



Patientenfragebogen für eine Lachgassedierung

Nachname, Vorname (Patient)

Geburtsdatum

Hat der Patient das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet, ist für eine Behandlung (außer akuter Schmerzbehandlung) die Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten notwendig:

Datum

Erziehungsberechtigter

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zu Ihrem Gesundheitszustand so genau wie möglich:

Allergien/Unverträglichkeit

Lokalanästhetika Ja Nein

Schmerzmittel Ja Nein

Antibiotika Ja Nein

Andere: _____

Weitere wichtige Angaben für die Behandlung mit Lachgas:

Emphysem Ja Nein

Chron. obstrukt. Lungenerkrankung Ja Nein

Eingeschränkte oder behinderte Nasenatmung Ja Nein

Nasennebenhöhlen Probleme Ja Nein

Pneumothorax Ja Nein

Ileus Ja Nein

Multiple Sklerose Ja Nein

Mittelohrentzündung Ja Nein

Augen-OP mit Gasblase Ja Nein

Psychopharmaka Ja Nein

Schlafmittel Ja Nein

Gabe von Zytostatika/
Chemotherapeutika Ja Nein

Vitamin B12 Mangel Ja Nein

Alkohol-/ Drogenabusus Ja Nein

Wenn Ja, was: _____

Epilepsie Ja Nein

Ohnmachtsneigung Ja Nein

Einverständniserklärung für eine Lachgassedierung

Mir wurde von meinem Zahnarzt ein Informationsblatt über die geplante Lachgassedierung ausgehändigt. Auf der Grundlage dieses Informationsblattes wurde ich in einem persönlichen Gespräch über die Sedierung aufgeklärt. Ebenso wurde ich über die entstehenden Kosten aufgeklärt und darüber, dass die Wirkung der Lachgassedierung durch die Einnahme von Drogen, Alkohol und Beruhigungsmitteln verstärkt werden kann.

Ich bestätige, dass:

- ich nicht schwanger bin
- bei mir in den letzten 6 Monaten keine Augenoperation (Vitrektomie) durchgeführt wurde

Kosten: Die ersten 30 Minuten 70,00€, je weitere 30 Minuten 50,00€.

Ich hatte ausreichend Bedenkzeit, mich für oder gegen die Lachgassedierung zu entscheiden und habe keine weiteren Fragen.

Ich willige hiermit in die Lachgassedierung ein.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten oder des gesetzlichen Vertreters