

Dr. Esther Jelen  
Zahnärztin  
J.-G.-Kastner-Str.2  
84543 Winhöring

  
**Dr. Esther Jelen**  
Zahnärztin

Tel: +49-8671-2886  
Fax: +49-8671-882035  
Mail: [zahnarzt@dr-jelen.de](mailto:zahnarzt@dr-jelen.de)  
Web: [www.dr-jelen.de](http://www.dr-jelen.de)

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

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 geplanten Lachgassedierung einverstanden und habe keine weiteren Fragen.

\_\_\_\_\_  
Datum

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

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