



Aufklärung zur Gastroskopie

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

bei Ihnen soll eine Magenspiegelung genannt Gastroskopie (genau: Ösophago-Gastro-Duodenoskopie) durchgeführt werden. Bitte lesen Sie sich folgende Information genau durch und unterschreiben Sie die Einwilligung zur Untersuchung am Ende des Textes.

Bei der Magenspiegelung werden Speiseröhre, Magen und Zwölffingerdarm durch ein flexibles Endoskop betrachtet. Falls erforderlich können Gewebeproben aus der Schleimhaut der einzelnen Abschnitte entnommen werden. Diese werden dann im pathologischen Labor feingeweblich und auf Bakterien (*Helicobakter pylori*) untersucht.

Voraussetzung:

Zur Untersuchung sollten Sie nüchtern erscheinen: d.h. ab dem Vorabend 19:00 Uhr bitte nicht mehr essen und ab 21:00 Uhr nur noch klare Flüssigkeiten trinken. Bedenken Sie bitte auch im Voraus: Falls Sie eine Sedierung (Schlafspritze) zur Untersuchung wünschen, dürfen Sie an diesem Tag nicht mehr Auto fahren oder Maschinen bedienen. Bitte Ihre An- und Abfahrt entsprechend organisieren.

Durchführung:

Vor der Untersuchung wird die Rachenschleimhaut zur Betäubung eingesprüht, um einen möglichen Würgereiz zu vermindern. Falls gewünscht bekommen Sie eine Spritze, um die Magenspiegelung zu verschlafen. Die Untersuchung wird in linker Seitenlage durchgeführt und dauert ca. 10 – 15 Minuten. Wegen der Rachenanästhesie sollten Sie eine Dreiviertelstunde nach dem Eingriff noch nichts Essen, um sich nicht zu verschlucken.

Juristische Aufklärung und Einverständnis:

Die Gastroskopie ist heute eine Standardmethode und wird routinemäßig in großer Zahl durchgeführt. Es treten äußerst selten Komplikationen auf, dennoch sind sie grundsätzlich möglich. Komplikationen können zum Beispiel sein: Verletzung der Schleimhäute oder Blutungen, die evtl. weitere Eingriffe oder Operationen erfordern könnten. Grundsätzlich sind auch Überempfindlichkeitsreaktionen auf verschiedene Medikamente zur Beruhigung oder Sedierung möglich sowie Beeinträchtigungen der Atemfunktion.



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

	Ja	Nein
Haben Sie Allergien gegen Latex, Soja, Pflaster oder Medikamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie schwanger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nehmen Sie gerinnungshemmende Medikamente? (Ass, Marcumar, Plavix, Iscover, Clopidrogel, Xarelto, Pradaxa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie einen grünen Star (Glaukorn) der Augen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie einen Herzschrittmacher, einen Herzpass oder Metallimplantate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie eine chronische Infektionskrankheit (Hepatitis, Aids)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie noch Fragen haben oder weitere Einzelheiten wissen möchten, geben wir Ihnen gerne weiter Auskunft.

Ich willige in die vorgesehene Untersuchung ein.

(Datum)

(Unterschrift Patient)

(Unterschrift Arzt)



Ihre Krankheitsvorgeschichte (Anamnese)

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

	Ja	Nein
Frühere Magenspiegelungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Was wurde festgestellt?		
Reflux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zwerchfellbruch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magenschleimhautentzündung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschwür	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magen - Operation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nehmen Sie Magenmedikamente? (Pantoprazol, Omep, andere)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nehmen Sie Magentropfen? (MCP, Iberogast)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschwerden		
Sodbrennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krämpfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blähungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchfälle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Beschwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>