Patient:..... Geb.Dat.:.....

Aufklärung über eine Gastrokopie
(Magenspieglung)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Bei Ihnen soll eine Magenspieglung durchgeführt werden. Dies ist eine schmerzlose Untersuchung, die ungefähr 5 Minuten dauert, risikoarm und sicher ist.
Weil viele Menschen diese Untersuchung als unangenehm empfinden, führen wird die Spieglung wahlweise entweder nur mit einer Rachenbetäubung oder mit einer Schlafspritze durch.
Sollten Sie sich für die Spitze entscheiden, dürfen Sie aus rechtlichen Gründen anschließend 24 Std. nicht aktiv am Straßenverkehr teilnehmen.
Für diese Zeit sind Sie nicht geschäftsfähig. Die Medikation kann eine vorübergehende Gedächtnislosigkeit für die Dauer der Untersuchung und danach hinterlassen.
Trotz größter Sorgfalt kann es zu Verunreinigungen durch eigene Körperflüssigkeiten auf Ihrer Garderobe kommen. Hierfür können wir keine Haftung übernehmen.

Trotz aller Sorgfalt kann es bei der Untersuchung selten zu z. B. folgenden Komplikationen kommen:

- Verletzungen der Wand des Verdauungstraktes
- Beeinträchtigung der Atemfunktion oder des Kreislaufes, insbesondere wenn eine Schlafspritze gegeben wird
- Blutungsgefahr bei Entnahme von kleinsten Gewebeproben, insbesondere wenn Medikamente eingenommen werden, die die Blutgerinnung beeinflussen
- sehr selten zu Schäden am Gebiss bzw. losen Zahnersatz, daher diese vor der Untersuchung entfernen

Bitte beantworten Sie und folgende Fragen (Zutreffendes bitte einkreisen):

- 1. Nehmen Sie blutverdünnende Medikamente ein wie zum Beispiel: Marcumar, Aspirin (ASS), Iscover, Aggrenox, Plavix, Trental? ja nein
- 2. Sind Sie herz- oder lungenkrank? ja nein
- 3. Besteht eine Schlafapnoe? ja nein
- 4. Besteht eine Allergie? ja nein
- 5. Sind Sie Diabetiker? ja nein
- 6. Sind Sie im Bauchbereich operiert (Blinddarm, Galle, o.ä.)? ja nein
- 7. Sind Sie frei von infektiösen Krankheiten (HIV, Hepatitis etc.)? ja nein

Haben Sie noch Fragen an uns? Dann besprechen wir diese gleich in unserem Vorgespräch mit Ihnen.

<u>Für Patienten mit Schlafspritze:</u>
Ich werde dafür Sorge tragen, dass mich eine Begleitperson oder ein Taxi (das wir für Sie bestellen) von der Untersuchung abholt, um mich auf meinem Nachhauseweg zu begleiten.
Bitte Unterschreiben:

Datum:..... Ihre Unterschrift:.....

Übrigens:
Unsere Endoskopieinstrumente werden zu Ihrer Sicherheit nach modernstem Hygienestandard mit vollautomatischen Waschmaschinen aufbereitet und regelmäßig auf ihre Keimfreiheit getestet.
Zusätzlich können wir Ihnen zur Entnahme Ihrer Gewebeprobe eine Einmalzange anbieten. Die entstehenden Sachkosten (94,01 Euro) sind keine Kassenleistung (nur bei Privatversicherung), daher bitten wir Sie um Ihr Einverständnis durch Ihre Unterschrift, falls Sie diese Einmalzange wünschen.Bitte bringen Sie das Geld bar und passend zum Termin mit.

Unterschrift:.....