



## Merkblatt für ambulante Anästhesie

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

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 Ihre Narkose am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr pünktlich in unsere Praxis Alter Holzhafen 21a EG rechts.  
Danke!

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

- **ESSEN: Bis 6 Stunden vor** der Anästhesie dürfen Sie noch eine kleine Mahlzeit (z.B. eine Scheibe Weißbrot mit Marmelade, ein Glas Milch) zu sich nehmen. **Ab dann dürfen Sie NICHTS mehr essen.**
- **TRINKEN: Bis 2 Stunden vor** der Anästhesie dürfen Sie noch kleinere Mengen (1-2 Gläser/Tassen) klare, fettfreie Flüssigkeiten ohne feste Bestandteile trinken (z.B. Wasser, Tee, schwarzen Kaffee, klaren Apfelsaft), aber z.B. KEINE Milch und insbesondere keinen Alkohol! **Ab dann dürfen Sie nichts mehr trinken!**
- **Folgende Dokumente / Vorbefunde lassen Sie uns bitte noch zukommen:**

- **Empfehlungen zur Dauermedikation:**

- bringen Sie sich bitte saubere, rutschfeste Hausschuhe / Badeschuhe mit, um den Eintrag von Straßenschmutz in unseren OP-Bereich zu verhindern.
- Denken Sie bitte an WARME und bequeme Kleidung (ideal ist z.B. T-Shirt und Fleece-Jacke mit Reißverschluss)
- **Bitte verzichten Sie** auf Kosmetika und Make-Up, insbesondere Lippenstift und Nagellack. **Bitte entfernen Sie** vor dem Eingriff Kontaktlinsen, herausnehmbaren Zahnersatz und Schmuck (inklusive Piercings).
- Wenn Sie wollen, können Sie sich **gerne ein Getränk / leichte Kost** (bitte in Umverpackung) **für den Aufwachraum** mitnehmen.
- Bitte bringen Sie **keine Wertgegenstände**, die verzichtbar sind, mit in unsere Praxis. Für Verlust oder Defekt können wir **keine Haftung** übernehmen.

Bitte händigen Sie unserem Personal die **Telefonnummer Ihrer Begleitperson, die Sie nach der OP abholen wird**, aus.  
Danke!

## Nach dem Eingriff:

- Bitte gewährleisten Sie, dass Sie nach der Operation **von einer erwachsenen Begleitperson abgeholt werden** (Taxifahrer ist nicht ausreichend) und während **der ersten 24 Stunden betreut werden**. geschätzt ca.
- Sie dürfen in den ersten **24 Stunden nicht aktiv am Straßenverkehr teilnehmen**, weder als Führer eines Fahrzeugs, noch als Radfahrer oder allein als Fußgänger.
- Sie dürfen für **24 Stunden keine gefährlichen Tätigkeiten** ausüben, die mit potentieller Verletzungsgefahr für Sie oder andere einhergehen könnten (Besteigen einer Leiter, Bedienen von Maschinen).
- Aufgrund **fehlender Geschäftsfähigkeit** sollten Sie 24 Stunden nach der Narkose **keine wichtigen Entscheidungen** treffen oder entsprechende Unterschriften (Verträge etc.) leisten.
- Nehmen Sie die vom Arzt verordneten **Schmerzmittel laut Anweisung regelmäßig** ein. Sie dürfen **24 Stunden** nach der Narkose **keinen Alkohol** und **keine Beruhigungsmittel** zu sich nehmen.

**Bei Fragen oder Problemen vor oder nach der Narkose** können Sie jederzeit Kontakt zu uns 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 Zufriedenheit ist uns sehr wichtig!

Wir arbeiten stetig am Wohlbefinden unserer 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 Ihnen einen guten Aufenthalt in unserer Praxis und nach dem Eingriff eine baldige Genesung!**

**Ihr Team der Praxis für Anästhesiologie**