



MR ENTEROGRAPHIE

Ergänzende Information und Zustimmungserklärung

Name des Patienten: _____

Erreichbarkeit des Patienten: _____

Sehr geehrter Patient,

wir bitten Sie, die Information sorgfältig durchzulesen und auf die unten angeführten Fragen zu antworten. Sollten Sie etwas nicht verstehen, oder haben Sie Fragen oder Bemerkungen, stehen unsere Ärzte und Operatoren Ihnen jederzeit gern zur Verfügung!

Während der Untersuchung kann die Verabreichung von Buscopan Injektion erforderlich sein!

Die Buscopan Injektion

Buscopan ist ein Mittel, das für die Entspannung der Darmbereiche während der Untersuchung sorgt. Buscopan wird bei Bedarf, in Form einer Injektion vor der Untersuchung eingegeben. Die Wirkung der Buscopan dauert ca. 5-10 Minuten.

Buscopan kann folgende, bekannte Nebenwirkungen haben: Mundaustrocknung, Störung der Sekretion des Schweißes, erhöhte Herzschlagfolge, Zurückhalten des Urins. Diese Nebenwirkungen haben meistens eine geringfügige Ausprägung. Sehr selten kommt eine Allergiereaktion nach Eingabe der Buscopan vor (Hautausschlag, Kreislauf- und Atmungsbeschwerden, in schweren Fällen lebensgefährliche Reaktion - anaphylaktischer Schock).

Nach Eingabe der Buscopan kann es vorkommen, dass sich auch Ihre Augenmuskeln entspannen. Dies kann zu Sehstörungen führen. Bis zum Ende der Wirkung von Buscopan bitten wir Sie, kein Fahrzeug zu fahren. Wenn Sie eine Stunde nach Verabreichung von Buscopan im Auge immer noch keine Besserung der Beschwerden empfinden oder eine Sehstörung vorhanden ist oder weiterbesteht, wenden Sie sich bitte unbedingt zum Augenarzt!

Es ist wichtig zu wissen, dass die Nebenwirkungen der Buscopan Injektion gegenüber deren Vorteile vernachlässigt werden können!

Wann kann kein Buscopan eingegeben werden?

Wir bitten Sie, die nachstehenden Fragen sorgfältig durchzulesen und die Antwort anzukreuzen!

Buscopan kann nicht jedem gegeben werden. Sollte auf eine dieser Fragen die Antwort ja sein, kann Ihnen Buscopan nicht eingegeben werden:

Haben Sie ...

- Nicht behandelte grüner Star Krankheit (Glaukom)? ja nein
- Prostatavergrößerung mit Urinzurückhaltungsproblem? ja nein
- Erhöhte Herzschlagfolge ?
(über 100 Herzschläge pro Minute im Ruhestand) ja nein
- Muskelschwäche (Myasthenia gravis) ? ja nein
- Dickdarmausdehnung, die vom Arzt früher festgestellt wurde ? ja nein
- Krankhafte Darmeinengung, die vom Arzt früher festgestellt wurde ? ja nein
- Wurde bereits festgestellt, dass Sie eine Allergie gegen Buscopan haben? ja nein

Die Information wird auf der nächsten Seite fortgesetzt. Bitte wenden!

Ich erkläre hiermit, dass ich die obige Information verstanden habe. Ferner habe ich keine weiteren Fragen hinsichtlich der Untersuchung und der Buscopan Injektion.

Zustimmung zur Verabreichung der Buscopan Injektion

Zur Verabreichung der Buscopan Injektion ist Ihre Zustimmung erforderlich. Wir bitten Sie, sich aufgrund der obigen Information zu entscheiden und durch Unterstreichung eine mit *markierte Möglichkeit zu wählen!

Ich bin mit der Eingabe der Buscopan Injektion

a. einverstanden*

b. nicht einverstanden*

Budapest, den _____

(Unterschrift des Patienten oder des Vertreters)

Die Computerbewertung der Untersuchung dauert viel Zeit. Daher können wir die Befunde erst nach 3-4 Tagen aushändigen. Wir bedanken uns für Ihre Geduld und für Ihr Verständnis!

Az orvos tölti ki! / Wird vom Arzt ausgefüllt!

A beteg tájékoztatása a fenti tartalommal megtörtént, az igényelt tájékoztatásokat megkapta.

Budapest, 201..... hó.....nap.

.....
szakorvos aláírása