

Anästhesie Aufklärung und Einwilligung

Geplanter Eingriff

Allgemeine Anästhesierisiken, unabhängig vom Verfahren:
Allergische Reaktion, Übelkeit, Erbrechen, Kältezittern, Juckreiz,
Bluterguss / Infektion an Einstichstellen, Harnverhalt, Rücken-
schmerzen, Verschlechterung des Hör- oder Sehvermögens,
Nervenschäden, Krampfanfall, Atem- und Kreislaufstillstand

aktuelles Patientenetikett
hier aufkleben

Spezifische Risiken abhängig vom gewählten Anästhesieverfahren

- Allgemeinanästhesie** (Vollnarkose)
Zahnschaden, Halsschmerzen, Heiserkeit, Atem- oder Schluckbeschwerden, Aspiration, Stimmbandverletzung,
Übelkeit, Erbrechen, Wachsein während der Narkose (sog. »Awareness«)
- Regionalanästhesie** (Teilnarkose)
Nervenschaden, Blutung/Bluterguss, Infektion im Bereich der Einstichstelle
 - Rückenmarksnahe Regionalanästhesie (Epidural- / Spinalanästhesie)**
Blutdruckabfall, postpunktioneller Kopfschmerz, Rückenschmerzen, Querschnittslähmung
 - Anderer Regionalanästhesie** (Betäubung einzelner Nerven) im Bereich Hals/Schulter/Arm/Stamm/Bein
bei Punktionen an Hals/Schulter/Brustkorb: Lungenkollaps
 - Intravenöse Regionalanästhesie IVRA** an Arm oder Bein
Eine Regionalanästhesie kann gelegentlich nicht gelingen oder die Schmerzausschaltung kann ungenügend
sein. Dann wird ein alternatives Verfahren (zum Beispiel Sedierung oder Allgemeinanästhesie) angewandt.
- Sedierung** („Dämmer Schlaf“) während eines Eingriffes in Regional- oder Lokalanästhesie:
Dämpfung der Atmung, Aspiration, Bewusstseinsstörung
- Anästhesie-Standby** (Überwachung während eines Eingriffes in örtlicher Betäubung): keine speziellen Risiken

Besondere Massnahmen und ihre spezifischen Risiken

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arterienkanüle | Blutung/Bluterguss, Gefässverschluss |
| <input type="checkbox"/> Zentralvenöser Katheter | Lungenkollaps, Nervenschaden, Blutung/Bluterguss, Infekt |
| <input type="checkbox"/> Transösophagealer Herzultraschall | Schluckbeschwerden, Verletzung von Rachen und Speiseröhre |
| <input type="checkbox"/> Transfusion von Blutprodukten | Unverträglichkeitsreaktion, Infektionen, Veränderungen des Immunsystems |
| <input type="checkbox"/> Blasenkatheter | Harndrang, Infekt, Blutung, spätere Verengung der Harnröhre |

Notizen des Anästhesisten zum Aufklärungsgespräch**Gesprächsdauer**min

- Patienten- und eingriffsspezifische Risikofaktoren (inkl. Lagerung)
- Vorgesehenes Anästhesieverfahren
- Alternativverfahren
- Eigene Medikamente keine alle weiter anpassen:
- Bemerkungen
- Postoperative Weiterbetreuung

<input type="checkbox"/> Abteilung	Schmerztherapie	<input type="checkbox"/> Standard (Tabletten, Infusionen, etc.)
<input type="checkbox"/> Aufwachraum		<input type="checkbox"/> Epiduralkatheter
<input type="checkbox"/> IMC		<input type="checkbox"/> periphere Nervenkatheter
<input type="checkbox"/> Intensivstation	<input type="checkbox"/> Nachbeatmung vorgesehen	<input type="checkbox"/> i.v. PCA (Schmerzpumpe)
- Nüchterneintritt Merkblatt zu Nüchternzeiten und Einnahme von Dauermedikamenten abgegeben
- Verhalten in den ersten 24 Stunden nach ambulanten Eingriff
 - Betreuung durch eine erwachsene Person (inkl. begleitete Heimkehr)
 - Keine aktive Teilnahme am Strassenverkehr, keine Maschine bedienen
 - Geschäftsunfähigkeit, keine Geschäftstätigkeit empfohlen

Ich wurde vom Anästhesisten über die geplante Anästhesiemethode sowie deren Risiken informiert und aufgeklärt und habe keine weiteren Fragen. Ich erkläre mich mit dem vereinbarten Anästhesieverfahren sowie mit notwendigen Änderungen einverstanden. Ich stimme zu, dass Routinedaten, die während der perioperativen Behandlung aufgezeichnet werden, in anonymisierter Form für wissenschaftliche Zwecke ausgewertet und publiziert werden dürfen.

Ich lehne das Veröffentlichen der anonymisierten Daten ab.

Datum

Unterschrift Patient / gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Anästhesist