



Merkblatt für ambulante Anästhesie bei Kindern

Bitte informieren Sie uns umgehend, falls Sie zum OP-Termin Ihres Kindes nicht erscheinen können (Tel. **03841-3271345**), da wir fest mit dem Kommen Ihres Kindes planen. Wir und Ihre operierende bzw. behandelnde (Zahn-) Arztpraxis reservieren je ein kompetentes, professionelles Team, um für Ihr Kind und Sie einen sicheren und reibungslosen OP-Ablauf zu organisieren.

Bitte informieren Sie uns unbedingt, wenn sich zwischen Aufklärungsgespräch und geplantem OP-Tag neue, wichtige gesundheitliche Befunde (z.B. Husten, Fieber, Erkältung) ergeben (Tel. 03841-3271345)!

Wir bitten höflichst um eine telefonische Terminbestätigung am _____ bis _____ Uhr (Tel. 03841-3271345). Danke! Dabei können sie uns gerne alle noch offenen Fragen stellen.

Vor dem Eingriff:

Bitte kommen Sie für die Narkose Ihres Kindes am _____ um _____ Uhr pünktlich in unsere Praxis Alter Holzhafen 21a EG rechts.

Wichtig ist, dass Ihr Kind gesund und infektfrei (keine Erkältung, kein Fieber, kein Husten) sein muss! Bitte achten Sie auf eine möglichst stressfreie Atmosphäre und die Nüchternheitsregeln. Danke!

Zur Durchführung einer sicheren Narkose beachten Sie bitte folgende **wichtige Verhaltensregeln**:

- **ESSEN: Bis 6 Stunden vor** der Anästhesie darf Ihr Kind noch eine kleine Mahlzeit (z.B. eine Scheibe Weißbrot mit Marmelade, ein Glas Milch) zu sich nehmen. **Ab dann darf Ihr Kind NICHTS mehr essen (auch Kaugummi oder Süßigkeiten sind nicht erlaubt).** bis

- **TRINKEN: Bis 2 Stunden vor** der Anästhesie darf Ihr Kind klare, fettfreie Flüssigkeiten ohne feste Bestandteile trinken (z.B. klaren Apfelsaft, Wasser, Tee), **aber z.B. KEINE Milch. Ab dann darf Ihr Kind nichts mehr trinken!** bis

- **Folgende Dokumente / Vorbefunde lassen Sie uns bitte noch zukommen:**

- **Empfehlungen zur Medikation:**

- Denken Sie bitte an **WARME und bequeme Kleidung** (z.B. T-Shirt und Fleece-Jacke mit Reißverschluss, nach Möglichkeit bitte keine Strumpfhose). Vermeiden Sie bitte unbedingt Auskühlung und Frösteln.
- Denken Sie bitte ggf. an **Ersatzkleidung**! Ein sauberes Kuscheltier ist willkommen.
- bringen Sie bitte **saubere, rutschfeste Hausschuhe / Badeschuhe** für sich **und** Ihr Kind mit, um den Eintrag von Straßenschmutz in unseren OP-Bereich zu verhindern.
- Bitte entfernen Sie vor dem Eingriff Kontaktlinsen, herausnehmbare Zahnspangen und Schmuck (inklusive Piercings).
- Bitte nehmen Sie Ihrem Kind ausreichend **Flüssigkeit und Nahrung** (bitte in Umverpackung) **für den Aufwachraum** mit.
- Es kann i.d.R. **nur EIN Elternteil** im Aufwachraum anwesend sein.

Bitte händigen Sie unserem Personal Ihre **Telefonnummer** aus und stellen Ihre **Erreichbarkeit** sicher, sodass sie unmittelbar nach dem Eingriff wieder für Ihr Kind zur Verfügung stehen können.
Danke!

Nach dem Eingriff:

- Stellen Sie bitte sicher, dass **Ihr Kind von einer erwachsenen Person in den ersten 24 Stunden zu Hause betreut** wird.
- Ihr Kind darf in den ersten **24 Stunden nicht aktiv am Straßenverkehr teilnehmen**, weder als Radfahrer (oder mit anderem Fortbewegungsmittel) noch allein als Fußgänger.
- Ihr Kind darf in den ersten **24 Stunden keine gefährlichen Aktivitäten** (z.B. Klettern, Schwimmen) **ausüben**.
- Bitte geben Sie Ihrem Kind **nur die vom Arzt verordneten Schmerzmittel**.
- **Bitte schützen Sie Ihr Kind nach der Narkose vor Auskühlung, Hitze und Verletzungen.**

Bei Fragen oder Problemen vor oder nach der Narkose können Sie jederzeit Kontakt aufnehmen über die **Telefonnummer 03841-3271344 (24 Stunden Rufweiterleitung)**. In **sehr dringenden Notfällen oder Verdacht auf lebensbedrohliche Komplikationen** rufen Sie bitte den **Rettungsdienst (Tel. 112)** an!

Bitte verständigen Sie uns sofort, wenn Beschwerden auftreten wie auffallende Blässe, Atem- oder Kreislaufstörungen, Störungen des Bewusstseins, Krampfanfälle, Schmerzen, Fieber (über 38 °C), Schüttelfrost, anhaltende Übelkeit, Erbrechen, Halsschmerzen, Heiserkeit, Sprechstörungen, Probleme beim Wasserlassen/Stuhlgang, Missempfindungen (z.B. an einer Einstichstelle oder an Gliedmaßen), starke Kopfschmerzen, Nackensteife, Bewegungsstörungen, Anzeichen von Lähmungen, Blau- oder Weißverfärbung von Fingern bzw. Zehen!

Abschließende Bemerkungen:

Ihre und die Zufriedenheit Ihres Kindes ist uns sehr wichtig!

Wir arbeiten stetig am Wohlbefinden unserer kleinen Patientinnen und Patienten und wollen uns kontinuierlich verbessern. Hierzu sind wir **auf Ihr Feedback angewiesen**. Dieses können Sie uns gerne persönlich oder z.B. über

- **www.jameda.de** oder
- **www.arzt-auskunft.de** oder
- unseren praxiseigenen **anonymen Bewertungsbogen** zukommen lassen.

Vielen Dank!

Wir wünschen Ihrem Kind einen guten Aufenthalt in unserer Praxis und nach dem Eingriff eine baldige Genesung!

Ihr Team der Praxis für Anästhesiologie