

Anmeldung: Magen Darm Funktion Basel
Labor und Klinik für Motilitätsstörungen und funktionelle Magendarm Erkrankungen

Sekretariat Fachambulanzen
Tel.: 061 705 72 71, Fax 061 705 71 02, fachambulanzen@klinik-arlesheim.ch

Patient/in

Name: Strasse: Tel. Privat:
Vorname: PLZ/Ort: Tel. Mobil:
Geb.-Datum: Krankenkasse:

Bitte Krankenkassen-Ausweis zur Sprechstunde mitbringen!

telefonisch aufbieten schriftlich aufbieten Termin schon vereinbart

Fragestellung:

Diagnostik zum Ausschluss funktioneller Pathologie: oberen Magen-Darm-Trakt

➤ **Schluckstörungen**

- hochauflösende Manometrie der Speiseröhre mit Testmahlzeit
- Endo-FLIP Untersuchung der Funktion der Speiseröhre*

➤ **Sodbrennen, thorakale Schmerzen und andere mögliche Refluxbeschwerden (inkl. Reizhusten)**

- hochauflösende Manometrie der Speiseröhre
- ambulante 24-Std. pH-Impedanz Metrie (Refluxuntersuchung)
 - ohne PPI-Therapie (bei Refluxbeschwerden, Saure Aufstossen, Brustschmerzen)
 - unter PPI-Therapie (bei Patienten mit bekannter Refluxkrankheit und persistierende Beschwerden)
- drahtlose 48-96 Std. BRAVO pH-Metrie (Refluxuntersuchung) ohne PPI-Therapie *

➤ **Oberbauchschmerzen, Blähungen und andere Beschwerden, die nach den Mahlzeiten auftreten**

- Nährgetränktest mit Magenentleerungsstudie (Szintigraphie)
Untersuchung der gastrointestinalen Funktion und Sensibilität
- Endo-FLIP Untersuchung der Kontraktilität des Magens *

* Diese Untersuchung wird während der Magenspiegelung unter Sedation durchgeführt.

Diagnostik zum Ausschluss funktioneller Pathologie: unteren Magen-Darm-Trakt

➤ Blähungen, Stuhlnunregelmässigkeiten und andere Reizdarm-ähnliche Beschwerden

- Laktose-Intoleranz (H₂-Atemtest)
- Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Dysbiose und bakterielle Überwucherung des Dünndarms (kombinierte Laktulose H₂-Atemtest mit Transitzeitbestimmung)

➤ Obstipation, Stuhlinkontinenz und andere Enddarmbeschwerden

- Proktoskopie +/- Gummibandlegatur (ggf. unter Sedation)
- hochauflösende Manometrie des Enddarms, endoanale Ultraschall und Barostat Untersuchung der anorektalen Funktion und Sensibilität
- Endo-FLIP Untersuchung des Analkanals (ggf. unter Sedation)

Sonstiges (Bitte telefonische Rücksprache Prof. M. Fox 076 358 03 79)

- Folgediagnostik bei gegebener Indikation gewünscht

Diagnoseliste (vorhandene Unterlagen bitte beilegen) _____

Bisherige Operation _____

Bisherige Befunde (vorhandene Unterlagen bitte beilegen) _____

Medikamenten _____

Dringlichkeit:

- sofort
- 1 Woche
- 2 - 4 Wochen

Rücksprache:

- vor der Konsultation
 - nach der Konsultation
-

Ort, Datum:

Stempel und Unterschrift Arzt/Ärztin:

- Ich bitte um Zustellung neuer Anmeldeformulare.