



**Magenspiegelung (Gastroskopie)**

**Bitte sorgfältig lesen unterschreiben und zur Untersuchung mitbringen!**

Name des Patienten:

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Bei Ihnen ist zur Untersuchung des Magens eine Magenspiegelung notwendig. Dabei wird ein dünnes, flexibles Gerät mit Minikamera, das Endoskop, in den Magen eingeführt. So können die Speiseröhre, der Magen und der Zwölffingerdarm eingesehen und untersucht werden. Wenn erforderlich können mit einer winzigen Zange schmerzfrei Gewebeproben entnommen werden.

Die Untersuchung ist etwas unangenehm, weil das Endoskop einen Würgereiz auslösen kann. Oft reicht eine Rachenbetäubung mit einem Spray aus. Wenn Sie möchten, können wir vor der Untersuchung eine Beruhigungsspritze zum Einschlafen geben, um die Untersuchung möglichst angenehm zu gestalten.

Die Magenspiegelung ist eine risikoarme Untersuchung. Wie bei jedem ärztlichen Eingriff gibt es aber auch hier in sehr seltenen Fällen Komplikationen, die auch bei sorgfältiger Untersuchungstechnik nicht immer vermeidbar sind.

Durch die Beruhigungsspritze kann es in seltenen Fällen zur Atemlähmung oder zu Herz-Kreislaufkomplikationen kommen, weshalb während der Untersuchung eine ständige Überwachung von Atmung und Kreislauf erfolgt. Außerdem ist in unserer Praxis eine entsprechende Notfalleinrichtung zur Behandlung solcher Komplikationen vorhanden. In sehr seltenen Fällen (weniger als einmal auf 10.000 Untersuchungen) kann es zu einer Blutung oder zu einer Magenwandverletzung mit Lochbildung kommen. Kreislaufkollaps, Bauchschmerzen, Blutung o.ä. sind Warnzeichen. Manchmal ist dann eine Bluttransfusion oder Notfalloperation erforderlich, was beides auch zu weiteren Komplikationen führen kann.

Falls Sie eine Beruhigungsspritze bekommen, ist nach der Untersuchung die Fahrtüchtigkeit herabgesetzt, so dass Sie dann am Untersuchungstag kein Kraftfahrzeug führen dürfen. Sollten nach der Untersuchung Beschwerden auftreten, rufen Sie uns bitte sofort an.

Wenn Sie noch Fragen zur Untersuchung haben, fragen Sie uns. Wenn Sie keine Fragen mehr haben und mit der Durchführung der Magenspiegelung einverstanden sind, unterschreiben Sie bitte dieses Merkblatt.

Haben Sie eine Allergie?

Ja  Nein

Ich wünsche eine Beruhigungsspritze

Ja  Nein

Ich möchte, dass mein Hausarzt einen Bericht erhält

Ja  Nein

.....  
Datum  .....  
Unterschrift des Patienten

.....  
Dr. Heil / Dr. Müller

**Bitte beachten Sie:** Wenn Sie den Termin nicht wahrnehmen können, sagen Sie ihn bitte rechtzeitig, d.h. spätestens 48 Stunden bzw. 2 Arbeitstage vorher ab. Da wir den Termin kurzfristig nicht mehr vergeben können, müssen wir Ihnen sonst eine Ausfallentschädigung von 50 Euro in Rechnung stellen.

**DR. FRANZ JOSEF HEIL**  
Facharzt für Innere Medizin  
Proktologie Diabetologie

**DR. JAN ROBERT MÜLLER**  
Facharzt für Innere Medizin  
und Gastroenterologie

**Fachärztliche Praxis mit Tätigkeitsschwerpunkten:**  
Magen-Darm-Krankheiten  
Enddarmkrankheiten  
Leberkrankheiten  
Magenspiegelung  
Darmspiegelung  
Ultraschall

**Anschrift**  
Fachärztengemeinschaft am  
St. Nikolaus-Stiftshospital  
Ernestus-Platz 1  
56626 Andernach

Tel 02632 949030  
Fax 02632 949031  
info@gastro-andernach.de  
www.gastro-andernach.de



