

Gastropraxis am See

Gemeinschaftspraxis für Magen-, Darm- und Leberkrankheiten

Dr. med. dipl. sc. nat. Peter A. Schmid
Gastroenterologie & Innere Medizin FMH

Dr. med. Bernhard Hochreutener
Gastroenterologie & Innere Medizin FMH

Dr. med. dipl. oec. troph. Irina Ulmer
Gastroenterologie & Innere Medizin FMH

General Wille-Strasse 59, 8706 Feldmeilen
Telefon 044 922 70 90, Fax 044 922 70 91
www.gastropraxis-feldmeilen.ch
gastro.feldmeilen@hin.ch

Informationen zur Dickdarmspiegelung (Koloskopie)

Untersuchungsverfahren

Ein biegsames optisches Instrument («Endoskop») wird vom After her durch den Dickdarm vorgeschoben bis zur Einmündung des Dünndarms und der Blinddarmöffnung. Je nach klinischer Fragestellung kann dann auch noch der unterste Teil des Dünndarms («terminales Ileum») untersucht werden. Für die Untersuchung muss etwas Luft in den Dickdarm eingeblasen werden, damit die einzelnen Dickdarmabschnitte zuverlässig eingesehen werden können. Dies verursacht zeitweilig ein Blähungsgefühl während der Untersuchung. Zusätzlich kann es zu Schmerzen kommen, wenn das Endoskop enge Kurven passieren muss. Aus diesem Grund ist es unseres Erachtens in den meisten Fällen sinnvoll, die Untersuchung unter Sedation durchzuführen. Dies bedeutet, dass wir unmittelbar vor der Untersuchung einen venösen Zugang anlegen, der es uns dann erlaubt, während der Untersuchung ein Sedativum (Schlafmittel) zu verabreichen. Unter dieser Sedation kann die Untersuchung fast immer schmerzfrei durchgeführt werden.

Sedation

Für die Sedation verwenden wir seit Jahren fast ausschliesslich Propofol (Markenname: Disoprivan), das sehr gut verträglich ist und nur sehr kurzzeitig wirkt. Nach einer solchen Sedation besteht nach neuesten Richtlinien eine Fahruntauglichkeit für den restlichen Tag. Sie sollten also nicht mit dem selbst gesteuerten Auto zur Untersuchung kommen. Bitte planen Sie auch in den 3 auf die Untersuchung folgenden Tagen keine Langstreckenflüge ein.

Komplikationen

Während der Untersuchung können Feingewebsproben entnommen und allfällige Polypen mit der elektrischen Schlinge abgetragen werden – ein Vorgang von dem Sie in der Regel nichts spüren. Bei diesen Eingriffen sind Komplikationen sehr selten (Blutungen, Verletzungen der Darmwand). Lediglich beim Abtragen von grossen Polypen nimmt das Komplikationsrisiko zu, so dass diese grossen Polypen gelegentlich erst anlässlich einer zweiten Untersuchung und nach nochmaliger Besprechung der möglichen Risiken abgetragen werden. Sollten Sie nach der Untersuchung – was selten vorkommt – starke Bauchschmerzen verspüren oder sollte es zu einer starken Blutung aus dem After kommen (nach Entfernung von Polypen): bitte sofort mit uns (oder mit Ihrem Hausarzt) Kontakt aufnehmen!

Vorbereitung

Um die Dickdarmspiegelung erfolgreich durchführen zu können, muss der Dickdarm leer sein. Aus diesem Grund erhalten Sie von uns (siehe Rückseite oder separates Formular) oder von ihrem zuweisenden Arzt oder Aerztin unser Vorbereitungschema, das Sie diesbezüglich genau anleitet. Falls vor der Dickdarmspiegelung auch noch eine Magenspiegelung durchgeführt werden soll, ist dies gut möglich und es braucht keine Aenderung der Vorbereitung.

Gespräch

Unmittelbar vor der Untersuchung findet immer ein Gespräch mit dem behandelnden Arzt/Ärztin statt, bei dem der Untersuchungsablauf nochmals erklärt wird. Anlässlich dieses Gesprächs können wir Ihnen gerne allfällige Fragen beantworten.