

Vorname / Nachname: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon-Nr.: _____

Liebe Patientin, lieber Patient,

Sie erhalten von uns ein Medikament (Buscopan®) zur Minderung der Darmbewegung, welches zur Entstehung qualitativ besserer Bilder beiträgt. Buscopan® (Scopolamin-butylbromid) hat eine beruhigende Wirkung auf die glatte Muskulatur des Magendarmtraktes. Als gelegentliche Nebenwirkung können auftreten: Mundtrockenheit, schnelles Herzklopfen, Schwindel und Blutdruckabfall, vorübergehender Harnverhalt oder kurzzeitige Sehstörungen. Allergische Reaktionen sind sehr selten. Vorsicht ist geboten bei Patienten mit Glaukom (grüner Star), bei Vergrößerung der Prostata mit Blasenentleerungsstörungen und bei Herzrhythmusstörungen. Um etwaige Risiken bei einer Buscopan® Anwendung möglichst gering zu halten, bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten:

Leiden Sie unter einem grünen Star? ☐ ja ☐ nein

Haben Sie Herzrhythmusstörungen? ☐ ja ☐ nein

Männer:

Leiden Sie unter einer gutartigen Prostatahyperplasie /
Blasenentleerungsstörungen?

☐ ja ☐ nein

Vorsichtsmaßnahmen

Nach einer Injektion von Buscopan® sind einige Vorsichtsmaßnahmen einzuhalten. Da Buscopan® eine kurzzeitige, vorübergehende Sehunschärfe bewirkt und das Reaktionsvermögen beeinträchtigt, können Sie bis zur Normalisierung des Sehens kein Fahrzeug lenken sowie keine Maschine bedienen (i.d.R. bis zu 4 Stunden).

Ich habe die Informationen zur Kenntnis genommen und halte die notwendigen Vorsichtsmaßnahmen ein.

Eichsfeld, den _____
Datum

Unterschrift Patient(in) / gesetzl. Vertreter(in)