DR. MED. MICHAEL KLUG
endoskopische Schwerpunktpraxis

Facharzt für Innere Medizin & Gastroenterologie
Berliner Straße 23, 78048 Villingen-Schwenningen
Tel.: 07721. 998220, Fax: 07721. 9982220, gastropraxis-klug.de

INFORMATION UND EINWILLIGUNG ZUR MAGENSPIEGELUNG

(Ösophago-Gastro-Duodenoskopie)

Patientenname: _____

Geburtsdatum: _____

Liebe Patientin, lieber Patient,
Sie haben in unserer Facharztpraxis einen Termin zur Magenspiegelung. Hierbei wird ein dünnes Endoskop über die Speiseröhre *(Ösophago-)* in den Magen *(Gastro-)* bis in den oberen Dünndarm *(Duodeno-)* eingelegt. Sinnvoll ist diese Untersuchung zur Kontrolle oder Abklärung von Beschwerden, die durch Erkrankungen dieser Organe hervorgerufen werden können (z.B. Schluckbeschwerden, Sodbrennen, (Oberbauch/Brust-) Schmerzen, Durchfall, Gewichtsverlust, Vitamin-/Eisenmangel).

Vorbereitung: Am Vorabend der Untersuchung ist bis 18 Uhr ein Abendessen erlaubt. Bis 22 Uhr dürfen Sie klare Flüssigkeiten trinken. Ab dann müssen Sie bis zur Untersuchung am nächsten Morgen nüchtern bleiben, damit der Magen komplett entleert ist.

Durchführung: Sie kommen nüchtern zum Untersuchungstermin. Wir bereiten Sie in ruhiger Atmosphäre mit einem lokal betäubendem Rachenspray (Xylocain-Spray) und einem entspannenden Gespräch vor. Die Untersuchung dauert nur wenige Minuten und wird auf einer Untersuchungsliege in Linksseitenlage durchgeführt. Wir benutzen sehr dünne und flexible Endoskope der Firma Olympus, die sehr gut toleriert werden. Auf Wunsch können Sie zusätzlich eine leichte Entspannungsspritze erhalten (wir verwenden Midazolam), welche als angenehm empfunden wird. Das Endoskop, das Ihre Atmung nicht behindert, wird über die Speiseröhre in den Magen bis in den oberen Dünndarm eingelegt. Per Videoübertragung auf einen Bildschirm sind die Wände dieser Organe sehr gut beurteilbar. Falls notwendig, werden Gewebeproben mit einer sterilen Einmal-Biopsiezange entnommen und zur feingeweblichen Untersuchung eingeschickt.

Nach der Untersuchung: Sie entspannen in unserem Ruheraum, wo wir erste Ergebnisse besprechen. Einen ausführlichen Bericht erhält Ihr Hausarzt nach Befundeingang der Feingewebsproben. Sie können 1 Stunde nach Untersuchungsende wieder normal Essen und Trinken.

Juristische Aufklärung: Die Magenspiegelung ist eine risikoarme Standarduntersuchungsmethode. Nur sehr selten treten ernsthafte Komplikationen auf (beschrieben mit 2:10.000 Untersuchungen), die in seltenen Ausnahmefällen lebensbedrohlich sein können. Denkbar sind allergische Reaktionen und Beeinträchtigung der Atem- und Kreislauffunktion nach Verabreichung von Medikamenten, Verletzungen der Wand des oberen Verdauungstraktes mit Infektionen/Notwendigkeit einer Operation oder Blutungen oder Verletzungen der Zähne oder des Kehlkopfbereiches. Sollten Sie eine Entspannungsspritze (leichte Sedierung) wünschen, ist Ihr Reaktionsvermögen nach der Untersuchung beeinträchtigt. Sie dürfen dann 24 Stunden nicht am Straßenverkehr teilnehmen, Maschinen bedienen oder Verträge abschließen. Sie müssen sich nach der Untersuchung von einer erwachsenen Begleitperson in unseren Praxisräumen abholen lassen.

Hygiene und Desinfektion: Wir führen die Reinigung und Desinfektion unserer modernsten hochauflösenden digitalen Olympus HD-Videoendoskope mit hochmodernen vollautomatischen Thermodesinfektionsgeräten durch (Olympus ETD4). Diese Gerätetechnik, die für höchste Hygienestandards steht, wird auch in großen Kliniken und Universitätskliniken eingesetzt. Wir benutzen ausschließlich sterile Einmal-Biopsiezangen.

Bitte beantworten Sie folgende Fragen. Sie helfen dadurch, Risiken zu vermeiden:

- Ist bei Ihnen eine Allergie gegen Medikamente bekannt? ☐ nein ☐ ja: _____
- Ist bei Ihnen eine Blutgerinnungsstörung bekannt? ☐ nein ☐ ja
- Nehmen Sie blutgerinnungshemmende Medikamente? ☐ nein ☐ ja: _____
  (z.B. ASS, Asprin, Clopidogrel (Plavix, Iscover), Pradaxa, Eliquis, Xarelto, Marcumar)
- Sind Sie im Bereich Rachen/Speiseröhren/Magen o. Oberbauch operiert worden? ☐ nein ☐ ja: _____
- Ist eine Herz- oder Lungenerkrankung bekannt? ☐ nein ☐ ja: _____
- Ist eine Zuckererkrankung *(Diabetes mellitus)* bekannt? ☐ nein ☐ ja ☐ Insulin
- Ist eine chronische Infektionskrankheit bekannt? ☐ nein ☐ ja
- Wünschen Sie eine Entspannungs-Spritze *(leichte Sedierung)*? ☐ nein ☐ ja

Wenn ja, abholende Begleitperson: _____ Telefon: _____

*Wenn noch Fragen auftauchen, geben wir Ihnen gerne weitere persönliche oder telefonische Auskunft oder besuchen Sie unsere Internet-Seite **gastropraxis-klug.de**. Ihr Praxisteam: S. Stern – G. Heinemann – S. Klug – N. Kosmund – D. Neumann – D. Steidinger – A. Jorich – Dr. M. Klug*

Ich habe die Information und Einwilligung zur Magenspiegelung gelesen und verstanden.

_____ _____

Ort, Datum *Unterschrift Patientin/Patient/gesetzl. Vertreter*

Drucken Speichern