



Gemeinschaftspraxis Anästhesiologie

Dr. med. J. Hussock
Dr. med. V. Wieland
Dr. med. M. Woitow
Frau I. Reimer
Dr. med. S. Heinritz

An der Priormühle 14 • 03050 Cottbus • Tel: (0355) 4858678 • Fax: (0355) 4858679 • E-Mail: info@zao-cottbus.de

Name _____ Vorname _____ Telefonnummer _____

Sehr geehrte Patienten,

Anästhesie bedeutet dem Worte nach Abwesenheit von Wahrnehmung und Empfindung und ist am ehesten mit den deutschen Begriffen "Empfindungslosigkeit und Betäubung" zu umschreiben. Die Aufgabe der medizinisch angewandten Anästhesie ist es, die Durchführung eines notwendig gewordenen chirurgischen Eingriffs in vollständiger Schmerzfreiheit zu ermöglichen.

Das geeignete Anästhesieverfahren sowie das individuelle Narkoserisiko wird im Vorfeld einer Operation im persönlichen Gespräch des Patienten mit dem Anästhesisten festgelegt. Dabei werden Faktoren wie Gesundheitszustand, Alter, individuelles Risiko, Erfahrungen bei Voroperationen sowie Ängste und Wünsche des Patienten berücksichtigt. Ebenso sind die medizinischen Erfordernisse der Operation selbst wie Größe, Lokalisation und Art des Eingriffs für die Wahl des richtigen Anästhesieverfahrens von Bedeutung. Im Laufe dieses Gesprächs erfolgt die ausführliche Aufklärung über die Durchführung der Narkose sowie aller möglicherweise damit verbundenen Risiken.

Mögliche Risiken, Komplikationen und Nebenwirkungen einer Narkosedurchführung:

Im Falle des Nicht-Einhaltens der Nüchternheit, besteht die Gefahr, dass bei Narkoseeinleitung Mageninhalt über die Speiseröhre nach oben gelangt und dort zur Verlegung der Atemwege führt, oder über die Luftröhre in die Lunge zurückfließt und dort zu schweren Lungenentzündungen führt. Beides sind aufgrund des eintretenden Sauerstoffmangels lebensbedrohliche Zustände.

Beim Einführen des für eine Vollnarkose notwendigen Beatmungsschlauchs in den Rachenraum oder die Luftröhre, kann es zu Schäden an Kehlkopf, Zähnen, Lippen, Zunge oder Kiefer kommen (Intubationsschaden), insbesondere bei vorgeschädigten Zähnen oder dem erschwerten Einführen des Beatmungsschlauchs. In der Regel sind diese Schäden selten und nur vorübergehender Natur, kann es z.B. zu einer Druckstelle an der Lippe, oder zu minimaler Blutung kommen, bleibende Schäden wie Zahnverlust oder Stimmschäden sind extrem selten.

Unverträglichkeitsreaktionen gegen unsere Medikamente sind in unterschiedlichster Ausprägung möglich. Die schwerste Form der Unverträglichkeit, der allergische Schock mit Kreislaufstillstand, ist extremst selten. Das Risiko für eine Unverträglichkeit erhöht sich nicht durch das Spritzen der Medikamente im Vergleich zur Aufnahme über den Magen-Darm-Trakt.

Nach der Narkose sind Sie für 24h weder straßenverkehrstauglich, noch geschäftsfähig. Für die Zeit nach der OP benötigen Sie eine geeignete Aufsichtsperson, welche bis zum nächsten Morgen als ständiger Ansprechpartner anwesend ist.

Folgende Fragen sind entscheidend für die Beurteilung Ihres Gesundheitszustandes, sowie für die die Einschätzung des Narkoserisikos. Bitte beantworten Sie, zu Ihrer eigenen Sicherheit, alle Fragen vollständig und wahrheitsgemäß:

Größe _____ Gewicht _____ Ausgeübter Beruf _____

Weiter geht es auf Seite 2.

Sprechstundenzeiten:
Montag, Dienstag
und Donnerstag
14 - 18 Uhr
und nach Vereinbarung

Dr. Hussock 0172-6731085
Dr. Wieland 0173-9751215
Dr. Woitow 0176-24014025
Fr. Reimer 0162-9124955
Dr. Heinritz 0179-7578481

Tel: (0355) 4858678
Fax: (0355) 4858679
E-Mail: info@zao-cottbus.de
www.zao-cottbus.de



Gemeinschaftspraxis Anästhesiologie

Dr. med. J. Hussock
Dr. med. V. Wieland
Dr. med. M. Woitow
Frau I. Reimer
Dr. med. S. Heinritz

An der Priormühle 14 • 03050 Cottbus • Tel: (0355) 4858678 • Fax: (0355) 4858679 • E-Mail: info@zao-cottbus.de

Befinden oder befanden Sie sich in den letzten 8 Wochen in ärztlicher Behandlung? Ja Nein
Wenn ja, weswegen: _____

Besteht eine Schwangerschaft? Ja Nein

Welche Medikamente nehmen Sie ein? _____

Wieviel Alkohol trinken Sie regelmäßig? Rauchen Sie oder nehmen Sie Drogen? Ja Nein
Wenn ja, welche Substanz in welcher Menge: _____

Wurde bei Ihnen in der Vergangenheit bereits einmal eine Narkose durchgeführt? Ja Nein
Wenn ja, welche Operation? _____

Traten dabei Besonderheiten auf oder besitzen Sie einen Anästhesieausweis? Ja Nein

Sind in Ihrer Familie Muskelerkrankungen bekannt, die nicht auf hohes Lebensalter (Altersschwäche) zurückzuführen sind? Ja Nein
Wenn ja, welche: _____

Leiden oder litten Sie an Krankheiten des Herz-Kreislauf Systems (z.B. Bluthochdruck, Schlaganfall, Herzinfarkt, Angina pectoris, Durchblutungsstörungen, Thrombosen)? Ja Nein
Wenn ja, welche: _____

Leiden oder litten Sie an Erkrankungen der Atmungsorgane (z.B. Asthma, COPD, Lungenentzündung, Bergarbeiterlunge)? Ja Nein
Wenn ja, welche: _____

Leiden oder litten Sie an Stoffwechselerkrankungen (z.B. Zucker, Gicht, Lebererkrankungen)? Ja Nein
Wenn ja, welche: _____

Leiden oder litten Sie an Erkrankungen des Nervensystems (Krampfleiden, Durchblutungsstörungen) oder des Gemüts (Depression, Schizophrenie o.ä.), oder bestehende Abhängigkeitserkrankungen? Ja Nein
Wenn ja, welche: _____

Bestehen bei Ihnen irgendwelche Allergien (außer Heuschnupfen) oder Medikamentenunverträglichkeiten? Ja Nein
Wenn ja, welche: _____

Einwilligungserklärung

Ich habe alle Fragen wahrheitsgemäß nach bestem Wissen beantwortet und stimme hiermit der Narkose zu. Ich wurde umfassend über die Narkose, sowie deren mögliche Risiken, aufgeklärt, habe alle Inhalte verstanden und habe keine weiteren Fragen. Bei Eltern mit geteiltem Sorgerecht erklärt die unterschreibende Person, dass sie im Einvernehmen mit der anderen erziehungsberechtigten Person handelt. Ich versichere hiermit, dass ich nicht aktiv am Strassenverkehr teilnehmen werde und dass eine häusliche Betreuung nach o.g. Gesichtspunkten gewährleistet ist.

Cottbus, den _____

Unterschrift des Patienten _____

Sprechstundenzeiten:
Montag, Dienstag
und Donnerstag
14 - 18 Uhr
und nach Vereinbarung

Dr. Hussock 0172-6731085
Dr. Wieland 0173-9751215
Dr. Woitow 0176-24014025
Fr. Reimer 0162-9124955
Dr. Heinritz 0179-7578481

Tel: (0355) 4858678
Fax: (0355) 4858679
E-Mail: info@zao-cottbus.de
www.zao-cottbus.de