

R.F. Holleufer  
Arzt für Anästhesiologie

Gemeinschaftspraxis Ruhrhalbinsel  
A.Röcken/A.Neeff/Dr.Klugewitz/Dr.Rudolph

### **Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,**

mit Ihnen wurde ein Termin vereinbart, an dem eine endoskopische Untersuchung durchgeführt werden soll. Jede ärztliche Maßnahme kann bei Patienten Ängste wecken, die wir Ihnen schon im Vorfeld der Untersuchung durch eine Aufklärung und Information nehmen möchten.

Um die bei Ihnen geplante Untersuchung für Sie so angenehm wie möglich zu gestalten, bieten wir Ihnen die begleitende Betreuung durch einen Facharzt für Anästhesiologie an. Er kümmert sich um Sie während der Untersuchung und wird nach Absprache mit Ihnen durch sehr kurz wirksame Narkosemittel (Schlaf- und Beruhigungsmittel) für einen möglichst angenehmen Verlauf der kurzen Untersuchung sorgen.

### **Folgenden Ablauf der Betreuung schlagen wir Ihnen vor:**

- zunächst erhalten Sie eine kleine Kanüle an der Hand (o. Arm)
- Bei der Untersuchung werden der Blutdruck, die Herzrhythmus und die Atmung durch ein Überwachungsgerät kontrolliert.
- Sie werden die Untersuchung durch einen leichten Schlafzustand nicht als unangenehm empfinden.

### **Um diese Betreuung sicherstellen zu können, bitten wir Sie um die Beachtung folgender Voraussetzungen:**

1. Am Untersuchungstag bitte 6 Stunden vor dem Termin nichts mehr Essen, Trinken und nicht mehr rauchen. Wenn Sie die Untersuchung Montags haben können sie bis acht Uhr noch ein leichtes Frühstück zu sich nehmen, bis 6 Stunden vor der Untersuchung können Sie z.B. noch eine klare Suppe trinken.
2. Bitte nehmen Sie morgens wie üblich Ihre gewohnten Medikamente ein.  
Ausnahme: Medikamente gegen Zuckerkrankheit (Tabletten z.B. Euglucon/Insulinspritzen).
3. Bei Zuckerkrankheit:
  - Termin nachmittags: Vor 8.00 Uhr normales Frühstück
  - Zuckertabletten morgens bitte weglassen
  - Insulindosis morgens in halber Menge spritzen
  - Der Blutzuckerwert wird am Untersuchungstag von uns überwacht.
4. Bitte füllen Sie den Narkosebogen bzw. Aufklärungsbogen vollständig aus.
5. Bitte stellen Sie sicher, dass Sie nach der Untersuchung von einer Begleitperson abgeholt werden.
6. Bis zum nächsten Morgen sollten Sie sich in Ihrer Wohnung nicht alleine aufhalten.
7. Sie dürfen bis zum nächsten Morgen nicht Autofahren und keine gefährlichen Maschinen bedienen.

**Die geschilderten Voraussetzungen dienen alle Ihrer Sicherheit, die für uns bei Ihrer Behandlung an erster Stelle steht.**

**Bitte bringen Sie diesen Aufklärungsbogen und den Narkosebogen am Behandlungstag mit.**

**Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!!!!**

**Ihr Praxisteam**

**Zur Kenntnis genommen. -----**

**Datum**

**Patientenunterschrift**