

Einwilligung nach Aufklärungsgespräch

Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin · Chefarzt Dr. Matthias Boschin

Geplante operative Maßnahme:

Aufklärung für wiederholten Eingriff:

Patienten-Aufkleber

Gültig bis:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Die Broschüre „Patienteninformation zur Anästhesie“ habe ich gelesen und verstanden.

Anschließend habe ich mit Herrn/Frau ein -minütiges Gespräch über das bei mir bei mir vorgesehene Anästhesieverfahren geführt.

2. Es wurde u. a. besprochen:

- Haut-, Gewebe-, Nervenschäden durch Lagerung auf dem Operationstisch Gedächtnisstörungen, Verwirrheitszustände
 Allergische Reaktionen, lebensbedrohliche Herz-Kreislauf-Reaktionen

3. Das vorgesehene Anästhesieverfahren, Vor- und Nachteile, Risiken und Alternativen:

Allgemeinanästhesie mit Maske / Kehlkopfmaske / Intubation

- Befindlichkeitsstörungen: Übelkeit, Erbrechen, Schluckbeschwerden, Müdigkeit
- Verletzung der Luftwege: Zahn-, Stimmband-, Luftröhrenschäden, Heiserkeit, Halsschmerzen
- Einatmen von Mageninhalt mit Lungenentzündung
- fiberoptische Intubation: Nasenbluten, Nasen-, Rachenverletzungen
- Beatmungsprobleme

Spinal-, Peridural-, Kaudalanästhesie

- Entzündungen, Blutungen, Verletzungen (Nervenschäden mit Gefühlsstörungen/Lähmungen), Querschnittslähmung, Blutdruckabfall mit Übelkeit, Kopfschmerzen, Blutergüsse unter dem Schädelknochen, Harnverhalt, Versagen der Methode

Periphere Nervenblockaden, -katheter (Plexus brachialis axillär / interskalenär / supraklavikulär / N. femoralis / N. saphenus / N. ischiadicus / intravenöse Regionalanästhesien)

- Entzündungen, Blutungen, Verletzungen von Blutgefäßen und Nerven (Nervenschäden mit Gefühlsstörungen/Lähmungen)
- Versagen der Methode
- Ansammlung von Luft im Brustfellraum (Pneumothorax)
- Zwerchfell-Lähmung
- Heiserkeit
- hängendes Augenlid
- zentralnervöse Reaktionen, Krampfanfall
- ggf. Katheterneuanlage bei fehlender Wirkung postoperativ
- Kraftminderung in den Beinen bei Schmerzkathetern mit Sturzrisiko, Aufstehen nur in Begleitung

Analgosedierung / MAC

Stand-by

Außerhalb der zugelassenen Anwendung eingesetzte Medikamente ("off-label"-Gebrauch), z.B. Tranexamsäure, Clonidin, Ketamin

4. Neben- und Folgeeingriffe, z. B.:

Blutübertragung: HIV-, Hepatitis- und bakterielle Infektionen, Transfusionsreaktionen

Invasives Überwachungsverfahren:

arterielle Kanüle zentraler Venenkatheter

- Blutungen, Gefäß-, Nerven-, Weichteilverletzungen, Entzündungen, Pneumothorax, Durchblutungsstörungen

Magensonde: Schleimhautverletzungen, Organverletzungen (z. B. Speiseröhre), Entzündungen

Blasenkatheter: Entzündungen, Verletzungen der Harnwege, Blutungen

Autotransfusion während der OP: bakterielle Infektionen, Unverträglichkeit

Postoperative Schmerztherapie, z.B. über einen Peridural-, Nerven- oder intravenösen Katheter

ggf. Aufenthalt auf Observationsstation (evtl. Intensivtherapie, Nachbeatmung)

Sonstige

5. Besonderheiten, die das Anästhesie-Risiko erhöhen:

6. Einwilligung: In die vorgesehene (und besprochene) anästhesiologische Behandlung willige ich ein.

Mit unvorhersehbaren medizinisch notwendigen Änderungen oder ggf. Erweiterungen des vorgesehenen Verfahrens (z. B. einem Übergang von einer Regionalanästhesie zu einer Allgemeinanästhesie) sowie notwendigen Neben- und Folgeeingriffen bin ich einverstanden.

Die Verhaltensregeln von Einleitung der Anästhesie (u. a. Nüchternheitsregel, Rauchen, Entfernen von etwaigen Zahnprothesen, Piercings) wurden mir erläutert und ich verpflichte mich, sie zu befolgen.

Mit folgenden Maßnahmen bin ich in keinem Fall einverstanden: _____

Ich habe mir meine Entscheidung gründlich überlegt. Alle meine Fragen wurden verständlich beantwortet. Eine Durchschrift des Einwilligungsformulars habe ich unmittelbar erhalten.

Sendenhorst, den _____

Uhrzeit _____

Unterschrift Patient / Patientin

Unterschrift Sorgeberechtigter / Sorgeberechtigte

Unterschrift aufklärender Arzt / aufklärende Ärztin

Unterschrift Dolmetscher / Dolmetscherin