

## Anweisungen für Patienten: Kamerakapsel für den Verdauungsapparat

Die genaue Befolgung dieser Anweisungen gewährleistet die erfolgreiche Vorbereitung Ihrer Kapseluntersuchung .

### Wichtig

- Markieren Sie ( ) nach Abschluss der einzelnen Schritte bitte das betreffende Kästchen.
- Füllen Sie bitte unbedingt die Verlaufstabellen in diesem Faltblatt aus.
- Bringen Sie dieses Faltblatt zur Untersuchung mit.
- Ziehen Sie sich bequem und zweiteilig an, am besten mit einem weiten Oberteil (Hemd oder Bluse).
- Wenn Sie möchten, bringen Sie etwas zu lesen mit .
  
- Nehmen Sie in der Vorbereitungsphase keine Eisenpräparate oder Vitaminpräparate mit Eisen ein.
- Wenn Sie zur Vorbeugung gegen Herzerkrankungen Antikoagulanzen (Marcumar®, Aspirin®, Iscover® usw.), Diabetesmedikamente oder Antibiotika einnehmen, fragen Sie bitte vorher Ihren Arzt.
- Falls Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an Ihren Arzt oder den unten genannten Ansprechpartner.
- Ihr Arzt gibt Ihnen im Anschluss an das Vorgespräch die nötigen Mittel zur Darmvorbereitung mit nach Hause.

### **Ansprechpartner für weitere Fragen:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_

**Patientennummer:**

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Untersuchungsdatum:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Ab 3 Tage vor der Untersuchung (Wochentag: \_\_\_\_\_, Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2008)**

Bitte beginnen Sie spätestens 3 Tage vor der Untersuchung mit einer Diät unter Beachtung unten aufgeführter Liste

### Diät zur Vorbereitung der Kapselendoskopie des Dickdarms

#### **Nicht erlaubt:**

- Früchte, Salat und Gemüse (frisch oder gekocht)
- Brot (dunkles Brot, Vollkornbrot, Körnerbrot, Pumpernickel)
- Kartoffeln mit Schale, brauner Reis oder Wildreis
- Rindfleisch und festes, fasriges Fleisch
- Nüsse, Körner, Trockenfrüchte, Kokosnuss, Popcorn
- Bohnen, Erbsen, Linsen
- Marmelade, Gelee
- Eingelegte Gemüse, Oliven

#### **Erlaubt:**

- Weißbrot, Kekse, Croissants
- Weißer Reis, Nudeln und geschälte, gekochte Kartoffeln
- Milch, Yoghurt, Käse, Eiscreme
- Lammfleisch, Schinken, Kalbfleisch, Schweinefleisch, Fisch
- Eier
- Butter, Margarine, Öl, Mayonnaise
- Zucker, Honig
- Bouillon, Brühe und Suppen ohne Gemüse

Am Tag vor der Untersuchung (Wochentag: \_\_\_\_\_, Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2008)

Uhrzeit	Maßnahme	?
Bis 09.00 Uhr	• Sie können ein leichtes Frühstück aus den erlaubten Produkten der Liste auf der Vorseite zu sich nehmen.	<input type="checkbox"/> -----
Ab 09.00 Uhr	• Trinken Sie <u>ausschließlich klare Flüssigkeiten</u> . Siehe Beschreibung unten. • Bitte nehmen Sie keine feste Nahrung zu sich.	<input type="checkbox"/> -----
		<input type="checkbox"/> -----
18.00~21.00 Uhr	• Trinken Sie einen Liter der vorbereiteten <i>Moviprep</i> <sup>®</sup> -Lösung gefolgt von mindestens 1 Liter Wasser. • Halten Sie in der Verlaufstabelle fest, wann Sie mit dem Trinken beginnen und wann Sie fertig sind. • Halten Sie Ihren Stuhlgang in der Verlaufstabelle fest.	<input type="checkbox"/> -----  <input type="checkbox"/>

### Klare Flüssigkeiten

**Nicht erlaubt:**

- Milchprodukte
- Fruchtsäfte und farbstoffhaltige Getränke (z. B. Cola)
- Gemüsesäfte
- Kaffee mit Milch oder Sahne
- klare Brühe

**Erlaubt:**

- Wasser/Mineralwasser
- Tee
- Schwarzer Kaffee **ohne Milch und Sahne**
- Sprite, klarer Apfelsaft  
(am besten ohne Zuckerzusatz)

Trinken der <i>Moviprep</i> <sup>®</sup> -Lösung begonnen	Trinken der <i>Moviprep</i> <sup>®</sup> -Lösung beendet	Insgesamt getrunkene Menge <i>Moviprep</i> <sup>®</sup> -Lösung
?	?	? Liter

### Verlaufstabelle (vom Patienten auszufüllen)

Schreiben Sie Stunden und Minuten auf. Beispiel: 19:35, 21:05

Nur Zeitpunkt des Stuhlgangs ab 19.00 Uhr			
1.	5.	9.	13.
2.	6.	10.	14.
3.	7.	11.	15.
4.	8.	12.	16.

Patientennummer:

Am Tag der Untersuchung (Wochentag: \_\_\_\_\_, Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2008)

Uhrzeit	Maßnahme	?
<b>Ganzer Tag</b>	• Halten Sie in der folgenden Verlaufstabelle den Zeitpunkt des Stuhlgangs und <u>des Ausscheidens der Kamerakapsel</u> fest.	
<b>6.50 Uhr</b>	• Ankunft in der Praxis /dem Krankenhaus	<input type="checkbox"/> _____
<b>7.00 – 8.00 Uhr</b>	• Trinken Sie einen Liter <i>Moviprep</i> <sup>®</sup> -Lösung gefolgt von mindestens 1 Liter Wasser • Halten Sie Ihren Stuhlgang in der Verlaufstabelle fest.	<input type="checkbox"/> _____
<b>8.45 Uhr</b>	• Nehmen Sie zwei Tabletten <i>Motilium</i> (insgesamt 20 mg <i>Domeperidone</i> ) mit einem Glas Wasser ein.	<input type="checkbox"/> _____
<b>9.00 Uhr</b>	• <u>Nehmen Sie die Kamerakapsel</u> mit einem Glas Wasser ein.	<input type="checkbox"/> _____
<b>11:00 Uhr</b>	• Kontrolle mit dem Echtzeitmonitor (Real Time Viewer), ob die Kapsel den Magen verlassen hat.	<input type="checkbox"/> _____
<b>11.00 – 11:30 Uhr</b>	• Falls die Kapsel den Magen verlassen hat, trinken Sie 0,5 Liter <i>Moviprep</i> <sup>®</sup> -Lösung gefolgt von 0,5 Liter Wasser. Beenden Sie das Trinken der gesamten Menge Flüssigkeit innerhalb einer halben Stunde.	<input type="checkbox"/> _____
<b>13.00 – 13:15 Uhr</b>	• Trinken Sie 0,25 Liter <i>Moviprep</i> <sup>®</sup> -Lösung gefolgt von 0,25 Liter Wasser. Beenden Sie das Trinken der gesamten Menge Flüssigkeit innerhalb Viertelstunde.	<input type="checkbox"/> _____
		<input type="checkbox"/> _____

**Diese Schritte finden in der Arztpraxis/ dem Krankenhaus statt**  
**Der Arzt stellt Ihnen alle hierfür nötigen Präparate**

Trinken der <i>Moviprep</i> <sup>®</sup> -Lösung begonnen	Trinken der <i>Moviprep</i> <sup>®</sup> -Lösung beendet	Insgesamt getrunkene Menge <i>Moviprep</i> <sup>®</sup>
?	?	? Liter

**Verlaufstabelle (vom Patienten auszufüllen)**

Schreiben Sie Stunden und Minuten auf. Beispiel: 7:40, 10:35, 13:07

Nur Zeitpunkt des Stuhlgangs ab 06.00 Uhr			
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>
<b>5.</b>	<b>6.</b>	<b>7.</b>	<b>8.</b>
<b>Ausscheiden der Kamerakapsel</b>		<b>9.</b>	<b>10.</b>
?		<b>11.</b>	<b>12.</b>

Patientennummer:

## Weitere Informationen und Kommentare

Uhrzeit	Kommentare

Patientennummer: