



MANOMETRIE DER SPEISERÖHRE

INFORMATIONEN FÜR DEN PATIENTEN

Werte Patientin/werter Patient,

Ihr Arzt hat es für notwendig erachtet, bei Ihnen eine **Manometrie der Speiseröhre** durchführen zu lassen, um die Ursache Ihrer Beschwerden (Brustschmerzen oder Disfagie) abzuklären und um festzustellen, ob diese im Zusammenhang stehen mit einem pathologischen Reflux von Säure aus dem Magen in die Speiseröhre, der mit einem chirurgischen Eingriff behoben werden kann.

Dieses Informationsblatt ist gemacht worden, um Ihnen die Art der Untersuchung und Ihre Durchführungsweise zu erklären.

WAS IST DIE MANOMETRIE DER SPEISERÖHRE?

Bei der Manometrie der Speiseröhre wird eine kleine flexible Sonde durch die Nase in die Speiseröhre gelegt. Diese Sonde ist außen mit einem Gerät verbunden, das im Inneren der Speiseröhre an mehreren Stellen den Druck messen kann. Man kann so feststellen, ob die wichtigsten motorischen Funktionen Ihrer Speiseröhre normal sind. Insbesondere können wir Ihnen sagen, ob die Muskelkontraktionen normal ablaufen oder ob Veränderungen der Motilität der Speiseröhre vorliegen, die Ihre Beschwerden erklären können. Man kann auch feststellen, ob der Muskelring am Ende der Speiseröhre (unterer Speiseröhrensphinkter), der normalerweise den Reflux der Magensäure in die Speiseröhre verhindert, gut funktioniert.

VORBEREITUNG

Vor der Untersuchung müssen Sie 6 Stunden lang nüchtern sein.

DURCHFÜHRUNG DER UNTERSUCHUNG

Sie setzen sich auf eine Liege. Ihnen wird eine kleine Sonde durch die Nase in die Speiseröhre gelegt, dann müssen Sie sich hinlegen und bleiben in dieser Position für die Dauer der Untersuchung, d.h. für ca. 30 - 40 Minuten. Während dieser Zeit dürfen Sie für einige Sekunden nicht schlucken und später müssen Sie einige kleine Menge Wasser trinken. Am Ende der Untersuchung wird die Sonde entfernt.

WAS GESCHIEHT NACH DER UNTERSUCHUNG?

Nach der Untersuchung können Sie nach Hause gehen und sich wie gewöhnlich ernähren.

WELCHE KOMPLIKATIONEN SIND MÖGLICH?

Die Manometrie der Speiseröhre ist eine sichere Untersuchung ohne schwerwiegende Komplikationen. Die Einführung der Sonde in die Speiseröhre kann in der Nase unangenehm sein und ein Übelkeitsgefühl hervorrufen. Diese Beschwerden verschwinden gewöhnlich nach einigen Minuten.

TERMIN AM

UM

UHR

Im Folge der Unmöglichkeit den Termin einzuhalten bitten wir Sie den Termin telephonisch abzusagen:
Tel.: 0471 908341; Sekretariatzeiten 8.15-13.00 und 14.00-16.00

BEKANNTMACHUNG FÜR DIE BETREUTEN

Es wird darauf hingewiesen dass laut B.L.R. Nr. 1067 vom 07.04.2003, sowie B.L.R. Nr. 3917 vom 13.09.1999, der Betreute pünktlich zum Termin erscheinen soll. Im Falle einer Verhinderung oder eines Verzichtes, muss der Termin mindestens 48 Stunden früher abgesagt werden. Andernfalls wird dem Betreute 50% des Betrages der beanspruchten Leistung angelastet.

Dienst für Physiopathologie und Endoskopie des Verdauungstraktes

Servizio di Fisiopatologia ed Endoscopia Digestiva

Ambulanz für Hepatologie und Lebertransplantation

Ambulatorio di Epatologia e Trapianto di Fegato

Fachbereichübergreifendes Zentrum für Chronische
Entzündliche Darmerkrankungen

Centro Multidisciplinare per le Malattie
Infiammatorie Croniche Intestinali

Lorenz-Böhler-Str. Nr. 5 | 39100 Bozen

Via Lorenz Böhler Nr. 5 | 39100 Bolzano

Firmenbezeichnung: Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen

Ragione sociale: Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano



MANOMETRIE DER SPEISERÖHRE

EINWILLIGUNG NACH ERHALTENER AUFKLÄRUNG

Der/Die Unterfertigte

- ☐ erklärt ausreichend informiert worden zu sein und die Gründe sowie die Durchführungsart und die eventuellen Risiken dieser Untersuchung verstanden zu haben;
- ☐ erklärt sich bereit, diese Untersuchung zu machen.

BESONDERS ZU BEACHTEN!

Geben Sie unten die Medikamente an, die Sie regelmässig zu Hause einnehmen, insbesondere Aspirin (oder ähnliches) und Medikamente zur Blutverdünnung (z.B. Sintrom, Coumadin):

Medikamente:

.....

.....

.....

Um die Risiken möglichst gering zu halten, bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten:

- Nehmen Sie gerinnungshemmende Medikamente ein? ☐ Ja ☐ Nein
- Tragen Sie einen Herzschrittmacher? ☐ Ja ☐ Nein
- Besteht eine Allergie oder Unverträglichkeit gegen Medikamente? ☐ Ja ☐ Nein
- Leiden Sie an Leberkrankheiten? ☐ Ja ☐ Nein
- Leiden Sie an Bluterkrankungen? ☐ Ja ☐ Nein

Bozen,

Unterschrift des Patienten

Bozen,

Unterschrift des Arztes

Dienst für Physiopathologie und Endoskopie des Verdauungstraktes

Ambulanz für Hepatologie und Lebertransplantation
Fachbereichübergreifendes Zentrum für Chronische
Entzündliche Darmerkrankungen

Lorenz-Böhler-Str. Nr. 5 | 39100 Bozen
Firmenbezeichnung: Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen

Servizio di Fisiopatologia ed Endoscopia Digestiva

Ambulatorio di Epatologia e Trapianto di Fegato
Centro Multidisciplinare per le Malattie
Infiammatorie Croniche Intestinali

Via Lorenz Böhler Nr. 5 | 39100 Bolzano
Ragione sociale: Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano