

**Internistisches Medizinisches Versorgungszentrum Pfaffenhofen  
Hohenwarter Straße 31, 85276 Pfaffenhofen, Tel 08441 81066**

AUFKLÄRUNGSBOGEN

aufögd

12.16

**GASTROSKOPIE:** Spiegelung von Speiseröhre, Magen, Zwölffingerdarm

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, aufgrund Ihrer Beschwerden wird eine Spiegelung von Speiseröhre, Magen und Zwölffingerdarm für nötig erachtet. Diese Untersuchung erlaubt es, die genannten Organe direkt einzusehen und gegebenenfalls kleine Gewebeproben zu entnehmen.

Bitte lesen Sie sich diesen Bogen aufmerksam durch und bringen Sie ihn unterschrieben zum Termin mit, bitte auch ein Dusch- oder Badetuch.

**UNTERSUCHUNGSABLAUF:**

Durch ein Spray wird die Empfindlichkeit des Rachens herabgesetzt. Wenn Sie es wünschen, erhalten Sie eine "Beruhigungsspritze". Bei der Spiegelung wird ein beweglicher Schlauch durch den Mund und die Speiseröhre bis in den Magen geschoben. Um die Schleimhaut gut beurteilen zu können, wird etwas Luft in den Magen geblasen, so dass krankhafte Veränderungen erkannt und ggf. kleine Gewebeproben mittels einer kleinen Zange entnommen werden können.

**MÖGLICHE KOMPLIKATIONEN:**

Bei der Magenspiegelung sind Komplikationen selten. Die Entnahme von Gewebeproben führt, sofern keine besondere Blutungsneigung besteht, nur zu einer geringen Blutung. Eine Verletzung (Perforation) durch das Instrument, eine Nachblutung nach Polypektomie, eine Infektion oder eine Überempfindlichkeit auf die Betäubungsspritze, Weichteilschäden, allergische Reaktionen, Nerven-, Zahn- u. Aspirationsschäden, Blutergüsse, Gefäßverletzungen, knöcherne Läsionen, lebensbedrohliche Herz- oder Kreislaufprobleme bis zur Asystolie, Unfälle auf dem Weg nach Hause kommen nur sehr selten vor.

**VERHALTEN VOR DER UNTERSUCHUNG:**

Kommen Sie zum vereinbarten Termin bitte nüchtern, d. h. ohne am gleichen Tag gegessen, getrunken oder geraucht zu haben, falls gleichzeitig eine Koloskopie geplant ist, muss natürlich das Abführmittel eingenommen werden.

Asthma- und Blutdruckmedikamente bitte einnehmen, bei Insulin bitte die Dosis auf 1/3 der Einheiten reduzieren. Metformin und andere Diabetestabletten 1 Tag vor der Spiegelung weglassen.

Aspirin(ASS), Iscover, Plavix(Clopidogrel), Brilique(Ticagrelor), Efiend (Prasugrel), Dipyridamol, Integrilin bitte 5 Tage vor Termin absetzen, Pradaxa(Dabigatran), Xarelto(Rivaroxaban), Eliquis(Apixaban), Lixiana(Edoxaban) bitte zwei Tage vor Termin absetzen, Falithrom, Coumadin, Marcumar, Phenpro min 1 Woche absetzen, Quick-Wert bestimmen lassen. Der Quickwert sollte mindestens 50 % betragen.

**VERHALTEN NACH DER UNTERSUCHUNG:**

Nach der Untersuchung essen, trinken und rauchen Sie bitte 2 Stunden lang nichts. Wenn Sie eine Beruhigungsspritze erhalten haben, dürfen Sie wegen der Beeinträchtigung des Reaktionsvermögens für 12 Stunden keine Kraftfahrzeuge und keine gefährlichen Maschinen (Arbeitsplatz) bedienen. Sie müssen sich von einer Begleitperson nach Hause bringen lassen, oder benutzen Sie die öffentl. Verkehrsmittel mit (!) einer Begleitperson. Gegebenenfalls rufen wir Ihnen auch gerne ein Taxi.

Erklärung: Ich bin mit der Untersuchung einverstanden und habe keine weiteren Fragen. Eine Schwangerschaft oder eine Medikamentenallergie liegt nicht vor. Für Wertgegenstände aller Art, Handys, Uhren, Zahnprothesen übernehmen wir keine Haftung, übergeben Sie diese Ihrer Begleitperson oder lassen Sie diese Dinge zuhause.

Datum

Unterschrift des Patienten oder des Sorgeberechtigten