

Zur Vorbereitung für den bei Ihnen geplanten ambulanten Eingriff sind Ihnen **drei Blätter** ausgehändigt worden.

Nach dem Aufklärungsgespräch werden Sie aufgefordert, diese Erklärung auf der Rückseite dieses Blattes zu unterschreiben.

1. Meine Information zur ambulanten Anästhesie
2. Den Fragebogen zur Vorbereitung auf eine ambulante Anästhesie für Erwachsene / Kinder
- 3. Diese **Einverständniserklärung**

3

Einwilligung in die Durchführung einer ambulanten Anästhesie

Operateur:

OP-Termin:

Vorgesehener ambulanter Eingriff :

Vorgesehenes Anästhesieverfahren:

- Allgemeinanästhesie (Narkose)
 Regionalanästhesie (Betäubung einer Körperregion)

Allgemeine Risiken des geplanten Anästhesieverfahrens :

- Allgemeinanästhesie (Narkose)
 - lebensbedrohliche Beeinträchtigung der Atemwege, der Atmung bzw. Sauerstoffversorgung des Körpers.
 - Beschädigung von Zähnen, Zahnersatz, des Kehlkopfes, der Stimmbänder und/oder der Mund-Rachenraum-Schleimhaut durch die zur Sicherung der Atemwege eingesetzten Hilfsmittel.
- Regionalanästhesie (Betäubung nur einer Körperregion)
 - Verletzung von Gefäßen (Bluterguss).
 - Verletzung von Nerven mit nachfolgender meist vorübergehender oder selten bleibender Funktionsstörung (Gefühlsausfall und/oder Lähmung, Schmerzen).
 - nicht ausreichende Betäubungswirkung.
 - Bewusstlosigkeit u./o. Krampfanfall bei zentraler Kreislaufeinwirkung

Besondere individuelle Risiken :

- einschränkende eigene Vorerkrankungen.
- Besonderheiten der vorbestehenden Medikamenteneinnahme.

i Ich bin auf die **Freiwilligkeit** meiner Angaben hingewiesen und ich verstehe dabei, dass falsche oder unvollständige Angaben zum Gesundheitszustand (Fragebogen, Blatt 2) die Sicherheit der Anästhesieleistung gefährden. Die mir ausgehändigten Informationsblätter zum vorgeschlagenen Anästhesieverfahren habe ich erhalten und gelesen.

i Ich habe verstanden, dass ich als Patient/in am Tag des ambulanten Eingriffes **nicht selbst** ein Kraftfahrzeug führen darf, sondern eine **Begleitung** für den Heimweg benötige. Als Begleitung für meinen Heimweg steht mir zur Verfügung :

Ich versichere, dass ich in meiner häuslichen Umgebung am Operationstag **nicht alleine bleibe**, sondern mir eine **Hilfsperson** zur Verfügung steht und ich **telefonisch erreichbar** bin.

Fortsetzung auf der Rückseite →

Einwilligung in die Durchführung einer ambulanten Anästhesie (Fortsetzung)

i Ich erkläre mein Einverständnis zur Übermittlung der bei mir erhobenen ärztlichen Befunde durch meinen Narkosearzt an die mitbehandelnden Ärzte (Operateure, Hausärzte), soweit dies nach Abwägung durch den behandelnden Arzt erforderlich ist.

i Ich habe selbst noch folgende Fragen:

In einem Aufklärungsgespräch bin ich über das vorgesehene Anästhesieverfahren und mögliche Nachwirkungen, Komplikationen und Risiken des ausgewählten Anästhesieverfahrens informiert worden. Ich konnte alle mich interessierenden Fragen stellen, habe die Aufklärung verstanden und weiß, wie ich mich verhalten soll. Ich willige nach ausreichender Bedenkzeit in das vereinbarte Anästhesieverfahren ein.

- Eine Abschrift / Durchschrift meiner Einwilligungserklärung **habe ich erhalten**.
- Eine Abschrift / Durchschrift meiner Einwilligungserklärung **will ich nicht** ausgehändigt bekommen.

⇒ Unterschrift Patient / gesetzl. Vertreter :

Handzeichen MA:

Ärztliche Dokumentation des Prämedikations- und Aufklärungsgespräches

(wird vom Narkosearzt ausgefüllt)

vorgeschlagene AN-Verfahren:

besprochene Verfahrensrisiken:

individuelle Risiken durch Vorerkrankungen:

besprochene Fragen d. Pat. :

Datum / Zeit:
(von / bis)