

# Einverständniserklärung

## für eine N<sub>2</sub>O- (Lachgas-) Sedierung

Hiermit erkläre ich, dass ich das Informationsblatt „N<sub>2</sub>O-Entspannung“ erhalten und verstanden habe und, dass ich unter keiner der nachstehend aufgeführten Krankheiten leide bzw. keine der genannten Situationen besteht:

- Behinderte Nasenatmung
- Mittelohrentzündung
- Chronische, obstruktive Lungenerkrankung (COPD)
- Neuromuskuläre Störungen (z.B. Multiple Sklerose)
- Angstzustände und psychische Erkrankungen, welche mit Medikamenten behandelt werden
- Schlafstörungen, welche mit Medikamenten behandelt werden
- Claustrophobie (Platzangst)
- Vitamin B12- und/oder Folsäuremangel/-Störungen
- Alkoholabhängigkeit
- Drogen- oder Medikamentenabhängigkeit
- Entzug von Rauschmitteln
- Chirurgischer Eingriff innerhalb der letzten 3 Monate
- Schwangerschaft

Weiterhin bestätige ich, dass ich in den 24 Stunden vor der Sedierung keine:

- Schlafmittel
- Beruhigungsmittel
- Psychopharmaka
- Drogen / Betäubungsmittel
- Alkohol

zu mir genommen habe.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass durch die Einnahme der oben genannten Substanzen die Wirkung der Lachgas-Sedierung verändert / verstärkt werden kann, und es dadurch unter Umständen zu Übelkeit, Erbrechen und anderen unerwünschten Wirkungen bis hin zur Bewusstlosigkeit kommen kann.

Ich erkläre hiermit, dass alle meine Angaben der Wahrheit entsprechen, dass ich mit der vorgeschlagenen Lachgassedierung einverstanden bin und keine weiteren Fragen habe.

-----  
Datum

-----  
Unterschrift Patient

Bei Kindern:

-----  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten  
(beide Elternteile)