



amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH

Werner-von-Siemens-Straße 8-10

37077 Göttingen

Mail: info@amedes-group.com,

Internet: www.amedes-group.com

Qualitätsmanagementsystem - Ansicht

*Diese Ansicht wurde von "Stiegler, Sandra" für "**Stiegler, Sandra**" am **12.05.2023** um **09:19** getätigt. Dieses Dokument ist rechtlich geschützt und Eigentum der amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH. Das Erstellen von Kopien sowie die unautorisierte Weitergabe dieses Dokumentes bedürfen der schriftlichen Zustimmung der amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH.*

FO-Formular

Titel: Patienteninformation CRH Test

Version: 3.0

Nummer: FO-14305

Gültig ab: 02.07.2021

Gültig bis: 19.07.2023

Barcode für die Rückmeldung



a6fc3987-25c9-4016-8f21-3249aca874cf

Formular

Patienteninformation CRH Test

Nummer: FO-14305 Gültig ab: Gültig ab

Sehr geehrte/r Patient/in,

Ihr/e behandelnde/r Ärztin/Arzt hat Ihnen einen CRH Test empfohlen

Ihr Termin ist am	um	Uhr
-------------------	----	-----

Testdauer:

- mind. 90 Minuten

Testprinzip:

- Um eine Funktionsstörung der Hirnanhangdrüse oder der Nebennierenrinde festzustellen, stimuliert man die Sekretion von ACTH in der Hirnanhangdrüse und die Sekretion von Cortisol in der Nebennierenrinde durch die Gabe von CRH

Vorbereitung:

- nüchtern nur auf Anordnung des Arztes
- Cortison Tabletten müssen 24 Stunden vor dem Test abgesetzt werden, nach dem Test dürfen die Cortison Tabletten wieder eingenommen werden
- der Test wird im Liegen durchgeführt
- zur Testdurchführung ist es notwendig, zu Beginn einen venösen Zugang zu legen

Testablauf:

- nach dem Legen des venösen Zugangs wird Ihnen nach einer Wartezeit von 30 Minuten Blut abgenommen.
- im Anschluss wird Ihnen das Hormon (CRH) intravenös injiziert.
- weitere Blutentnahmen erfolgen nach
15 Minuten, 30 Minuten, 60 Minuten und 90 Minuten.
- die Ergebnisse werden mit Ihnen am vereinbarten Telefontermin besprochen.

Mögliche Nebenwirkungen:

- Kurze Übelkeit

Ort, Datum_____

Unterschrift Patient_____

Für Rückfragen nutzen Sie bitte die unten angegebene Telefonnummer.

Endokrinologikum Ulm, Keltergasse1, 89073 Ulm,

Tel. 0731 93 80 88-0

Unterschriftenblatt

	Zeitangabe	Name/Funktion
Erstellt	24.06.2021 10:23:23	Hofer, Daniela
Geprüft	24.06.2021 16:15:16	Berstecher, Cornelia
Geprüft	24.06.2021 16:29:44	Trummer, Marion
Freigegeben	25.06.2021 09:17:20	Zagrean, Petra /QM-Freigeber
Periodisch geprüft	19.07.2022 14:38:21	Trummer, Marion

Diese Informationen sind vom Freitag, 12. Mai 2023 09:19 Uhr.

Datenblatt

Patienteninformation CRH Test

Nummer:	FO-14305
Versionsnummer:	3.0
Lifecycle-Status:	350 Effective (geltend)
Gültig ab:	02.07.2021
Revisionsdatum:	19.07.2023
Autor:	Hofer Daniela (hoferdan)
Dokumenttyp:	FO-Formular

Anlagen

keine Dokumente vorhanden

Audit Trail

Zeitangabe	Benutzer	Aktion	Grund
22.06.2021 17:18:10	Hofer, Daniela	Dokument erstellt	050: Hiermit bestätige ich, Hofer, Daniela (hoferdan) signiert als hoferdan, das Dokument "Patienteninformation CRH Test (FO-14305)" erstellt zu haben.
24.06.2021 10:23:23	Hofer, Daniela	Lifecycle definiert	060: Hiermit bestätige ich, Hofer, Daniela (hoferdan) signiert als hoferdan, die Lifecycleroute für das Dokument "Patienteninformation CRH Test (FO-14305)" erstellt zu haben.
24.06.2021 10:23:23	Hofer, Daniela	Bearbeitung	Hiermit bestätige ich, Hofer, Daniela (hoferdan) signiert als hoferdan, das Dokument "Patienteninformation CRH Test (FO-14305)" fertiggestellt zu haben.
24.06.2021 16:15:16	Berstecher, Cornelia	Prüfung	200: Hiermit bestätige ich, Berstecher, Cornelia (BersteCo) signiert als BersteCo, das Dokument "Patienteninformation CRH Test (FO-14305)" erfolgreich geprüft zu haben.
24.06.2021 16:29:44	Trummer, Marion	Prüfung	200: Hiermit bestätige ich, Trummer, Marion (TrummeMa) signiert als TrummeMa, das Dokument "Patienteninformation CRH Test (FO-14305)" erfolgreich geprüft zu haben.
25.06.2021 09:17:20	Zagrean, Petra /QM-Freigeber	Freigabe	345: Hiermit gebe ich, Zagrean, Petra (Zagrean1) signiert als QM-Freigeber, das Dokument "Patienteninformation CRH Test (FO-14305)" frei.
02.07.2021 00:06:25	d.3 life science system user /QM-Freigeber	Inkraftsetzung	351: Hiermit setze ich, d.3 life science system user (ls_system) signiert als QM-Freigeber, das Dokument "Patienteninformation CRH Test (FO-14305)" in Kraft.
18.07.2022 16:25:52	Hofer, Daniela	Periodische Prüfung umverteilt	Hiermit bestätige ich, Hofer, Daniela (hoferdan) signiert als hoferdan, die periodische Prüfung des Dokumentes "Patienteninformation CRH Test (FO-14305)" umverteilt zu haben.
19.07.2022 14:38:21	Trummer, Marion	Periodische Prüfung	295: Hiermit bestätige ich, Trummer, Marion (TrummeMa) signiert als TrummeMa, das Dokument "Patienteninformation CRH Test (FO-14305)" inhaltlich geprüft zu haben und bestätige hiermit die periodische Prüfung.
20.07.2022 09:04:08	Zagrean, Petra /QM-Freigeber	Freigabe verlängert	296: Hiermit bestätige ich, Zagrean, Petra (Zagrean1) signiert als QM-Freigeber, die verlängerte Freigabe des Dokumentes "Patienteninformation CRH Test (FO-14305)".

Diese Informationen sind vom Freitag, 12. Mai 2023 09:19 Uhr.