



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 **09:18** 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 Arginintest V.a. Diabetes insipidus

Version: 2.0

Nummer: FO-28637

Gültig ab: 28.10.2021

Gültig bis: 14.11.2023

Barcode für die Rückmeldung



f9d1181c-43e4-4f39-88a6-800e36435af5

Formular

Patienteninformation Arginintest V.a. Diabetes insipidus

Nummer: FO-28637 Gültig ab: Gültig ab

Sehr geehrte/r Patient/in,

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

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

Testdauer:

- Ca. 3 Stunden

Testprinzip:

Der Test differenziert einen zentralen Diabetes Insipidus von einer primären Polydipsie.
Ein nephrogener Diabetes Insipidus soll ausgeschlossen sein mittels basalem Copeptin Spiegel oder Durstversuch.

Vorbereitung:

- ab Mitternacht nichts mehr essen,
- Trinken bis 06 Uhr erlaubt,
- kein Tee, Kaffee oder Nikotin für mind. 12 Stunden.
- Diuretika und Antidiuretika mind. 24 Stunden vor dem Test absetzen.

Testablauf:

- nach dem Legen des venösen Zugangs wird Ihnen nach einer Wartezeit von 20 Minuten Blut abgenommen.
- im Anschluss wird Ihnen die Aminosäure Arginine (L-Arginine-Hydrochloride mittels dem venösen Zugangs injiziert.)
- weitere Blutentnahmen erfolgen nach 30, 45, 60, 90 und 120 Minuten
- die Ergebnisse werden mit Ihnen am vereinbarten Telefontermin besprochen.

Mögliche Nebenwirkungen:

- Die häufigste Nebenwirkung der Argininapplikation ist 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	26.10.2021 08:02:19	Hofer, Daniela
Geprüft	26.10.2021 08:04:06	Baur, Dorothee
Geprüft	26.10.2021 12:42:28	Trummer, Marion
Freigegeben	27.10.2021 12:20:43	Zagrean, Petra /QM-Freigeber
Periodisch geprüft	14.11.2022 12:07:13	Trummer, Marion

Diese Informationen sind vom Freitag, 12. Mai 2023 09:18 Uhr.

Datenblatt

Patienteninformation Arginintest V...

Nummer:	FO-28637
Versionsnummer:	2.0
Lifecycle-Status:	350 Effective (geltend)
Gültig ab:	28.10.2021
Revisionsdatum:	14.11.2023
Autor:	Hofer, Daniela (hoferdan)
Dokumenttyp:	FO-Formular

Anlagen

keine Dokumente vorhanden

Audit Trail

Zeitangabe	Benutzer	Aktion	Grund
26.10.2021 08:00:40	Hofer, Daniela	Dokument erstellt	050: Hiermit bestätige ich, Hofer, Daniela (hoferdan) signiert als hoferdan, das Dokument "Patienteninformation Arginintest V.a. Diabetes insipidus (FO-28637)" erstellt zu haben.
26.10.2021 08:02:19	Hofer, Daniela	Lifecycle definiert	060: Hiermit bestätige ich, Hofer, Daniela (hoferdan) signiert als hoferdan, die Lifecycleroute für das Dokument "Patienteninformation Arginintest V.a. Diabetes insipidus (FO-28637)" erstellt zu haben.
26.10.2021 08:02:19	Hofer, Daniela	Bearbeitung	Hiermit bestätige ich, Hofer, Daniela (hoferdan) signiert als hoferdan, das Dokument "Patienteninformation Arginintest V.a. Diabetes insipidus (FO-28637)" fertiggestellt zu haben.
26.10.2021 08:04:06	Baur, Dorothee	Prüfung	200: Hiermit bestätige ich, Baur, Dorothee (BaurDoro) signiert als BaurDoro, das Dokument "Patienteninformation Arginintest V.a. Diabetes insipidus (FO-28637)" erfolgreich geprüft zu haben.
26.10.2021 12:42:28	Trummer, Marion	Prüfung	200: Hiermit bestätige ich, Trummer, Marion (TrummeMa) signiert als TrummeMa, das Dokument "Patienteninformation Arginintest V.a. Diabetes insipidus (FO-28637)" erfolgreich geprüft zu haben.
27.10.2021 12:20:43	Zagrean, Petra /QM-Freigeber	Freigabe	345: Hiermit gebe ich, Zagrean, Petra (Zagrean1) signiert als QM-Freigeber, das Dokument "Patienteninformation Arginintest V.a. Diabetes insipidus (FO-28637)" frei.
28.10.2021 00:06:18	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 Arginintest V.a. Diabetes insipidus (FO-28637)" in Kraft.
24.10.2022 09:23:01	Hofer, Daniela	Periodische Prüfung umverteilt	Hiermit bestätige ich, Hofer, Daniela (hoferdan) signiert als hoferdan, die periodische Prüfung des Dokumentes "Patienteninformation Arginintest V.a. Diabetes insipidus (FO-28637)" umverteilt zu haben.
14.11.2022 12:07:13	Trummer, Marion	Periodische Prüfung	295: Hiermit bestätige ich, Trummer, Marion (TrummeMa) signiert als TrummeMa, das Dokument "Patienteninformation Arginintest V.a. Diabetes insipidus (FO-28637)" inhaltlich geprüft zu haben und bestätige hiermit die periodische Prüfung.
14.11.2022 12:14:54	Zagrean, Petra /QM-Freigeber	Freigabe verlängert	296: Hiermit bestätige ich, Zagrean, Petra (Zagrean1) signiert als QM-Freigeber, die verlängerte Freigabe des Dokumentes "Patienteninformation Arginintest V.a. Diabetes insipidus (FO-28637)".
06.04.2023 09:40:56	Trummer, Marion	Neue Version	Hiermit bestätige ich, Trummer, Marion (TrummeMa) signiert als TrummeMa, zu dem Dokument mit dem Titel "Patienteninformation Arginintest V.a. Diabetes insipidus" und der Nummer "FO-28637" eine neue Version erstellt zu haben.
25.04.2023 10:18:11	Uhl, Isabel /QM-Freigeber	Freigabe verlängert	296: Hiermit bestätige ich, Uhl, Isabel (Uhlls) signiert als QM-Freigeber, die verlängerte Freigabe des Dokumentes "Patienteninformation Arginintest V.a. Diabetes insipidus (FO-28637)".

350 Effective (geltend) / Review am: 14.11.2023 - StieglSa / 12.05.2023 09:18:23

Diese Informationen sind vom Freitag, 12. Mai 2023 09:18 Uhr.