

Vorbereitung zur Koloskopie

coloskopium^o

Dr. med. Christian Pickert
Dr. med. Thomas Borberg
& Kollegen

Untersuchungstermin: _____

Rundestraße 10
30161 Hannover

Termin-Hotline (0511) 96 25 30

Am Tag VOR der Untersuchung:

08.00-09.00 Uhr

Leichtes Frühstück: Weißbrot, Marmelade. *KEIN* Käse, Wurst, Frühstück Eier. **Danach nichts mehr essen!**
Ab jetzt viel klare Flüssigkeit trinken!

11.00 Uhr



Den Inhalt vom **1. Beutel** CitraFleet® in 150 ml Leitungswasser auflösen und trinken. **Danach 1,5-2 Liter klare Flüssigkeit trinken!**

14.00 Uhr



Den Inhalt vom **2. Beutel** CitraFleet® in 150ml Leitungswasser auflösen und trinken. **Danach 1,5-2 Liter klare Flüssigkeit trinken!**

17.00 Uhr



Den Inhalt vom **3. Beutel** CitraFleet® in 150ml Leitungswasser Auflösen und trinken. **Danach 1,5-2 Liter klare Flüssigkeit trinken!**

19.00 Uhr



Den Inhalt vom **4. Beutel** CitraFleet® in 150 ml Leitungswasser Auflösen und trinken. **Danach 1,5-2 Liter klare Flüssigkeit trinken!**

**Das dürfen Sie trinken: Wasser, Kräutertee, verdünnte helle Fruchtsäfte ohne
Fruchtfleisch, klare Suppen ohne Einlage!
Bitte keinen Kaffee und keine dunklen Säfte!**

Am Tag der Untersuchung: **Viel trinken! Mindestens 2 Liter (Ausnahme: gleichzeitige Magenspiegelung).**

5 Tage vor der Untersuchung:

Meiden Sie alle Nahrungsmittel mit Körnern:

- **Keine** Obstsorten mit großen und kleinen Kernen (Weintrauben, Tomaten, Kiwi u.ä.)
- **Keine** Füll- und Quellmittel (z.B.: Weizenkleie, Leinsamen, Mucofalk u.ä.)
- **Keine** Ballaststoffreiche Kost, Eisenpräparate, Spinat!

Besonderheiten:

- Bei Frauen, die die **Antibabypille** einnehmen, kann es durch die Abführmittel zur ungenügenden Wirksamkeit der Pille kommen. Die regelmäßige Einnahme der Antibabypille muss durch die Untersuchung oder durch die vorbereitenden Maßnahmen nicht unterbrochen werden.
- Falls Sie bei der Koloskopie eine **Sedierung (Spritze, z.B. Propofol)** wünschen, dürfen Sie an dem Untersuchungstag kein Auto fahren!

Wichtiger Hinweis! Sollten Sie zum vereinbarten Termin nicht erscheinen können oder wollen, sagen Sie ihn bitte mindestens 3 Tage vorher unter der Telefonnummer (0511) 96 25 30 ab, damit wir andere Patienten die Gelegenheit zur Untersuchung geben können. Andernfalls müssen wir Ihnen die entstandenen Betriebskosten bzw. den Honorarausfall zumindest anteilig in Höhe von 100 Euro privat in Rechnung stellen.

Hannover, den _____ Unterschrift _____