

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie erhalten bei uns eine intravenöse Therapie für Ihre Erkrankung. Hierbei bitten wir Sie, folgende organisatorische Punkte zu beachten:

1. Therapiefreigabe

Wir bitten Sie, **zwei Werktagen vor dem Therapietermin morgens** eine Nachricht auf unserem Anrufbeantworter zu hinterlassen und uns mitzuteilen, ob Sie zur Therapie kommen werden: Telefonnummer: 0234-36723230.

Wir rufen Sie zwischen 12 und 14 Uhr zurück und teilen Ihnen die exakte Therapiezeit mit. **Bitte seien Sie erreichbar.**

Bitten sehen Sie von wiederholten Anrufen ab; wir erhalten Ihre Nachricht und melden uns.

2. Während der Therapie

- Bringen Sie sich gerne für die Dauer der Therapie etwas zu essen und zu trinken mit.
- Bringen Sie sich gerne etwas zur Unterhaltung mit (Bücher, Zeitschriften o.ä.).
- Bitte denken Sie daran, dass Ihre Mitpatienten ebenfalls Therapien erhalten und seien Sie diesbezüglich rücksichtsvoll (z.B. Kopfhörer, falls sie Musik hören wollen oder Filme ansehen).

3. Nebenwirkungen der Therapie

Bitte denken Sie an Ihre Begleit- und Bedarfsmedikation und nehmen Sie diese entsprechend den ärztlichen Vorgaben ein.

Sie werden möglicherweise zu Laborkontrollen einbestellt.

4. Warnzeichen

- Fieber > 38°C,
 - Bewusstseinsveränderungen oder Bewusstlosigkeit,
 - schwere Atemnot oder schwere unkontrollierbare Symptome:
 - Unkontrollierbare Blutungen
- ⇒ Kontakt aufnahme mit unserem MVZ oder mit Ihrem Hausarzt;
- ⇒ Außerhalb der Öffnungszeiten Vorstellung in der Notaufnahme