

MERKBLATT ZUR BETÄUBUNG DURCH i.V.SEDIERUNG

<b>Patient:</b>		<b>geb. am:</b>	
<b>Gewicht:</b>		<b>Alter:</b>	

PROTOKOLL/ZEIT (MIN)	0														
O2 (%)															
BP															
Puls															
NaCL (ml)															
Dormicum/Midazolam (mg)															
Solu-Decortin (mg)															
Novalgin/Metamizol (g)															
Clindamycin (mg)															
Sonstiges															

Bei Sedierung mit Midazolam/Diazepam o.ä. handelt es sich um eine sehr sanfte, gut akzeptierte und weit verbreitete Methode zur Betäubung bei ambulanten Eingriffen. Das Verfahren wird z.B. vom Internisten bei Magenspiegelungen o.ä. verwendet. Zu meinem Schutz bin ich über wichtige Besonderheiten der Sedierung aufgeklärt und akzeptiere folgende Verhaltensregeln:

- **Am Tag der Sedierung ist es mir in keiner Weise erlaubt aktiv am Straßenverkehr teilzunehmen. Ebenso ist mir die Bedienung von Maschinen verboten oder geschäftliche Entscheidungen zu treffen.**
- **Ich weiß, dass ich eine Begleitperson brauche, die mich nach dem Eingriff abholt und mich am Tag der Sedierung betreut.**
- **Ich nehme 5 Stunden vor dem Eingriff keine festen Nahrungsmittel und Getränke zu mir. Wasser und ungesüßter Tee kann bis 1 Stunde vor Durchführung der Sedierung getrunken werden.**
- **Ich habe den Fragebogen zur Krankengeschichte und Medikamenteneinnahme ausgefüllt/aktualisiert, das Verhaltensblatt nach Eingriffen und Kopie dieser Sedierungs-Aufklärung bekommen.**
- **Diese Leistung wird nicht von den gesetzlichen Krankenkassen übernommen und ist somit eine Wunschleistung nach §2 Absatz 3 der GOZ. Über die Kosten bin ich aufgeklärt worden und bin mit der Privatberechnung einverstanden. Die Kosten betragen EUR:**

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift Patient bzw. Erziehungsberechtigter)

.....  
(Unterschrift Arzt)