegevens:

Opmerkingen Radiologie:

Vraagstelling:

Aanvragend arts:

Sein/telefoonnummer:

Namens specialist:

Naam geraadpleegd radioloog:

i.v.m.  Spoedaanvraag  Oncologie

Datum aanvraag:

Handtekening aanvrager:

**DEMO**

- Ja
- Nee

**Indien sedatie gewenst, contact opnemen met  
telefoon: 6000**

## Screening jodiumhoudend intraveneus contrastmiddel voor CT en vasculaire interventies

Jodiumhoudend contrastmiddel heeft een mogelijk nefrotoxisch effect en kan bovendien een allergische reactie veroorzaken. Het is daarom zeer belangrijk dat onderstaande vragen worden ingevuld door de aanvragend arts. Tevens dienen **NSAID's de dag voor en de dag van het onderzoek te worden gestaakt**, indien dit klinisch verantwoord is.

Een goede hydratietoestand is een voorwaarde voor het veilig gebruik van jodiumhoudend intraveneus contrastmiddel.

**Zonder ingevulde screening komt patiënt niet in aanmerking voor onderzoek met jodiumhoudend contrast.**

### In te vullen door aanvrager

#### **1. Allergie voor jodiumhoudend contrast**

- Ja
- Nee

#### **2. Geldigheidsduur eGFR (klinische conditie patiënt)**

- Acute ziekte of verergering van chronische ziekte → eGFR max 7 dagen oud
- Chronische ziekte met stabiele nierfunctie → eGFR max 3 maanden oud
- Alle andere patiënten → eGFR max 12 maanden oud

#### **3. eGFR zo nodig aangevraagd**

- Ja
- Nee

#### **4. Gebruik NSAID'S\***

- Ja → staak NSAID's
- Nee

### **Vragen t.b.v. punctie/biopt/drainage: Zie I-DOC: periprocedurele stollingsstatus**

- Aanwijzingen voor stollingsproblemen
- Gebruik trombocyten agg. remmer: ascal / aspirine / plavix / persantin
- Vit.K antagonist / sintrom / marcoumar
- Heparine pomp
- Therapeutische dosis fraxiparine / fraxodi
- Directe trombine remmers: dabigatiran
- Factor Xa remmer: rivaroxaban / apixaban / edoxaban

Datum aanvraag:

Handtekening aanvragend arts: