PATIENTENINFORMATION

LACHGASBEHANDLUNG KINDER

LIEBE ELTERN,

wir setzen Ihrem Kind während der Behandlung eine „Lachnase“ auf, die entweder neutral oder nach Erdbeere, Zitrone oder Kaugummi riecht. Über diese „Lachnase“ führen wir „Zauberluft“ zu, eine Lachgas-Sauerstoff-Mischung, die einen hohen Sauerstoffanteil (in der Regel etwa 80 %) enthält. In dieser geringen Konzentration dient das Lachgas ausschließlich der Beruhigung. Deshalb bekommt Ihr Kind, falls erforderlich, zusätzlich eine örtliche Betäubung, die als solche nicht wahrgenommen wird. Der Zahn wird dann von uns mit „Schlafcreme“ und „Schlafsaft“ betäubt.

So wirkt Lachgas:

1. Ihr Kind wird beruhigt, entspannt und befindet sich in einem gelösten Zustand.
2. Lachgas erhöht die Suggestionskraft unserer Worte: Ihr Kind kann unsere Umschreibungen, mit denen wir die Behandlung erklären, mühelos nachvollziehen.
3. Ihrem Kind kommt die Behandlung viel kürzer vor, als sie in Wirklichkeit ist.
4. Lachgas hilft Kindern, die unter Würgereiz leiden, sich zu entspannen.

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

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

In den **15 Minuten nach Behandlungsende** sollten Sie Ihr Kind beaufsichtigen und **nicht allein lassen.**

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 KINDER

Bitte beantworten Sie uns noch folgende Fragen:

1. Hat Ihr Kind zurzeit einen Schnupfen? ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, wie lange schon? _____
2. Wurde es vor kurzer Zeit ärztlich behandelt? ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, weshalb? _____
3. Ist Ihr Kind lungenkrank? ☐ ja ☐ nein
4. Liegt eine andere schwerwiegende Erkrankung vor? ☐ ja ☐ nein
   Wenn ja, welche? _____

Bitte beachten: Schwangere Frauen sollten nicht mit in den Behandlungsraum kommen!

ERKLÄRUNG DER ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN UND EINWILLIGUNG

Wir haben das Informationsblatt gelesen. Alle uns interessierenden Fragen wurden besprochen und wir willigen in die Behandlung mit Lachgas ein.

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

Name des Kindes: _____

Alter: _____ Gewicht: _____

_____ _____
Datum Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte/r

_____ _____
Datum Unterschrift Zahnarzt

MARK·MAZUR
PRAXIS FÜR ZAHNHEILKUNDE

Waldbreede 18
33649 Bielefeld-Quelle

0521 450123
verwaltung@praxis-mazur.de

praxis-mazur.de