

## **Merkblatt zum Aufklärungsgespräch über die Magenspiegelung (Gastroskopie)**

### **Warum eine Magenspiegelung ?**

Bei Ihnen werden Veränderungen im Bereich von Speiseröhre, Magen oder Zwölffingerdarm vermutet, oder sie wurden bereits festgestellt. Diese erfordern möglicherweise eine endoskopische Behandlung.

### **Weshalb dieses Merkblatt ?**

Ich möchte Sie vorgängig über den Untersuchungsablauf, ergänzende Eingriffsmöglichkeiten und Risiken informieren. Sie können sich Fragen vorher notieren.

### **Wie läuft die Untersuchung ab ?**

Ein bewegliches Instrument wird durch den Mund in die Speiseröhre, in den Magen und den Zwölffingerdarm eingeführt. Dabei wird die Schleimhaut genau betrachtet.

### **Ist die Untersuchung schmerzhaft ?**

Diese Untersuchung ist nicht schmerzhaft. Das Hauptproblem ist der durch das Instrument verursachte Würgereiz. Dieser wird durch eine Lokalbetäubung des Rachens mittels eines Sprays vermindert bis aufgehoben. Eine Beruhigungsspritze ist jederzeit möglich. Sie dürfen dann aber für den Rest des Tages kein Fahrzeug lenken. Am besten lassen Sie sich abholen.

### **Welche ergänzenden Eingriffsmöglichkeiten bestehen ?**

Es können kleine Gewebeproben zur mikroskopischen Untersuchung entnommen werden. Dies ist nicht schmerzhaft.

### **Welche Risiken sind mit diesen Eingriffen verbunden ?**

Die Untersuchung selbst und die Entnahme von Gewebeproben sind sehr risikoarm.

### **Wie verhalte ich mich nach der Untersuchung ?**

Treten zunehmend Schmerzen, wiederholtes Erbrechen oder Kreislaufprobleme auf, informieren Sie unverzüglich uns, Ihren Hausarzt oder Ihr nächstes Spital.

### **Wie können Sie mithelfen, das Komplikationsrisiko gering zu halten ?**

Indem Sie die Anweisungen zur Vorbereitung genau befolgen und ergänzend untenstehende Fragen beantworten:

- Nehmen Sie gerinnungshemmende Medikamente/Blutverdünnung ?  ja  nein
- Haben Sie in den letzten 7 Tagen Aspirin, Alcacyl, Tiatral oder ähnliche Grippe- oder Schmerzmittel eingenommen ?  ja  nein
- Besteht eine vermehrte Blutungsneigung ?  ja  nein
- Besteht eine Allergie auf bestimmte Medikamente ?  ja  nein
- Wenn ja welche: .....
- Tragen Sie einen Herzschrittmacher ?  ja  nein
- Müssen sie eine Endokardititsprophylaxe durchführen ?  ja  nein

Ich habe von diesem Merkblatt Kenntnis genommen und wurde über den Ablauf und die Risiken der Untersuchung in verständlicher Weise aufgeklärt. Ich bin mit der Untersuchung einverstanden.

Ort/Datum

Patient/in

Arzt