

Information zur Untersuchung mit Sedierung

Patientenetikett:

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

aufgrund einer Klaustrophobie ("Platzangst") haben Sie sich entschlossen, die Untersuchung mit Sedierung durchführen zu lassen. Hierzu verabreichen wir Ihnen beruhigende/ sedierende Medikamente (in der Regel intravenös) kurz vor der Untersuchung.

Bitte beachten Sie unbedingt, dass Sie nach Gabe dieser Medikamente unsere **Praxis nur in Begleitung verlassen** dürfen und sichergestellt sein muss, dass Sie am Untersuchungstag **nicht selbst am Straßenverkehr teilnehmen** oder Geräte bedienen, von denen eine Gefährdung ausgehen kann.

Sie sollten im sedierten Zustand auch keine rechtsverbindlichen Geschäfte oder Vereinbarungen abschließen. Grund dafür ist, dass die zur Sedierung eingesetzten Medikamente über die beruhigende Wirkung hinaus zu einer erheblichen Verminderung der Urteilsfähigkeit und Reaktionszeit führen können.

Über den oben beschriebenen Sachverhalt wurde ich VOR der Sedierung in Kenntnis gesetzt.

Fragen konnte ich stellen und diese wurden ausreichend beantwortet.

Name der Begleitperson: _____

Telefonnummer der Begleitperson: _____

Datum

Unterschrift

† **Eine Kopie dieser Einwilligung wurde ausgehändigt.**

Dieser Abschnitt wird vom Untersuchungsteam ausgefüllt:

Applizierte Menge Dormicum auf 10 ml mit NaCl verdünnt: _____ ml

Appliziert von: _____ Unterschrift: _____

Überwacht von: _____ Unterschrift: _____

Uhrzeit der Überwachung: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Durchschnittliche O₂-Sättigung: _____ % Durchschnittlicher Puls: _____ Schläge/Min.

Vorkommnisse: _____