

# Einverständniserklärung für eine Lachgas-Sedierung

Hiermit erkläre ich, dass ich die Information „Stickoxydul-Entspannung“ erhalten und verstanden habe und, dass ich unter keiner der unten aufgeführten Krankheiten leide bzw. keine Schwangerschaft besteht:

- Behinderte Nasenatmung
- Chronische, obstruktive Lungenerkrankung (COPD)
- Schwangerschaft
- Neuromuskuläre Störungen, z.B. Multiple Sklerose
- Schwere Psychosen und Angstzustände
- Claustrophobie (Platzangst)
- Personen im Entzug von Rauschmitteln
- Bleomycinpräparate (Krebstherapie)
- Vitamin B12- oder Folsäuremangel/ -störungen
- Drogenmißbrauch
- Alkoholabusus
- Psychopharmaka
- Sedativa
- Beeinträchtigte Kommunikationsfähigkeit
- Luftgefüllte Höhlen und Räume, z.B. frische Augenoperationen, Mittelohrentzündung

**Weiterhin bestätige ich, dass ich weder:**

- Drogen
- Alkohol noch
- Beruhigungs-/Betäubungsmittel zu mir genommen habe.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass die Wirkung der Lachgas-Sedierung durch Einnahme von Drogen, Alkohol oder Beruhigungsmitteln verstärkt werden kann, und es in seltenen Fällen zu Unwohlsein und Erbrechen kommen kann.

Ich erkläre mich mit der vorgeschlagenen Lachgassedierung einverstanden und habe keine weiteren Fragen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient

**Bei Kindern:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten  
(beide Elternteile)

Dr. med. dent. Bora Tuncer  
Jörg-Ratgeb-Platz 2  
74081 Heilbronn

Tel.: 07131 – 577072  
Fax: 07131 – 507323  
[tuncer@zahnarzt-tuncer.de](mailto:tuncer@zahnarzt-tuncer.de)