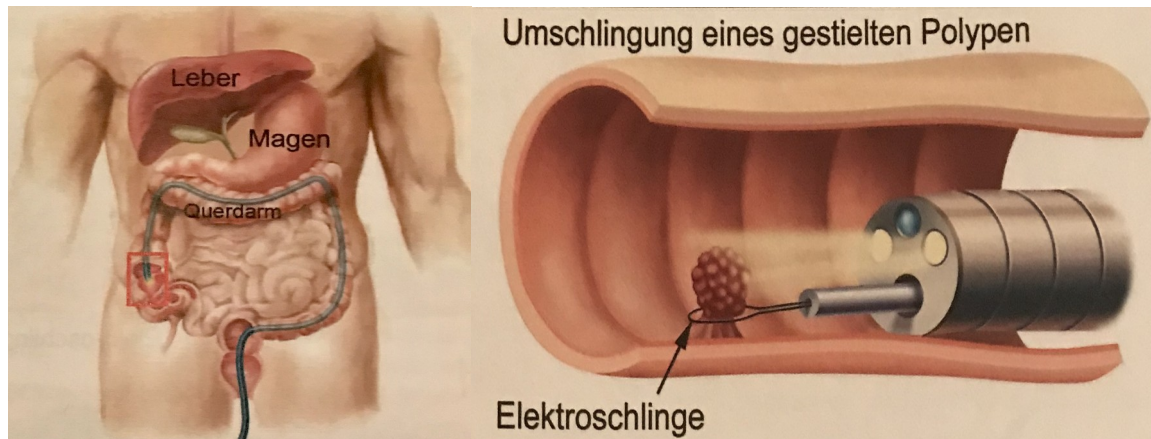


Sehr geehrte(r) \_\_\_\_\_ ( ihr Name)

Untersuchungstermin am: \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_

## Darmspiegelung (Koloskopie) ggf. mit Polypektomie



Die Darmspiegelung ist die Untersuchung des gesamten Dickdarms vom Analkanal bis zum Blinddarm + ggf. des hier mündenden Dünndarms mit einem flexiblen Endoskop. Diese Untersuchung wird als Vorsorgeuntersuchung zur Erkennung und Entfernung von Darmkrebsvorstufen (Polypen durchgeführt). Außerdem dient sie zur Abklärung unklarer Beschwerden des Bauches wie z. B. Schmerzen, Gewichtsverlust, Blut im Stuhl, chronischen Durchfällen, Verdacht einer chronischen Darmentzündung.

**Vorbereitung:** Damit eine exakte Beurteilung möglich ist, muss der Dickdarm sauber sein. Dies wird durch eine Darmreinigung erreicht, die zu Hause durchgeführt werden kann. Bitte halten Sie sich exakt an den von uns ausgehändigten Plan für die Diät sowie für die Einnahme der verordneten Abführmittel und finden **Sie sich bitte spätestens 15min vor der geplanten Untersuchung in unserer Praxis ein!**

**Durchführung:** Die Untersuchung erfolgt im Endoskopieraum auf einer Untersuchungsliege. Im Regelfall wird die Koloskopie nach Spritzen eines Schlafmittels (= Sedierung) durchgeführt und dauert etwa 20 - 30 Minuten. Bei der Koloskopie können Gewebeproben entnommen und Polypen entfernt werden. Nach der Untersuchung ruhen Sie sich im Aufwachraum aus, bis die Wirkung des Schlafmittels abgeklungen ist. Wenn Sie eine Schlafspritze bekommen haben, sind sie für **12 Stunden** nicht fahrtauglich, nicht berufsfähig und dürfen keine potentiell gefährlichen Tätigkeiten ausführen oder Verträge unterschreiben. Sie müssen sich direkt aus der Praxis im. 2. Stock abholen und von einer Begleitperson nach Hause bringen lassen (ca. 1 Stunde nach Untersuchungsbeginn). Für den Fall, dass Polypen abgetragen werden, sollten Sie in den kommenden Tagen auf blähende Kost verzichten.

**Komplikationen:** Die Koloskopie ist eine Standardmethode, bei der sehr selten Komplikationen auftreten (ernste Komplikationen < 1: 5.000-10.000) Trotzdem sind folgende schwere Komplikationen nicht vollständig auszuschließen, so dass wir Sie trotz der geringen Wahrscheinlichkeit darüber informieren möchten:

- Verletzung der Darmwand/ Perforation
- Blutung (aus der Abtragungsstelle eines Polypen)
- Allergische Reaktion auf Schlafmittel mit Beeinträchtigung von Atmung/ Kreislauf

Diese Komplikationen können einen Krankenhausaufenthalt, selten auch eine Operation nötig machen. Sollten Sie nach einer Koloskopie zu Hause Beschwerden bekommen (Bauchschmerzen, Fieber, Übelkeit, Blutaustritt aus dem After) müssen Sie sich an unsere Praxis (Tel.: 0351-85032950), außerhalb unserer Öffnungszeiten an die Notaufnahme des Krankenhauses oder den Notdienst (Tel.: 112) wenden.

Vorerkrankungen: Um Risiken bei der Endoskopie zu vermeiden ist es wichtig, Ihre Vorerkrankungen und Medikamente zu kennen.

- Leiden Sie an einer Herz-/ Kreislaufkrankung:  ja  nein  
(Herzschwäche, Verengung der Herzkranzgefäße/Herzinfarkt, Herzrhythmusstörungen, Erkrankungen der Herzklappen/ Endokarditis, implantierte Herzschrittmacher)
- Haben Sie Lungenerkrankungen (z.B. Asthma/COPD)  ja  nein
- Sind Blutgerinnungsstörungen bekannt?  ja  nein  
(Nasenbluten, Gelenkeblutungen, Organblutungen, ...  ja  nein
- Leiden Sie an einer Zuckerkrankheit (= Diabetes mellitus)?  ja  nein
- Haben Sie ein Krampfleiden (= Epilepsie)?  ja  nein
- Gibt es bei Ihnen Muskelerkrankungen?  ja  nein
- Leiden Sie an grünem Star (= Glaukom)?  ja  nein
- Besteht eine chronische Infektionserkrankung (HIV, Hepatitis)?  ja  nein
- Leiden Sie an Allergien gegen Soja oder Medikamente?  ja  nein
- Tragen Sie Metallimplantate (künstliches Hüft-/ Kniegelenk)?  ja  nein
- Haben Sie lockere Zähne oder tragen Zahnersatz/ Prothesen  ja  nein
- Frauen im gebärfähigen Alter:* Könnten Sie schwanger sein?  ja  nein  
Stillen Sie?  ja  nein
- Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente ein? Welche? \_\_\_\_\_  ja  nein  
Zuckermedikamente (= Antidiabetika): Welche? \_\_\_\_\_  ja  nein  
Blutdrucksenker? Welche?: \_\_\_\_\_  ja  nein

Hinweise für Medikamenteneinnahme im Zusammenhang mit der Koloskopie:

- ASS 100 **oder** Plavix (= Clopidogrel) als Monotherapie müssen nicht pausiert werden
- ASS 100 **und** Plavix (= Clopidogrel) in Kombination: unbedingt Rücksprache Arzt!
- Eliquis, Xarelto, Pradaxa, Lixiana müssen 24 Stunden vor der Koloskopie pausiert werden
- Falithrom: muss 1 Woche vorher pausiert werden; Ziel-INR < 1,4 (Der Wert muss uns vorliegen). Abhängig von den Vorerkrankungen evtl. vorübergehende „Bauchspritze“ nötig  
→ wichtig: „Bauchspritze“ am Tag der Untersuchung morgens weglassen!
- Alle Zuckertabletten 24 Stunden vor der Untersuchung pausieren
- Insulin: während der Abführmaßnahmen weglassen (sonst Gefahr der Unterzuckerung!)
- „Pille“: alternative Verhütungsmaßnahmen nötig!
- Blutdrucksenker: am Untersuchungstag morgens weglassen!

Bitte bringen Sie zur Untersuchung unbedingt mit:

- zwei große Badetücher
- kurzärmeliges Hemd oder T-Shirt
- diesen Aufklärungsbogen (ausgefüllt und unterschrieben)
- Medikamentenliste
- Kontakt Abholer\*in: Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Am Tag der Untersuchung steht ein Team aus 3 Personen nur für Sie bereit. Sollten Sie verhindert sein, bitten wir um **Absage mindestens 3 Werktage vor dem geplanten Termin (unbedingt per email)**! Für den Fall, dass Sie unentschuldig der Untersuchung fernbleiben, müssen wir Ihnen leider eine Privatrechnung stellen, um unsere dennoch entstehenden Kosten zu decken. Wir bitten hierfür um Ihr Verständnis.

Ich fühle mich über die vorgesehene **Untersuchung** ausreichend informiert und willige in die Modalitäten und in die Durchführung ein.

Die in der Praxis ausliegenden bzw. auf der Praxishomepage nachlesbaren Informationen zum Datenschutz habe ich gelesen und verstanden und willige in die **Datenspeicherung** ein

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Patient\*in

\_\_\_\_\_

Unterschrift Arzt

#### Abführschema zur Darmspiegelung am **Vormittag**

Ernähren Sie sich bitte die letzten 4 Tage vor der Untersuchung ballaststoffarm und verzichten auf kernhaltige Lebensmittel (z.B. Tomaten, Körnerbrot, Kiwi, Weintrauben, Erdbeeren..). *Am Vortag der Untersuchung* sollen Sie bitte als letzte feste Mahlzeit vor der Spiegelung ein leichtes Frühstück zu sich nehmen. Kein Mittagessen, kein Kaffee/Kuchen! Trinken Sie möglichst viel klare Flüssigkeit (helle Tee-Sorten, Wasser ohne Kohlensäure oder klare Fruchtsäfte (z.B. klarer Apfelsaft, klarer Traubensaft). Gegen 16 Uhr Dosis 1 des PLENVU in 500 ml Wasser auflösen und innerhalb von 1 Stunde trinken (kann auch gekühlt getrunken werden). Bis zum Abend noch 2 weitere Liter klare Flüssigkeit trinken. Kein Abendessen!

*Am Tag der Untersuchung* kein Frühstück! 4 Stunden vor der Koloskopie trinken Sie bitte 1 Tasse warmen Kräuter - oder Pfefferminztee. Anschließend Dosis 2 des PLENVU (Beutel A+B) in 500 ml Wasser auflösen und innerhalb von 1 Stunde austrinken. Zusätzlich trinken Sie wieder reichlich klare Flüssigkeit (mindestens 2 Liter innerhalb von 2 Stunden; kein Kaffee, keine Milch, keine Kohlensäure!)

---

#### Abführschema zur Darmspiegelung am **Nachmittag**

Ernähren Sie sich bitte die letzten 4 Tage vor der Untersuchung ballaststoffarm und verzichten auf kernhaltige Lebensmittel (z.B. Tomaten, Körnerbrot, Kiwi, Weintrauben, Erdbeeren..). *Am Vortag* der Untersuchung sollen Sie als letzte feste Mahlzeit vor der Darmspiegelung ein leichtes Abendessen bis spätestens 20.00Uhr zu sich nehmen (klare Suppe) und danach nur noch viel klare Flüssigkeiten trinken (helle Tee-Sorten, Wasser ohne Kohlensäure, klare Fruchtsäfte z.B. klarer Apfelsaft, klarer Traubensaft)

*Am Tag der Untersuchung* kein Frühstück! 8 Stunden vor der Darmspiegelung trinken Sie 1 Tasse warmen Kräuter - oder Pfefferminztee. Anschließend die Dosis 1 des PLENVU in 500 ml Wasser auflösen und innerhalb von 1 Stunde austrinken (kann auch gekühlt getrunken werden). Zusätzlich trinken Sie bitte reichlich klare Flüssigkeit (mindestens 2 Liter innerhalb von 3 Stunden; kein Kaffee, keine Milch, keine Kohlensäure!)

4 Stunden vor der Koloskopie die Dosis 2 des PLENVU (Beutel A+B) in 500 ml Wasser auflösen und innerhalb von 1 Stunde austrinken. Zusätzlich trinken Sie wieder reichlich klare Flüssigkeit (mindestens 2 Liter innerhalb von 2 Stunden; kein Kaffee, keine Milch, keine Kohlensäure!).

Bei Problemen oder Fragen können Sie uns gern zu den Praxisöffnungszeiten telefonisch oder persönlich kontaktieren.

# ÜBER- WACHUNGS- PROTOKOLL

Sie waren zufrieden mit uns?  
**Wir freuen uns  
über Ihre Bewertung!** (auf Google, jameda,...)

## KOLOSKOPIE

Sie waren nicht zufrieden?  
Sprechen Sie uns bitte direkt an,  
damit wir uns verbessern können!

Ihr Name:	Untersuchungsdatum:
Ihr Geb.-Datum:	<i>Sedativum: Propofol</i>
<i>Untersucher:</i>	AU – Schein gewünscht <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN
Sedierungsassistenz:	Endoskopieassistenz:

**Untersuchungsbeginn um: \_\_\_:\_\_\_ Uhr RR: \_\_\_/\_\_\_ SO2: \_\_\_ %**

mg	:	Uhr	/	mmHg	mg	:	Uhr	/	mmHg
mg	:	Uhr	/	mmHg	mg	:	Uhr	/	mmHg
mg	:	Uhr	/	mmHg	mg	:	Uhr	/	mmHg
mg	:	Uhr	/	mmHg	mg	:	Uhr	/	mmHg
mg	:	Uhr	/	mmHg	mg	:	Uhr	/	mmHg
mg	:	Uhr	/	mmHg	mg	:	Uhr	/	mmHg

Untersuchungsende \_\_\_:\_\_\_ Uhr Gesamtmenge Sedativum: \_\_\_ mg

Postendoskopische Überwachungszeit bis \_\_\_:\_\_\_ Uhr

Kreislaufwerte zur Entlassung RR: \_\_\_/\_\_\_ mmHg SpO2: \_\_\_ %

Flexüle entfernt  Zahnersatz zurück  Wertgegenstände etc. zurück

Patient\*in wird abgeholt und nachbetreut von: \_\_\_\_\_ kommt zurück in die Praxis um: \_\_\_\_\_

Name

Vorname

Unterschrift

Patient\*in ist beschwerdearm/-frei, kreislaufstabil, ausreichend orientiert, alleine gehfähig und somit entlassungsfähig. Die Abholperson wurde (für den Patienten) auf den heutigen Verzicht von Alkohol, eingeschränkte Verkehrstüchtigkeit/ Geschäftsfähigkeit hingewiesen!

Sonstige Maßnahmen:

Sauerstoff: \_\_\_ l/min von \_\_\_:\_\_\_ bis \_\_\_:\_\_\_ Uhr

Analgetikum: \_\_\_\_\_ um \_\_\_:\_\_\_ Uhr

Infusion: \_\_\_\_\_ um \_\_\_:\_\_\_ Uhr

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Untersucher