

Abführen mit Moviprep®

Bitte beachten Sie genau die nachfolgende Anleitung:

Um die Darmspiegelung möglichst einfach und aussagekräftig durchführen zu können, muss der Darm vor der Untersuchung vollständig von Stuhl gereinigt werden. Die abführende Wirkung von Moviprep verursacht einen vorübergehenden Durchfall (ca. 30 Minuten bis 6 Stunden nach Einnahme). Nach der zweiten Einnahme sollten Sie wässrige, klare Flüssigkeit ausscheiden. Sollte dies nicht der Fall sein, melden Sie sich unbedingt in der Praxis. Ebenfalls melden sollten Sie sich, wenn Sie unter schwerer Obstipation (Verstopfung) leiden. Eventuell sind zusätzliche Massnahmen nötig.

1 Ernährung vor der Koloskopie

1.1 10 Tage vor der Untersuchung

Datum: _____

Verzichten Sie auf alle Lebensmittel mit Samen und Kernen wie Trauben, Kiwi, Feigen, Beeren, Kaktusfrüchte, Tomaten, Leinsamen, Sesam und auf Gebäck und Gerichte mit diesen Zutaten

1.2 5 Tage vor der Untersuchung

Datum: _____

Verzichten Sie jetzt zusätzlich auf Gerichte mit grob geschrotetem Getreide und Körnern, rohes Gemüse und Salat sowie auf Früchte und Gemüse mit Schalen und grobfasriger Struktur.

1.3 Geeignete Lebensmittel und Getränke

- Alle Getränke
- Feinfaserige Gemüse wie Rübli, Sellerie, Kohlrabi, Zucchini ohne Haut und Kerne, Kürbis sowie Früchte ohne Schale, gekocht oder püriert
- Tofu, Geflügel, magere Fleischsorten, Fisch, Käse -und Milchprodukte, Eier, Fleischersatzprodukte aus Erbsen- und Sojaprotein
- Gebäck aus Ruch -oder Weissmehl, Reis, Teigwaren aus Hartweizengriess, Griess, Reisteigwaren, Polenta fein, Kartoffelgerichte ohne Schale, Süsskartoffeln ohne Schale, Hirse, feine Haferflocken
- Wenn sie regelmässig lösliche Nahrungsfasern wie Flohsamenschalen oder Haferkleie, sowie Produkte die daraus hergestellt sind (Metamucil, Mucilar) einnehmen, können sie dies weiter tun.

1.4 Am Tag vor der Untersuchung

Trinken Sie den ganzen Tag viel klare Flüssigkeit: Wasser mit wenig oder ohne Kohlensäure, Kräutertee, Apfelsaft, fettfreie Bouillon. Trinken Sie keinen Alkohol, lutschen Sie zwischendurch Traubenzucker, wenn Sie Hunger haben.

Am Morgen	Tee, Kaffee mit wenig Milch, Toast aus Weissmehl, Honig, Magerquark oder Hüttenkäse
Am Mittag	Fettfreie Bouillon und Toast aus Weissmehl
Um 16.45 Uhr	Falls Sie unter Übelkeit leiden, können sie 15 Minuten vor der Einnahme des Movipreps eine Schmelztablette Motilium sublingual einnehmen.
Um 17.00 Uhr	Bereiten Sie 1 l Moviprep (Beutel A und B) zu und trinken Sie diesen innerhalb den nächsten zwei Stunden (kaltstellen) Nehmen Sie anschliessend 5 dl - 1 l klare Flüssigkeit zu sich: Wasser, Kräutertee Apfelsaft oder fettfreie Bouillon.
Am Abend	Wasser, Kräutertee, fettfreie Bouillon, Apfelsaft, Kaffee ohne Milch und 2 Dragées Dulcolax.

Essen Sie nichts mehr! Traubenzucker ist erlaubt. Bis 2 Stunden vor der Untersuchung sind klare Flüssigkeiten (Wasser ohne Kohlensäure, Kräutertee, fettfreie Bouillon) erlaubt. Falls die Untersuchung nach 14.00 Uhr stattfindet, ist zum Morgenessen (bis 8.00 Uhr) ein Kaffee ohne Milch erlaubt.

Um _____ Uhr (ca. 4 - 5 Stunden vor Untersuchung)	Bereiten Sie 1 l Moviprep (Beutel A und B) zu und trinken Sie diesen in den nächsten eineinhalb Stunde. Tipp: Vorgängig kaltstellen. Nehmen Sie anschliessend 5 dl - 1 l klare Flüssigkeit zu sich: Wasser, Kräutertee, Apfelsaft oder fettfreie Bouillon.
-------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2 Mitbringen zur Untersuchung

- Einverständniserklärung für die Untersuchung
- Krankenkassenkarte der Grundversicherung
- Einverständniserklärung für Tiers payant (Direktabrechnung mit der Krankenkasse)

Es ist uns ein Anliegen, Ihnen die Untersuchung bei uns so angenehm wie möglich zu gestalten. Wir nehmen uns deshalb gerne Zeit – sowohl für die Vorbereitung als auch für die Nachbetreuung. Aus diesem Grund bitten wir Sie, einen halben Tag, mindestens jedoch 4 Stunden für Ihren Aufenthalt bei uns einzuplanen.

Herzlichen Dank.

Untersuchungstermin: _____

Zeit: _____