



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ihr Hausarzt / Ihre Hausärztin hat Ihnen zu einer endoskopischen Untersuchung geraten. Mit dieser Information wollen wir im Vorfeld die wichtigsten Fragen beantworten und Ihnen die Vorbereitung und Organisation Ihres Untersuchungstages erleichtern.

### Vorbereitung

- **Magenspiegelung (Gastroskopie):**  
Zur Vorbereitung für die Magenspiegelung müssen Sie grundsätzlich nüchtern bleiben. Ein kleines Glas Wasser oder eine Tasse Tee (ohne Milch) bis zu 2 Stunden vor der Untersuchung ist erlaubt.
- **Darmspiegelung (Koloskopie):**  
Die Darmspiegelung erfordert im Gegensatz zur Magenspiegelung entsprechende Abführmaßnahmen. Mittels einer speziellen Spüllösung wird der Darm bereits am Tag vor der gereinigt. Eine gute Vorbereitung ist die Grundlage für optimale Untersuchungsbedingungen, denn nur ein sauberer Darm lässt sich vollständig begutachten.

Sollten Sie zu Hause bei der Vorbereitung Probleme haben, kommen Sie bitte rechtzeitig in die Klinik, damit wir Sie vor Ort betreuen können.

Die genaue Anleitung entnehmen Sie bitte dem Beiblatt „Vorbereitung zur Darmspiegelung“. Halten Sie sich bitte ausschließlich daran.

Die Vorbereitungslösung für die Darmspiegelung erhalten Sie an der Anmeldung 1, Ebene 1 in der Kreisklinik Ebersberg (7:30 – 16:00 Uhr).

### Medikamenten und Laborwerte

Reine Vorsorgeuntersuchungen können bei jeder Art von Blutverdünnung durchgeführt werden (auch Aspirin oder Marcumar). Bei geplanten endoskopischen Operationen oder Polypen Entfernungen muss die Blutgerinnung angepasst werden. Bitte nehmen Sie dazu Kontakt mit Ihrem/Ihrer Hausarzt/Hausärztin auf oder wenden Sie

sich an unsere Gastroenterologen unter Tel. 08092/82-2410 oder 82-2400.

Wenn Sie aktuelle Blutwerte zur Hand haben, bringen Sie diese bitte mit. Fehlende Laborwerte können wir in der Klinik aktuell bestimmen.

### Empfang

Bitte kommen Sie rechtzeitig zu Ihrem Termin an die Anmeldung 1, Ebene 1. Hier werden Sie von uns in Empfang genommen. Da endoskopische Eingriffe bei vielen Menschen mit Ängsten verbunden sind, spricht der Untersucher vor jedem Eingriff ausführlich mit Ihnen über die geplante Maßnahme. Scheuen Sie sich nicht, Fragen zu stellen.

### Untersuchung

Endoskopische Untersuchungen werden bei uns für Sie völlig schmerzfrei in „Sedierung“ durchgeführt. Das bedeutet, dass Sie sich während des gesamten Eingriffs mit Hilfe eines Medikamentes in einem Kurzschlaf befinden und vor der eigentlichen Untersuchung nichts bemerken. Bereits kurz nach Untersuchungsende sind Sie wieder wach.

Während des gesamten endoskopischen Eingriffs werden kontinuierlich Ihre Atmung, Puls, EKG und Blutdruck mittels Monitor überwacht.

Eine speziell ausgebildete Endoskopie Pflegekraft kümmert sich ausschließlich um Ihr Wohlbefinden. So kann sich das Endoskopie Team vollständig auf die Untersuchung konzentrieren und Sie können sicher sein, dass immer jemand auf Sie „aufpasst“. Nach dem Eingriff bleiben Sie bis zur vollständigen Erholung in unserem Ruheraum im abgeschlossenen Endoskopie Bereich.

### Entlassung

Nach der Untersuchung erläutert Ihnen Ihr Arzt im Entlassungsgespräch den Verlauf und das Ergebnis der Untersuchung. Bitte halten Sie sich bezüglich anschließender Medikamenteneinnahme und Ernährung genau an die Arztanweisungen.



### **Verhalten nach der Endoskopie**

Nach einer Untersuchung in Sedierung dürfen Sie nicht aktiv am Straßenverkehr teilnehmen, insbesondere kein Fahrzeug führen, keine gefährlichen Maschinen bedienen, keine rechtlich bindenden Entscheidungen treffen und keinen Alkohol trinken.

Organisieren Sie sich bitte eine Begleitperson, die Sie aus der Klinik abholt und zu Hause einige Stunden betreut.

Sollten Sie nach der Untersuchung Befindlichkeitsstörungen wie Schmerzen, Übelkeit, Erbrechen oder insbesondere Blutungen auftreten, wenden Sie sich bitte umgehend an die Klinik.

### **Wie erreichen Sie uns?**

Telefon tagsüber:  
08092 / 82-2410 oder 82-2400

Telefon nachts, in Notfällen:  
08092 / 82-0

Wir helfen Ihnen gerne!  
Ihr Endoskopie Team der Kreisklinik Ebersberg

### **Ihr Untersuchungstermin**

Datum: .....

Uhrzeit: .....