PATIENTENINFORMATION

LACHGASBEHANDLUNG ERWACHSENE

LIEBE PATIENTEN,

wir setzen Ihnen während der Behandlung eine Lachgas-Nasenmaske auf, die neutral riecht. Über diese Maske führen wir eine Lachgas-Sauerstoff-Mischung zu, die einen hohen Sauerstoffanteil (in der Regel etwa 60 bis 80 %) enthält. In dieser geringen Konzentration dient das Lachgas ausschließlich der Beruhigung. Deshalb bekommen Sie, falls erforderlich, zusätzlich eine örtliche Betäubung, die als solche nicht wahrgenommen wird.

Das Lachgas-Sauerstoff-Gemisch wird individuell für Sie justiert, damit Sie sich im optimalen Beruhigungszustand befinden.

So wirkt Lachgas:

1. Sie werden beruhigt, entspannt und befinden sich in einem gelösten Zustand.
2. Lachgas erhöht die Suggestionskraft unserer Worte: Sie können unsere Umschreibungen, mit denen wir die Behandlung erklären, mühelos nachvollziehen.
3. Ihnen kommt die Behandlung viel kürzer vor, als sie in Wirklichkeit ist.
4. Lachgas hilft Patienten, die unter Würgereiz leiden, sich zu entspannen.

Bitte achten Sie darauf, dass Sie **vor einem Termin** für eine Lachgasbehandlung ein **bis zwei Stunden nüchtern** bleiben.

Die Lachgas-Sauerstoff-Mischung wird über die Lunge aufgenommen. Sie bekommen vor Behandlungsende hundertprozentigen Sauerstoff zugeführt. Dadurch wird das Lachgas innerhalb von drei bis fünf Minuten abgeatmet und vollständig aus dem Körper entfernt. Sie verlassen die Praxis ohne Nachwirkungen.

Bereits **15 Minuten nach Behandlungsende** sind Sie **wieder verkehrstüchtig**.

Die Lachgasbehandlung wird z. B. in den USA von ca. 89 % der Zahnärzte genutzt. Sehr verbreitet ist diese Methode auch in den Niederlanden, der Schweiz und anderen europäischen Ländern. Es gibt keine Nebenwirkungen und es gab weltweit bei geschätzt 15 Mrd. Anwendungen noch nie Zwischenfälle mit dieser Sedierungsmethode.

Bitte wenden ▸

MARK·MAZUR
PRAXIS FÜR ZAHNHEILKUNDE

Waldbreede 18
33649 Bielefeld-Quelle

0521 450123
verwaltung@praxis-mazur.de

praxis-mazur.de

PATIENTENINFORMATION

LACHGASBEHANDLUNG ERWACHSENE

Bitte beantworten Sie uns noch folgende Fragen:

1. Haben Sie zurzeit einen Schnupfen? ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, wie lange schon? _____
2. Wurden Sie vor kurzer Zeit ärztlich behandelt? ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, weshalb? _____
3. Sind Sie lungenkrank? ☐ ja ☐ nein
4. Liegt eine andere schwerwiegende Erkrankung vor? ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, welche? _____

Bitte beachten: Schwangere Frauen sollten nicht mit Lachgas behandelt werden und nicht mit in den Behandlungsraum kommen!

ERKLÄRUNG DES PATIENTEN UND EINWILLIGUNG

Ich habe das Informationsblatt gelesen. Alle mich interessierenden Fragen wurden besprochen und ich willige in die Behandlung mit Lachgas ein.

Sollte eine begonnene Lachgasbehandlung durch mich bzw. durch meinen gesetzlichen Betreuer abgebrochen werden, werden die Kosten der Lachgasbehandlung von mir in vollem Umfang übernommen.

Name: _____

Geburtsdatum: _____ Gewicht: _____

_____ _____
Datum Unterschrift Patient / gesetzlicher Betreuer

_____ _____
Datum Unterschrift Zahnarzt

MARK·MAZUR
PRAXIS FÜR ZAHNHEILKUNDE

Waldbreede 18
33649 Bielefeld-Quelle

0521 450123
verwaltung@praxis-mazur.de

praxis-mazur.de