

AUFKLÄRUNGSGESPRÄCH durch _____ Arzt/Ärztin

Diagnose: Fremdkörper Speiseröhre
Eingriff: Spiegelung von Speiseröhre, Magen, ggf Zwölffingerdarm
 (Oesophago-Gastro-Duedenoskopie)

Gesprächspartner/in: _____ Datum: _____
 Dolmetscher/in: _____ Zeitpunkt: _____ Dauer: _____
 Hilfsmittel: ☐ Bilder/Photo ☐ Fachbuch ☐ Modelle ☐ anderes: _____

Gesprächspunkte

- **Notwendigkeit und Dringlichkeit**

Suche nach:
 1. Fremdkörper
 2. Verletzungen

- **Voraussichtlicher Verlauf mit/ohne Behandlung**

Belassen des Fremdkörpers
 => Infektionsgefahr
 => Perforationsgefahr

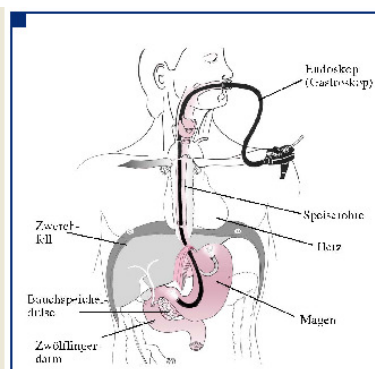
- **Operationsmethode**

Vorschieben des Endoskops (biegsames optisches Instrument) in Speiseröhre, Magen und ggf Zwölffingerdarm unter Einblasen von Luft.
 Entfernung des Fremdkörpers mit einer feinen Zange.

- **Operationserweiterungen**

Blutungsstillung
 Entnahme von Gewebeproben

 **Skizze:**



- **Therapiealternativen**

- **Mögliche allgemeine
Komplikationen**

- **Mögliche operationsspez.
Komplikationen**

Verletzung von Zähnen, Kehlkopf, Luftröhre, Speiseröhre
Infektion von Bauchfell (Peritoneum), Mittelfell (Mediastinum),
Rippenfell (Pleura)
Blutung

- **Spezielle Risikofaktoren
des Patienten**

- **Behandlungs- und
Pflegeplan nach der OP**

- **Fragen und Wünsche
der Eltern**

- **Bemerkungen:**

Die verantwortliche Person (Elternteil oder gesetzl. Vertreter) hat sich nach der Aufklärung für die Operation (inkl. besprochenen Erweiterungen) entschieden.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Patienten
(Eltern, Vormund, etc.)

Patient (> 12-14 Jahre alt, urteilsfähig)

Unterschrift Arzt/Ärztin

Luzern,