

PATIENTENINFORMATION - BERUHIGUNGSMITTEL BEI PLATZANGST

Patientenkleber:

Liebe Patientin, lieber Patient,

wegen Ihrer Platzangst erhalten Sie vor der diagnostischen Bildgebung von uns ein Medikament zur Beruhigung. Wir verwenden in unserer Praxis das Medikament Tavor zur oralen Einnahme oder Diazepam, welches Ihnen intravenös verabreicht wird. Es wird die Untersuchung angenehmer machen, Angstzustände lösen und somit zur Entstehung qualitativ besserer Bilder beitragen. Auch bei sachgemäßem Gebrauch des Medikaments kann es zu unerwünschten Nebenwirkungen kommen: fehlende Verkehrstauglichkeit, eingeschränkte Geschäftsfähigkeit und anterograde Amnesie (zeitlich begrenzte Gedächtnislücken), in sehr seltenen Fällen zu anhaltenden Verwirrheitszuständen, Kreislaufstörungen und Übelkeit.

Um die Sedierung durchzuführen, müssen einige Risikofaktoren ausgeschlossen werden:

	JA	NEIN
Leiden Sie an dem Schlafapnoe-Syndrom (kurzeitgem Aussetzen der Atmung während des Schlafes)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht eine Nieren- oder Leberfunktionsstörung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht eine Herz-Kreislaufkrankung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht eine Allergie gegen Diazepam oder anderen Benzodiazepine?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente (Schlaf-Beruhigungsmittel, Beta-Blocker) oder Alkohol zu sich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leiden Sie an einer krankhaften Muskelschwäche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht eine Schwangerschaft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nach der Einnahme bzw. der Injektion des Beruhigungsmittels sind folgende Vorsichtsmaßnahmen einzuhalten:

Da das Reaktionsvermögen beeinträchtigt wird, dürfen Sie 6 Stunden nach der Untersuchung weder ein Auto noch andere Fahrzeuge fahren und keine Maschinen bedienen. Sie sollten sich nach der Untersuchung abholen oder begleiten lassen.

Ich habe die Information zur Kenntnis genommen und halte die notwendigen Vorsichtsmaßnahmen ein.

Datum: _____ Unterschrift: _____