

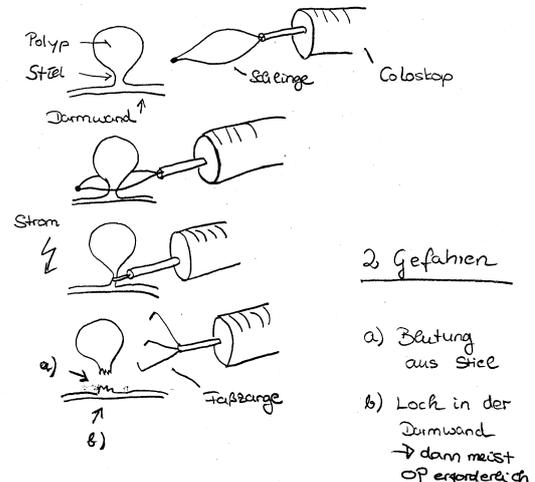
Lieber Patient,

bei Ihnen muss eine Spiegelung des Dickdarms (=Coloskopie) durchgeführt werden, um Ihre Beschwerden weiter abklären zu können. Dabei wird mit einem an der Spitze steuerbaren, biegsamen Gerät der Darm von innen ausgeleuchtet, wobei man jeden Abschnitt direkt sehen kann und auch Proben zur feingeweblichen Untersuchung entnommen werden können. Gelegentlich tritt bei der Untersuchung ein Ziehen oder Drücken im Bauch auf. Dann melden Sie sich bitte, durch Lageänderung des Gerätes kann dies meist sofort behoben werden.

**Risiken:** Wie jede Untersuchung hat auch die Coloskopie ihre Risiken, die jedoch sehr gering sind. Es handelt sich hierbei um Blutungen (0 – 0,05%) und Perforationen (0,1 – 0,2%). Wenn Sie einverstanden sind, können auch evtl. vorhandene Polypen gleich mitentfernt werden, was mit einer Schlinge erfolgt und schmerzlos ist. Polypen sind meist gutartige Wucherungen, oft von Pilzform, die aber bösartig entarten können; deren Entfernung also dringend anzuraten ist! Bei einer Beruhigungsspritze kommt es gelegentlich zu Herz-Kreislauf-Problemen.

**Entfernung eines Polypen (Polypektomie):**

Bei der Polypektomie ist die Komplikationsrate etwas höher, zwischen 0,5 und 2 % und betrifft vor allem größere Polypen. Hierbei stehen Blutungen aus dem Polypenstiel und ebenfalls Perforationen (Loch in der Darmwand) im Vordergrund. Es ist evtl. erforderlich, eine stationäre Beobachtung einzuleiten, unmittelbar am Anschluss an den Eingriff. Auch hier könnte es in sehr seltenen Fällen zu einer Operation kommen. Andererseits ist die Entfernung der Polypen sehr wichtig, angesichts der prinzipiellen Möglichkeit einer späteren bösartigen Entartung. Eine operative Entfernung dieser Polypen wäre um ein Vielfaches gefährlicher.



Wie ein Polyp entfernt wird, sehen Sie auf den folgenden Bildern:

**Fragen zum allgemeinen Gesundheitszustand:**

Wurde bei Ihnen bereits **Operationen** durchgeführt? -wenn ja, welches Organ?  nein  ja

Nehmen Sie **Medikamente** ein? - wenn ja, welche:  nein  ja

**Besteht bei Ihnen eine chron. Infektionskrankheit?** (Hepatitis, HIV-Infektion, sonstige Infektion, oder: \_\_\_\_\_)  nein  ja

**Bluterkrankungen?** (Blutarmut, erhöhte Blutungsneigung: blaue Flecke, Nasenbluten, oder: \_\_\_\_\_)  nein  ja

**Allergie? Überempfindlichkeit?** (Heuschnupfen, allerg. Asthma, Soja, Erdnüsse, Kontrastmittel, Jod, Latex, Pflaster, oder: \_\_\_\_\_)  nein  ja

**Herz-Kreislauf-Erkrankung?** (Herzklappenfehler/-erkrankung, Bluthochdruck, Herzinfarkt, Angina pectoris, oder: \_\_\_\_\_)  nein  ja

**Atemwege / Lunge?** (chron. Bronchitis, Asthma, Lungenentzündung, Tbc, Schlafapnoe, oder: \_\_\_\_\_)  nein  ja

Ist bei Ihnen eine **Gelenkprothese**, ein **Herzschrittmacher** o. **künstl. Implantat** vorhanden? wenn ja, was liegt vor: \_\_\_\_\_  nein  ja  
 Bitte legen Sie uns ggf. Ihren Herzschrittmacherausweis vor.

Liegt bei Ihnen eine **Zuckererkrankung (Diabetes)** vor?  nein  ja  
 Spritzen Sie Insulin oder nehmen Sie blutzuckersenkende Tabletten ein? \_\_\_\_\_

**Neurologische o. muskuläre Erkrankungen ?**  nein  ja  
(Krampfanfälle, Lähmungen, Muskelschwäche, oder: \_\_\_\_\_)

Sind bei Ihnen **Hämorrhoiden** bekannt ?  nein  ja

Gibt es Familienmitglieder, die an Magen- oder Darmkrebs erkrankt sind?  nein  ja  
Wenn ja, wer und in welchem Alter? \_\_\_\_\_

Hatten Sie schon einmal eine **Magen- oder Darmspiegelung ?**  nein  ja

Ergab sich dabei ein **kontrollbedürftiges Ergebnis ?** welches ? \_\_\_\_\_  nein  ja

Gab es bei der Untersuchung **Komplikationen oder Besonderheiten ?** welche ?  nein  ja

- Bitte Seite umdrehen -

Musste eine Endoskopie vorzeitig abgebrochen werden ?  nein  ja

**Rauchen Sie ?**  nein  ja

Regelmäßiger **Alkoholgenuß ?**  nein  ja

Könnte bei Ihnen (bei Frauen im gebärfähigen Alter) eine Schwangerschaft vorliegen ?  nein  ja

**Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen, sie dienen Ihrer Sicherheit bei der Untersuchung**

Damit der Darm gut eingesehen werden kann (was die Sicherheit der Untersuchung zusätzlich erhöht), muss er gut gereinigt werden !!! (Flüssigkeit sollte am Schluß wie Kamillentee aussehen).

### **VORBEREITUNG:**

**3 Tage vor der Untersuchung** bitte keine kernhaltigen Früchte, z. B. Tomaten, Weintrauben, Erdbeeren, Kiwis, sowie keine ballastreiche, faserhaltige Kost, z. B. Müsli, Vollkornprodukte essen.

**1 Tag vor der Untersuchung** zum Mittagessen nur noch eine Suppe (z.B. mit kleinen Suppennudeln; kein Salat, Gemüse oder Fleisch). Danach nur noch Trinken klarer Flüssigkeiten.

Um **13 Uhr** mischen Sie sich den 1. Liter Moviprep-Lösung g (pro Liter je ein Beutel A und B in eine Gefäß geben und 1 Liter Wasser hinzufügen) zusammen, 1 Stunde kühlstellen, um **14 Uhr** beginnen Sie den Liter Moviprep in 1-2 Stunden zu trinken. Danach mindestens noch **2-3 l klare Flüssigkeit** (Tee, Wasser, klarer Apfelsaft) nachtrinken.

**Am Untersuchungstag** anstelle des Frühstücks nur Kaffee oder Tee trinken.

Um **7 Uhr** trinken Sie erneut **1 Liter Moviprep**. Zusätzlich sollten ca. **2-3 Liter freie Flüssigkeit** getrunken werden (Tee, Wasser, klarer Apfelsaft).

**Am Ende der Abführmaßnahmen sollte die Abföhlrösung aus dem Darm so klar sein wie Kamillentee ohne Flocken !!!**

Wenn Sie eine Schmerz- bzw. Entspannungsspritze bekommen wollen, **müssen** Sie sich abholen lassen.

Wenn Sie leicht frieren, bringen Sie sich bitte ein paar warme Socken mit.

Mit freundlichem Gruß Ihr Praxisteam Dres. Gaenslen & Hahn

Ihr Untersuchungstermin ist am ..... um ..... Uhr!

### **Einwilligung:**

**Ich bin mit der Untersuchung und einer evtl. Polypenabtragung einverstanden:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient

**Der Patient wurde von mir über Notwendigkeit / Dringlichkeit des Eingriffes, mögliche Risiken oder Komplikationen, Verhaltenshinweisen vor und nach dem Eingriff aufgeklärt:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arzt

**Bitte dieses Blatt unterschrieben wieder mit in die Praxis bringen!!**