



Liebe Patientin, lieber Patient,

Sie haben einen Untersuchungstermin für eine Koloskopie (Darmspiegelung) in unserer Praxis erhalten.

Bitte beachten Sie die dafür notwendige Vorbereitung wie folgt:

**5 Tage vor dem Untersuchungstermin:**

-Bitte essen Sie ballaststoffarme Kost.

Wenn möglich verzichten sie auf unten stehende Nahrungsmittel:

- **Keine** körnerhaltigen Produkte (z. B. Müsli, Vollkornprodukte, Leinsamen, Cerealien, Sesam etc.)

- **Kein** Obst und Gemüse mit kleinen Kernen (d. h. **keine** Paprika, **keine** Tomaten, **keine** Trauben, Feigen, Kiwi, Bananen etc.) - - **Keinen** Salat oder Spinat, keine faserhaltigen Produkte, keine Quellmittel (z. B. Weizenkleie).

- **Keine** Marmelade mit Fasern oder Körner etc- **Keine** Einnahme von Eisen-Medikation

**Einen Tag vor dem Untersuchungstermin:**

\_\_\_\_\_ **Uhr:** - leichtes Frühstück (**Kein** Vollkorn oder rohes Gemüse).

\_\_\_\_\_ **Uhr:** - ab 9.30 Uhr nichts mehr essen.

\_\_\_\_\_ **Uhr:** - trinken Sie eine klare Brühe.

**Am Tag der Untersuchung:** nicht essen, keine Medikamenteneinnahme. 3 Stunden vor der Untersuchung keinerlei Flüssigkeit mehr aufnehmen!

**Koloskopie bis 13 Uhr mittags: Gesplittete Einnahme von PLENVU®, am Vortag Dosis 1 und am Tag der Untersuchung Dosis 2 (Beutel A + B).**

|           |              |                   |                  |
|-----------|--------------|-------------------|------------------|
| 7:00 Uhr  | Untersuchung | Dosis 1: 17:00Uhr | Dosis 2: 4:00Uhr |
| 8:00 Uhr  | Untersuchung | Dosis 1: 17:00Uhr | Dosis 2: 4:00Uhr |
| 9:00 Uhr  | Untersuchung | Dosis 1: 18:00Uhr | Dosis 2: 5:00Uhr |
| 10:00 Uhr | Untersuchung | Dosis 1: 18:00Uhr | Dosis 2: 6:00Uhr |
| 11:00 Uhr | Untersuchung | Dosis 1: 18:00Uhr | Dosis 2: 7:00Uhr |
| 12:00 Uhr | Untersuchung | Dosis 1: 18:00Uhr | Dosis 2: 8:00Uhr |

**Koloskopie ab 13 Uhr mittags: Einnahme von PLENVU® am Tag der Untersuchung.**

|           |              |                   |                   |
|-----------|--------------|-------------------|-------------------|
| 13:00 Uhr | Untersuchung | Dosis 1: 06:00Uhr | Dosis 2: 09:00Uhr |
| 14:00 Uhr | Untersuchung | Dosis 1: 06:00Uhr | Dosis 2: 09:00Uhr |
| 15:00 Uhr | Untersuchung | Dosis 1: 06:00Uhr | Dosis 2: 10:00Uhr |
| 16:00 Uhr | Untersuchung | Dosis 1: 07:00Uhr | Dosis 2: 11:00Uhr |

**Antikoagulation (Blutverdünnung):**

Eliquis, Pradaxa, Lixiana und Xarelto - **48Std** vor der Untersuchung absetzen

ASS muss für die Untersuchung **nicht** abgesetzt werden - Sollten sie allerdings ASS und Clopidogrel oder Brilique einnehmen, **bitte Rücksprache mit dem Arzt.**

Marcumar - **bitte Rücksprache mit dem Arzt hinsichtlich des Absetzens.**

**04171/2860 oder praxis-abdelqader@gmx.de**

Sollten Sie sonst noch Rückfragen haben, stehen wir Ihnen unter der o. g. Telefonnummer oder per Email selbstverständlich zur Verfügung.

Bitte organisieren Sie Ihre Abholung, da Sie die Praxis nicht ohne Begleitung verlassen dürfen.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe zum Gelingen der Untersuchung.

Ihr Praxisteam