

Liebe Patientin, lieber Patient,  
herzlich willkommen in unserer  
Praxis. Um eine optimale und  
risikofreie medizinische Betreuung zu  
gewährleisten, benötigen wir einige  
Informationen über Ihren  
Gesundheitszustand.

Bitte helfen Sie uns, indem sie die  
folgenden Fragen alle gewissenhaft  
beantworten. Selbstverständlich  
unterliegt alles was Sie uns mitteilen  
der ärztlichen Schweigepflicht.

Wünschen Sie eine jährliche  
Erinnerung per e-Mail an Ihren  
nächsten Kontrolltermin? Dann teilen  
sie uns bitte Ihre e-Mail Adresse mit:

|                      |         |              |
|----------------------|---------|--------------|
| Name                 | Vorname | Geburtsdatum |
| <input type="text"/> |         |              |

|                      |     |         |
|----------------------|-----|---------|
| Straße               | PLZ | Wohnort |
| <input type="text"/> |     |         |

|                      |         |
|----------------------|---------|
| Geburtsort           | Telefon |
| <input type="text"/> |         |

|                             |       |
|-----------------------------|-------|
| Krankenkasse / Versicherung | Beruf |
| <input type="text"/>        |       |

Hausarzt (Name / Anschrift)

Sind sie zur Zeit in ärztlicher Behandlung? Wenn ja, weswegen?

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?

Haben Sie Allergien? Wenn ja, welche?

Haben oder hatten Sie jemals Erkrankungen an...

- Herz oder Kreislauf....  Ja  Nein
- Lunge.....  Ja  Nein
- Blut.....  Ja  Nein
- Leber.....  Ja  Nein
- Schilddrüse.....  Ja  Nein
- Gelenken (Rheuma)...  Ja  Nein

Leiden Sie an anderen Erkrankungen?  
Wenn ja, welche?

Haben oder hatten Sie jemals...

- Hohen Blutdruck.....  Ja  Nein
- Zucker (Diabetes).....  Ja  Nein
- Epilepsie.....  Ja  Nein
- Hepatitis, HIV.....  Ja  Nein
- Krebserkrankung.....  Ja  Nein
- Grünen Star.....  Ja  Nein

Wurden Sie im letzten Jahr im Kopfbereich geröntgt? Wenn ja, wann und wo?

Besitzen Sie einen Röntgen-Pass / Allergie-Pass?  Ja  Nein

Sind Sie schwanger? Wenn ja in welchem Monat?  Ja  Nein

Vielen Dank für Ihre Mithilfe. Bitte  
teilen Sie uns Änderungen der  
Angaben mit.

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| Datum                | Unterschrift |
| <input type="text"/> |              |

## Aufklärungsbogen

Grundsätzlich können - wie bei allen Tätigkeiten des täglichen Lebens - auch bei zahnärztlichen Behandlungen unerwünschte Komplikationen auftreten. Auch wenn diese z.T. äußerst unwahrscheinlich sind, möchten wir Sie hiermit über mögliche Gefahren der zahnärztlichen Lokalanästhesie unter weiteren allgemeinen Risiken aufklären.

### Die zahnärztliche Lokalanästhesie

Die zahnärztliche Lokalanästhesie dient der lokalen Schmerzausschaltung. Durch sie können notwendige Behandlungen in aller Regel schmerzfrei durchgeführt werden. Dazu werden Anästhesielösungen möglichst dicht an Nervenfasereindigungen (Infiltrationsanästhesie), in den Kieferknochen (intragligamentäre Anästhesie) oder in der Nähe eines Nervhauptastes (Leitungsanästhesie) plaziert. Obwohl die Verfahren sicher sind, sind Nebenwirkungen und Unverträglichkeiten nicht vollständig auszuschließen.

Ferner kann es zu folgenden Komplikationen kommen:

- Hämatom (Bluterguss) - Durch Einblutung in Kaumuskeln kann die Mundöffnung eingeschränkt werden.
- Verkehrstüchtigkeit - Infolge der örtlichen Betäubung und der zahnärztlichen Behandlung kann es zu einer Beeinträchtigung der Reaktions- und Konzentrationsfähigkeit kommen.
- Selbstverletzung - Durch die Gefühllosigkeit nach einer Betäubung sind Eigenbißverletzungen, aber auch Verbrühungen oder Erfrierungen möglich.
- Nervschädigung - Bei der Leitungsanästhesie kann in sehr seltenen Fällen eine Irritation oder dauerhafte Schädigung von Nervenfasern eintreten. Dies betrifft vor allem den Unterkiefer, bei der die entsprechende Zungenhälfte oder Unterkiefer und Lippenregion betroffen sein kann. In extrem seltenen Fällen kann eine dauerhafte Gefühlslosigkeit im Bereich des betroffenen Nerven entstehen.
- Allergische Reaktion / Kreislaufproblem - In sehr seltenen Fällen können allergische Reaktionen auf das Lokalanästhetikum auftauchen.

### Füllungstherapie

Grundsätzlich bestehen bei allen Füllungsmaterialien und Techniken, die heute Anwendung finden, keine unvermeidbaren Risiken oder Nebenwirkungen. Alle Füllmaterialien (Amalgam, Kunststoff [Komposite], Glasionomermaterial, Keramikinlays, Goldinlays) haben Vor- und Nachteile, die im Einzelfall abgewogen werden müssen. Bevor eine Füllung gelegt wird, müssen wir gemeinsam das für Sie passende Material auswählen.

### Wurzelkanalbehandlung

Eine Wurzelbehandlung ist erforderlich, wenn die Karies so weit fortgeschritten ist, dass der Zahnnerv eröffnet ist und somit nicht erhalten werden kann. Manchmal wird sie auch nach Überkronungen notwendig oder wenn Zähne temperatur- oder aufbissemempfindlich sind.

- Im Rahmen der Wurzelkanalaufbereitung kann es zum Bruch der oft nur 0,15 mm dünnen Instrumente kommen.
- Es kann zur Perforation der Wurzel kommen (via falsa)
- Bei der Wurzelkanalfüllung kann es zum Überpressen vom Wurzelfüllmaterial kommen.
- Eine vollständige Aufbereitung kann aufgrund anatomischer Besonderheiten nicht immer gewährleistet werden.

### Zahntfernungen

- Nach der Operation kann es zu einer Schwellung, Schmerz, Blutungen und/oder Wundinfektionen kommen.
- Im Bereich des Oberkiefers kann es zu einer Eröffnung der Kieferhöhle kommen.
- Im Bereich des Unterkiefers kann es zu einer Schädigung des Mundwinkelnerve (n. alveolaris inf.) kommen.

**Die Aufklärungen habe ich gelesen und verstanden.**

Datum

Unterschrift