

## Patienteninformation:

### Koloskopie („Darmspiegelung“)

- Gastroenterologische und proktologische Diagnostik und Therapie
- Sonographien und Punktionen
- Echokardiographie und kardiale Diagnostik
- Notfall- und Rettungsmedizin
- Palliativmedizin

Montag bis Freitag  
6:00-12:00 Uhr & 15:30-18:00 Uhr

Tel. 04771-888 00 | Fax 04771-888 044  
info@praxis-dr-haack.com  
www.praxis-dr-haack.com

### Liebe Patientin, lieber Patient,

um für Ihre Darmspiegelung (Koloskopie) eine bestmögliche Untersuchung zu gewährleisten, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen. Hierfür sind einige Punkte zu beachten, bei deren Umsetzung Sie mithelfen können:

- 1. NÜCHTERN** kommen sie am Tag der Untersuchung bitte **nüchtern** in unsere Praxis – die Vorbereitungslösung muss natürlich gemäß Anleitung eingenommen werden.
- 2. BLUTVERDÜNNER** am **Tag vor der Untersuchung und am Untersuchungstag** selbst sollten einzelne blutverdünnende Medikamente **pausiert** werden, hierzu gehören bspw.:
  - *Edoxaban (Lixiana), Apixaban (Eliquis), Dabigatran (Pradaxa)*
  - *Ticagrelor (Brilique), Efient (Prasugrel) (Clopidogrel)*

#### Gesonderte Absprachen bei:

- *Marcumar* (hier ist in der Regel eine längere Pausierung nötig)
- *Kombinationstherapien* (z. B. nach Herzinfarkt mit Stentanlage)

*Acetylsalicylsäure (ASS, „HerzASS“ usw.) kann in aller Regel weiter eingenommen werden.*

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an uns, um diese zu klären.

- 3. VORBEREITUNG** 2-3 Tage vor Ihrer Untersuchung **keine schwerverdaulichen Nahrungsmittel**, wie:
  - Vollkorn-Produkte
  - Keine schwerverdaulichen Gemüse (z. B. Tomate, Paprika)

Wenn der Stuhlgang klar ist (wie Kamillentee), sind Sie bestmöglich vorbereitet.

- 4. UNTERSUCHUNG** Bringen Sie bitte ein **großes Handtuch** zu Ihrer Untersuchung mit.

- 5. DANACH** Da Sie üblicherweise für Ihre Untersuchung eine „Schlafnarkose“ erhalten, dürfen Sie am Untersuchungstag **nicht mehr aktiv am Straßenverkehr teilnehmen** (kein Auto oder Fahrrad fahren) und sollten auch **keine schwerwiegenden Entscheidungen** mehr treffen. Sie benötigen zusätzlich jemanden zur **Abholung** aus unserer Praxis.

Ihre Praxis Dr. Haack

## Patienteninformation:

## IGel-Leistung Koloskopie:

## CO<sub>2</sub>-Gabe

- Gastroenterologische und proktologische Diagnostik und Therapie
- Sonographien und Punktionen
- Echokardiographie und kardiale Diagnostik
- Notfall- und Rettungsmedizin
- Palliativmedizin

Montag bis Freitag  
6:00-12:00 Uhr & 15:30-18:00 Uhr

Tel. 04771-888 00 | Fax 04771-888 044  
info@praxis-dr-haack.com

## Liebe Patientin, lieber Patient,

wir haben in unserer Praxis die Möglichkeit **CO<sub>2</sub>-Gas zur Verbesserung der Untersuchungsqualität** bei einer Darmspiegelung zu verwenden. Im Rahmen einer Darmspiegelung wird der Dickdarm mit Luft „aufgeblasen“, damit er sich entfalten und möglichst vollständig eingesehen werden kann. Diese Raumluft entweicht nach einer Untersuchung nur sehr langsam wieder aus dem Dickdarm. Dies kann unangenehme Bauchschmerzen sowie ein Völlegefühl hervorrufen und Blähungen oder teilweise sogar Kreislaufprobleme verursachen.

Die Verwendung von **CO<sub>2</sub>-Gas reduziert die beschriebenen Probleme**. CO<sub>2</sub>-Gas strömt mehr als 150-fach schneller aus dem Darm und kann über die Lunge abgeatmet werden, reduziert somit die möglicherweise auftretenden Probleme und **verbessert** dadurch **die Verträglichkeit einer Darmspiegelung**. Der positive Einsatz dieser verträglichen Untersuchungsmethode wird in vielen wissenschaftlichen Studien und durch unsere eigenen Erfahrungen in der Praxis bestätigt. Auch in den aktuellen fachärztlichen Leitlinien **wird eine Koloskopie mit CO<sub>2</sub>-Gas zur Verbesserung der Untersuchungsqualität (und zur Reduktion von Gefahren) dringend empfohlen**.

Die gesetzlichen Krankenkassen erstatten diese besser verträgliche Verwendung von CO<sub>2</sub> statt der Raumluft leider nicht, da dies mit erheblichen zusätzlichen Kosten verbunden ist. In Anlehnung an die GOÄ (Gebührenordnung für Ärzte) erheben wir einen **Beitrag von 20,00 €** für den erhöhten Sachaufwand, wenn Sie diese Untersuchungsmethode für sich wünschen. Der Betrag ist vor der Untersuchung (bitte passend) an unserer Anmeldung zu entrichten.

Ich wünsche die Untersuchung  **MIT** CO<sub>2</sub>  **OHNE** CO<sub>2</sub>.

Ich bin über den Nutzen und die Risiken ausführlich vom Arzt informiert worden und hatte die Möglichkeit, Fragen zu stellen. Es ist mir bekannt, dass die CO<sub>2</sub>-Insufflation nicht zum Leistungsumfang der gesetzlichen Krankenkassen gehört. Ich bin mit der gesonderten Berechnung der CO<sub>2</sub>-Insufflation in Höhe von 20 € einverstanden. Der Einsatz der CO<sub>2</sub>-Insufflation erfolgt auf meinen ausdrücklichen Wunsch.

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hemmoor, den \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

Ihre Praxis Dr. Haack