Name:	, <u>Geburtsdatum:</u>



Diese Seite wird im Rahmen der telefonischen Anästhesiesprechstunde mit dem

Anästhesisten ausgefüllt.	·
Telefonische Einwilligungse	rklärung Anästhesie
Operation:	Operationsdatum:
Anästhesist:	Zeitpunkt des Telefongesprächs:
	lich auf ein Gespräch in der Anästhesie-Sprechstunde vor Ort im Spita telefonischen Vorgespräch mit dem/der Anästhesisten/in
	tion Anästhesie gelesen und verstanden. Sämtliche offenen Fragen nischen Anästhesiegesprächs geklärt.
einer erwachsenen Begleitp 24 Stunden nach Ende der C	über instruiert, dass ich nach einer ambulanten Operation von erson abgeholt und betreut werden muss und dass ich frühestens Operation wieder selbst aktiv am Strassenverkehr teilnehmen, an htsgültige Verträge unterschreiben darf.
sechs Stunden für feste Speis	für die Operation <u>nüchtern</u> eintreten muss (bis zum Eintrittszeitpunkt en und zwei Stunden für klare Flüssigkeiten (Tee, Wasser) und dass ahmen das Anästhesieverfahren selten erweitert werden muss.
Narkoseverfahren (bitte ankr	euzen)
(Vollnarkose) aufgeklärt.	ch wurde vom Anästhesisten über eine Allgemeinanästhesie Die häufigsten Komplikationen sind Aspiration (Mageninhalt geht in die eiserkeit (Verletzung des Kehlkopfs), Lagerungsschäden
Periduralanästhesie, peri Wirkung der Teilnarkose Nervenschaden. Bei rück	wurde vom Anästhesisten über eine Teilnarkose (Spinalanästhesie, oherer Nervenblock) aufgeklärt. Die Komplikationen sind ungenügende (ggf Vollnarkose nötig), Lagerungsschäden und sehr selten ein enmarknahen Teilnarkosen können zudem Probleme beim und Rückenschmerzen auftreten.
Ort, Datum	Unterschrift Patient

Wichtig: Bitte bringen Sie diese Seite unterschrieben zur Operation mit. Das Aufklärungsformular muss bis in den Operationssaal gebracht werden.

