

## Aufklärungsbogen zur Eröffnung von intraoralen Abszessen

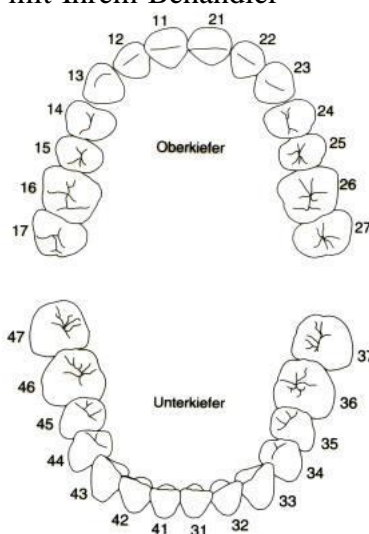
Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

dieser Aufklärungsbogen soll Sie umfassend über den bevorstehenden Eingriff informieren. Weiter werden mögliche Risiken und Folgen sowie die Erfolgsaussichten genannt, um Ihnen eine bestmögliche Vorbereitung auf das anstehende Anamnesegespräch mit Ihrem Behandler zu geben.

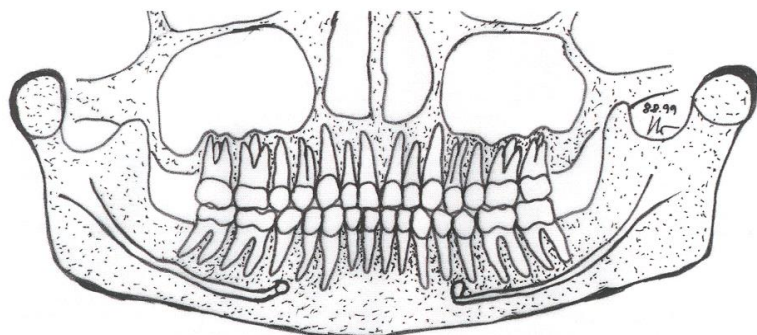
Bitte lesen Sie diese Patienteninformation sehr gewissenhaft, und vermerken sich etwaige verbleibende Fragen zum Behandlungsumfang, sodass wir diese besprechen und zu Ihrem Verständnis bestmöglich klären können.

### Zahnärztlicher Eingriff

Sie leiden an einem Abszess im Mund- und Kieferbereich. Ein Abszess ist eine Eiteransammlung im Körper in einem Hohlraum, den der Abszess sich selber schafft. Der Abszess ist mit Eiter gefüllt, einer Flüssigkeit, die aus Bakterien, abgestorbenen Körperzellen und weißen Blutkörperchen besteht. Eiter kann sehr infektiös sein. Sie bemerken eine deutliche Schwellung im Abszessbereich, Schmerzen, die Schleimhaut ist gerötet, das ganze Kauorgan funktioniert nicht mehr.



- Dieser Abszess geht von folgenden Zähnen aus: \_\_\_\_\_
- Dieser Abszess hat seine Ursache nicht im Zahnsystem.



Ein Abszess muss unbedingt eröffnet werden, um den Eiter abfließen zu lassen. Abszesse müssen grundsätzlich sehr ernst genommen werden! Ein vom Zahnsystem ausgehender Abszess kann ohne Behandlung nicht ausheilen.

Art der Betäubung für den Eingriff (*nur vom Arzt anzukreuzen*):

- Örtliche Betäubung
- Sedierung / Dämmerschlaf / Analgosedierung
- Vollnarkose (hierzu werden Sie gesondert aufgeklärt)

Ein Abszess wird, wenn möglich, an der vorspringendsten Stelle durch einen operativen Einschnitt eröffnet. Die unterschiedlichen Lagen eines Abszesses bedingen unterschiedliche Eröffnungswege und daher unterschiedliche Komplikationen. Es werden nun die unterschiedlichen Abszesse innerhalb der Mundhöhle mit den jeweils zu bedenkenden möglichen Komplikationen und möglichen Problemen, die sich aus der Unterlassung der Behandlung ergeben, besprochen. Bei allen Operationen – besonders im entzündlichen Bereich – muss mit Nachblutungen gerechnet werden. Manche Abszesse sind hartnäckig. Fast immer ist auch eine antibiotische Behandlung angezeigt.

Komplikationen sind schicksalhaft eintretende Ereignisse, die nicht von der fachlichen Kompetenz des Operateurs abhängen.

#### Abszess im Bereich der oberen Frontzähne

- Die operative Eröffnung erfolgt an der aufgetriebenen Stelle des Zahnfleisches im Mundvorhof.
- Die operative Eröffnung erfolgt an der Gaumenseite.
- Bei einem abgestorbenen Zahn muss bei möglicher Erhaltung eine Wurzelfüllung angeschlossen werden. Eventuell ist noch eine Wurzelspitzenresektion (Entfernung der Wurzelspitze) erforderlich.
- Nur bei konsequenter Behandlung hat ein entzündeter Frontzahn mit einem Abszess eine Chance auf dauerhafte Erhaltung (ca. 70 %).
- Bei anhaltender Entzündung trotz konsequenter Behandlung muss der Zahn entfernt werden.
- Trotz korrekter operativer Eröffnung kann es zur weiteren Ausbreitung des Abszesses kommen. Dann wäre eine stationäre Behandlung erforderlich.
- Auch bei konsequenter Behandlung kann es zu einer Osteomyelitis (Knochenmarksentzündung) kommen.

#### Abszess im Bereich der oberen Seitenzähne

- Die operative Eröffnung erfolgt an der aufgetriebenen Stelle des Zahnfleisches im Mundvorhof.
- Die operative Eröffnung erfolgt an der Gaumenseite.
- Bei einem abgestorbenen Zahn muss bei möglicher Erhaltung eine Wurzelfüllung angeschlossen werden. Eventuell ist noch eine Wurzelspitzenresektion erforderlich.
- Nur bei konsequenter Behandlung hat ein entzündeter Seitenzahn mit einem Abszess eine Chance auf dauerhafte Erhaltung (ca. 70 %).
- Bei anhaltender Entzündung trotz konsequenter Behandlung muss der Zahn entfernt werden.
- Trotz korrekter operativer Eröffnung kann es zur weiteren Ausbreitung des Abszesses kommen. Dann ist unter Umständen eine stationäre Behandlung erforderlich.
- Durch die operative Eröffnung kann eine Verbindung zur Kieferhöhle entstehen.
- Ein nicht behandelter Abszess kann in die Nasen- oder Kieferhöhle durchbrechen.
- Auch bei konsequenter Behandlung kann es zu einer Osteomyelitis (Knochenmarksentzündung) kommen.

#### Abszess im Bereich der unteren Frontzähne

- Die operative Eröffnung erfolgt an der aufgetriebenen Stelle des Zahnfleisches im Mundvorhof.
- Die operative Eröffnung erfolgt an der Zungenseite.
- Bei einem abgestorbenen Zahn muss bei möglicher Erhaltung eine Wurzelfüllung angeschlossen werden. Eventuell ist noch eine Wurzelspitzenresektion erforderlich.
- Nur bei konsequenter Behandlung hat ein entzündeter unterer Frontzahn eine Chance auf dauerhafte Erhaltung (ca. 70 %).
- Durch Entzündung, Vernarbung, Betäubung und operative Eröffnung kann es zu einer Störung der Funktion der Unterkiefernerven kommen. Dies äußert sich in einer Taubheit der betroffenen Unterlippenseite, die in seltenen Fällen immer bleibt.
- Bei anhaltender Entzündung trotz konsequenter Behandlung muss der Zahn entfernt werden.
- Trotz korrekter operativer Eröffnung kann es zur weiteren Ausbreitung des Abszesses kommen. Dann ist unter Umständen eine stationäre Behandlung erforderlich.
- Ein nicht behandelter Abszess kann in den Mundboden durchbrechen.
- Auch bei konsequenter Behandlung kann es zu einer Osteomyelitis (Knochenmarksentzündung) kommen.

#### Abszess im Bereich der unteren Seitenzähne

- Die operative Eröffnung erfolgt an der aufgetriebenen Stelle des Zahnfleisches im Mundvorhof.
- Die operative Eröffnung erfolgt an der Zungenseite.
- Bei einem abgestorbenen Zahn muss bei möglicher Erhaltung eine Wurzelfüllung angeschlossen werden. Eventuell ist noch eine Wurzelspitzenresektion erforderlich.
- Nur bei konsequenter Behandlung hat ein entzündeter unterer Frontzahn eine Chance auf dauerhafte Erhaltung (ca. 50 %).
- Durch Entzündung, Vernarbung, Betäubung und operative Eröffnung kann es zu einer Störung der Funktion der Unterkiefernerven kommen. Dies äußert sich in einer Taubheit der betroffenen Unterlippenseite, die in seltenen Fällen immer bleibt.
- In sehr seltenen Fällen kann es auch zu Störungen der Funktion der Zungennerven kommen. Dies äußert sich in Gefühls- und Geschmacksstörungen der betroffenen Zungenseite.
- Bei anhaltender Entzündung trotz konsequenter Behandlung muss der Zahn entfernt werden.
- Trotz korrekter operativer Eröffnung kann es zur weiteren Ausbreitung des Abszesses kommen. Dann ist unter Umständen eine stationäre Behandlung erforderlich.
- Ein nicht behandelter Abszess kann in den Mundboden durchbrechen.

Ein nicht behandelter Abszess kann in den Hals durchbrechen.

Auch bei konsequenter Behandlung kann es zu einer Osteomyelitis (Knochenmarksentzündung) kommen.

#### Allgemeine Risiken

## **Herz-Kreislauf**

Mitunter führt die Angst vor der Behandlung zu Reaktionen des Herz-Kreislauf-Systems, wie erhöhter Puls und Blutdruck oder innere Unruhezustände. In aller Regel schwächen die in kürzester Zeit ab und bedürfen keiner weiterführenden Behandlung. Sollten Sie sich aber wiederum sehr unwohl fühlen, oder mit der bevorstehenden Situation nicht zurechtkommen, so informieren Sie mich bitte umgehend. Das gleiche gilt für etwaige ungewohnte körperliche Veränderungen, die Sie in der Vergangenheit bei der Vorbereitung auf diesen zahnärztlichen Eingriff festgestellt haben.

### **Blutungen**

Leichte Blutungen, Nachbluten, Flüssigkeitsansammlungen und Blutergüsse klingen meist rasch ab und bedürfen in aller Regel keiner weiterführenden Behandlung. Bei vorhanden Gerinnungsstörungen oder Blutungsneigung kann es zu verstärktem Bluten kommen. Sofern Sie Medikamente wie Aspirin®, Marcumar® oder Plavix® einnehmen, ist dies unter Umständen vorher, aber in Absprache mit dem behandelnden Zahnarzt abzusetzen, da dies Gerinnungshemmer sind und somit eine Blutung fördern. Bitte informieren Sie mich über Ihre Medikation, die Sie regelmäßig oder auch nur bei Bedarf einnehmen.

### **Infektionen, Fistel, Abszesse**

Jede Wunde kann sich entzünden. Gelegentlich kann eine Infektion dann auch den Kieferknochen betreffen, oder es kommt zur Bildung von Fisteln oder Abszessen. Eine antibiotika-basierte Therapie kann in diesem Fall zum Einsatz kommen. Manchmal kann es auch nach einigen Wochen zu einer Spätinfektion kommen, die dann mit einem zweiten chirurgischen Eingriff behandelt werden muss. In sehr seltenen Fällen kann es zu einer Sepsis (Blutvergiftung) oder einer Knochenentzündung kommen, die einer weiteren Behandlung bedürfen.

### **Schmerzen bei der Mundöffnung**

Nach dem Eingriff können Schmerzen, Temperaturerhöhungen und Schwellungen der Gesichtsregion auftreten. Zudem kann es zu kurzfristigen Einschränkungen bei der Mundöffnung kommen.

### **Beschädigung der Nachbarzähne**

Bei anatomisch ungewöhnlichen Verhältnissen können in seltenen Fällen die Wurzeln der Zähne und angrenzende Wurzeln der Nachbarzähne beschädigt werden, was eine Wurzelkanalbehandlung, Füllungstherapie oder Überkronung notwendig machen könnte.

### **Weichgewebsschäden, Narben**

Durch das Eröffnen der Schleimhaut/des Zahnfleisches und anderer Behandlungsmaßnahmen können Weichgewebsschäden entstehen und sich später Narben bilden. In der Regel sind diese harmlos und stören nicht, da nicht direkt sichtbar in der Mundhöhle sind. Nur unter Umständen kann es notwendig sein, störende Narben in einem zweiten Eingriff zu reduzieren. In seltenen Fällen wird eine Wetterfühligkeit beschrieben.

### **Fremdkörper**

Wird ein Fremdkörper, z.B. ein Zahnfragment (Bruchstück) oder Instrument versehentlich verschluckt oder eingeatmet, kann eine röntgenologische Untersuchung des Brustkorbs notwendig werden. Zeigt sich, dass der Fremdkörper in der Lunge liegt, muss dieser durch eine Spiegelung entfernt werden.

### **Allergische Reaktionen**

Alle verwendeten Materialien (Gummihandschuhe, Betäubungsmittel, Desinfektionsmittel, Füllungsmaterialien, Medikamente, etc.) können Unverträglichkeitsreaktionen und allergische Reaktionen hervorrufen. Hierbei können rote, juckende Hautausschläge entstehen. Sehr selten kann es zu lebensbedrohlichen Kreislaufstörungen kommen, die eine intensivmedizinische Betreuung erfordern. Informieren Sie mich deshalb bitte umfassend über bekannte oder mögliche Unverträglichkeiten und Allergien.

### **Blutgerinnsel, Embolie**

Jeder operative Eingriff kann zur Entstehung von Blutgerinnseln (Thromben) und der Verschleppung (Embolie) führen, die weitere Komplikationen und medizinische Maßnahmen nach sich ziehen können.

### **Nebeneingriffe**

Auch Nebeneingriffe (z.B. örtliche Betäubung) und gegebenenfalls erforderliche zahnärztliche Zusatzmaßnahmen sind nicht risikofrei. So kann es unter anderem zu Spritzenabszessen, Venenverletzungen oder Lähmungserscheinungen kommen.

### **Andere mögliche und personalisierte Risiken**

---

---

---

## **Präoperative Verhaltensweise**

Zur Vermeidung von Komplikationen während oder im Folgenden des operativen Eingriffs, beachten Sie bitte folgende und die individuell mit Ihrem Behandler besprochenen präoperativen Verhaltensregeln:

### **Mundhygiene**

Vor dem Eingriff sollte bereits durch Sie eine bestmögliche Säuberung Ihrer Zähne, etwaigen Zahnersatz sowie der restlichen Mundhöhle gewährleistet werden.

### **Nahrungsaufnahme und Genussmittel-Konsum**

Findet der Eingriff mit örtlicher Betäubung statt, empfehlen wir Ihnen, nicht nüchtern zu erscheinen. Jedoch dürfen Sie in den letzten sechs Stunden vor dem Eingriff keine Tabakwaren konsumieren. Am Tag des Eingriffs sollten keine koffeinhaltigen Getränke, Alkohol und Milchprodukte verzehrt werden. Bis zwei Stunden vor dem Eingriff dürfen Sie klare Flüssigkeiten wie Wasser trinken.

### **Medikamente**

Es gibt eine Reihe von Medikamenten, die im Zusammenhang mit einer Operation kritisch einzustufen sind. Hierzu zählen unter anderem solche, die eine blutverdünnende Wirkung haben (z.B. Aspirin®, Marcumar®, Plavix®). Diese müssen unter Umständen vorzeitig abgesetzt oder reduziert werden. Auf jeden Fall sollten Sie auf die Einnahme von Betäubungsmittel jeglicher Art verzichten. Bitte informieren Sie mich als Ihren Behandler über alle Medikamente die Sie zurzeit regelmäßig oder auf Bedarf einnehmen.

## **Postoperative Verhaltensweise**

Um Wundheilungsstörungen und andere Komplikationen zu vermeiden, wird Ihnen nahegelegt folgende Verhaltensweisen nach dem Eingriff zu beachten.

#### **Auffälligkeiten nach der OP**

Sollten Sie ungewohnte Veränderung wie Blutungen, starke Schmerzen, Gefühls- und Bewegungseinschränkungen, stark ausgeprägte Befindlichkeitsstörungen wie Übelkeit, Erbrechen und Durchfall oder Hautveränderungen, Luftnot oder Fieber feststellen, so informieren Sie unverzüglich den Ihnen am nächsten zugänglichen Arzt.

#### **Nachbehandlungsplan**

Im Rahmen der Besprechung zum Ablauf der Behandlung werden Sie auch über die Nachsorge der Wunde informiert und wie Sie sich diesbezüglich zu verhalten haben. Nur so kann ein nachhaltiger Behandlungserfolg erzielt werden. Dies beinhaltet sämtliche vorgeschriebene Maßnahmen wie Medikamenteneinnahme, Kontrolluntersuchungen und physiotherapeutische Maßnahmen.

#### **OP-Wunde**

Nach Möglichkeit sollte die durch die Operation entstandene Wunde geschont werden. Jeglicher Kontakt mit Fingern oder Fremdkörpern wie Zahnbürste, Zahnstochern oder Taschentüchern ist zu vermeiden. Des Weiteren sollten Sie darauf achten die Wunde möglichst nicht mit der Zunge zu reizen, und auch nicht an ihr zu saugen.

#### **Schwellungen**

Operationsbedingte Schwellungen können noch ein bis zwei Tage nach der Operation zunehmen und zwei bis fünf Tage nach dem Eingriff andauern. Meist ist eine Flüssigkeitsansammlung der Grund für die Schwellung. In der Regel ist eine Schwellung kein Anzeichen für eine Entzündung. Zur Vermeidung einer Schwellung im Gesichtsbereich und in der Mundhöhle sollten Sie die Seite des Eingriffes mit feuchtkalten Umschlägen kühlen und jegliche Wärmeanwendung vermeiden. Verwenden Sie dabei keine Eispackungen in unmittelbarem Hautkontakt.

#### **Thrombembolie-Prophylaxe**

Sollte bei Ihnen eine Thrombembolie-Prophylaxe erfolgt sein oder erfolgen, beachten Sie bitte, dass diese blutverdünnend wirkt und daher auch bei anderen Eingriffen zu vermehrter Blutungsneigung führt. Sollten bei Ihnen weitere chirurgische bzw. zahnärztliche Eingriffe erfolgen, so informieren Sie bitte den behandelnden Arzt.

#### **Flachlage vermeiden**

Wenn Sie sich am Tage des Eingriffes ausruhen möchten oder schlafen gehen, legen Sie sich bitte ein volumenstarkes, dickes Kissen unter den Kopf und vermeiden Sie eine Flachlage. Dies dient dazu den Blutdruck auf das Gewebe der Eingriffsstelle möglichst niedrig zu halten.

#### **Nahrungsaufnahme und Genussmittel**

Nach einem operativen Eingriff sollten Sie mit der Nahrungsaufnahme, insbesondere der von heißen Speisen und Getränken, warten, bis die Betäubung restlos abgeklungen ist. In den ersten Tagen danach sollten Sie weiche und nicht zu heiße Kost zu sich nehmen, auf Milchprodukte verzichten und möglichst wenig sprechen. Bis die Operationswunde vollständig verheilt ist, sollte auf den Konsum von Tabakwaren sowie auf den Genuss von blutdrucksteigernden Getränken wie Kaffee, Tee, Alkohol und Cola verzichtet werden. Hierdurch verringern Sie die Gefahr von Nachblutungen und es kommt zu einer verbesserten Wundheilung. Das Kauen sollte unbedingt auf der gesunden und nicht auf der operierten Seite des Mundes erfolgen. Auf der operierten

Seite sollte zumindest bis nach der ersten Nachkontrolle und dem Ziehen der Fäden nicht gekaut werden.

### **Körperliche Anstrengungen**

In den ersten Tagen nach dem Eingriff sollten körperliche Anstrengungen unbedingt vermieden werden. Dies gilt insbesondere für sportliche Aktivitäten und andere Freizeitaktivitäten, die für den Körper anspruchsvoll sein könnten (Sonnenbaden und Saunagänge). Bei kontaktintensiven Sportarten sollte langfristiger ausgesetzt werden, um eine unnötige Reizung der Wunde zu vermeiden.

### **Mundhygiene**

Der Mundraum sollte, wie auch vor dem Eingriff, möglichst sauber gehalten werden. Putzen Sie Ihre Zähne regelmäßig (3x täglich), um Infektionen vorzubeugen. Sparen Sie dabei den Wundbereich aus, sodass die entstandene Wunde geschont wird, und sich der Blutpfropfen nicht aus der Wundhöhle löst. Das benutzen von elektrischen Zahnbürsten außerhalb des Wundbereichs ist grundsätzlich möglich, jedoch sollten Sie bis zur Abheilung keine Mundduschen verwenden. Falls das Zähneputzen nicht möglich ist, muss mit einer Chlorhexidin-Lösung morgens und abends gespült werden. In den ersten Tagen sollten häufige Mundspülungen und häufiges Spucken vermieden werden, da sich dabei unnötigerweise Druck auf die Wunde aufbaut.

### **Naseputzen**

Druckerhöhungen im Operationsgebiet können zu Nachblutungen führen. Deshalb ist zu empfehlen beim Naseputzen so wenig wie möglich Druck aufzubauen, oder diese gegebenenfalls nass zu säubern. Auch plötzliches und starkes Niesen kann sich hinderlich auf die Wundheilung auswirken.

### **Medikamente**

Sollten Ihnen Medikamente verordnet worden sein, halten Sie sich bitte genau an die Einnahmевorschriften. Nehmen Sie keine zusätzlichen Medikamente nach eigenem Ermessen, sondern besprechen Sie deren Einnahme mit Ihrem behandelnden Arzt oder Ihrem Hausarzt. Medikamente können sich nämlich in ihrer Wirkung gegenseitig beeinflussen oder behindern.

### **Teilnahme im Straßenverkehr, Geschäftsfähigkeit, Reaktionsfähigkeit**

Nach einer Narkose, aber auch einer örtlichen Betäubung und durch Belastung des Eingriffs, können das Reaktionsvermögen und die Fähigkeit zur aktiven Teilnahme am Straßenverkehr und zum Bedienen von Maschinen für einige Stunden deutlich gemindert sein. Sie müssen sich daher nach einem ambulanten Eingriff von einer Begleitperson nach Hause bringen lassen. Wir teilen Ihnen nach Abschluss des operativen Eingriffs mit, wann Sie wieder uneingeschränkt handlungsfähig sein werden. Minderjährige Patienten müssen bei ambulanter Durchführung des Eingriffs grundsätzlich von einer erwachsenen Begleitperson abgeholt werden. Beachten Sie zudem, dass Ihre Geschäftsfähigkeit nach dem operativen Eingriff eingeschränkt sein kann.

---

## Anamnese

Bitte beantworten Sie folgende Fragen zu Ihrer gesundheitlichen Vorgeschichte:

### Allgemein

Alter \_\_\_\_\_  
Größe \_\_\_\_\_  
Gewicht \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_

---

### Für Frauen

Nehmen Sie Kontrazeptiva (Pille)? JA  NEIN   
Könnten Sie schwanger sein? JA  NEIN   
Stillen Sie? JA  NEIN

### Genussmittelkonsum

Trinken Sie regelmäßig Alkohol? JA  NEIN   
Wenn JA, was und wie viel?  
\_\_\_\_\_

Rauchen Sie? JA  NEIN   
Wenn JA, wie viel?  
\_\_\_\_\_

Nehmen Sie regelmäßig Betäubungsmittel? JA  NEIN   
Wenn JA, was und wie viel?  
\_\_\_\_\_

### Medikamente

Nehmen Sie regelmäßig oder zurzeit Medikamente? JA  NEIN   
Wenn JA, welche und in welcher Dosis?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Bluttransfusion

Haben Sie schon einmal eine Bluttransfusion erhalten? JA  NEIN   
Wenn JA, kam es dabei zu Komplikationen? JA  NEIN   
Haben Sie vor dem jetzigen Eingriff Blut gespendet? JA  NEIN

### Gerinnungsstörungen

Leiden oder litten Sie an einer der folgenden Gerinnungsstörungen?  
Entstehen von blauen Flecken / Nasenbluten JA  NEIN   
Blutarmut (Anämie) JA  NEIN

### Herz-/Kreislaufsystem

Leiden oder litten Sie an einer der folgenden Herz-/Kreislaufferkrankungen?  
Herzschwäche (Herzinsuffizienz) JA  NEIN   
Herzfehler JA  NEIN   
Angina pectoris (Brustschmerzen) JA  NEIN



|                                    |                             |                               |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Herzinfarkt                        | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Herzschrittmacher                  | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Herzmuskelentzündung               | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Durchblutungsstörung               | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Erhöhter / erniedrigter Blutdruck  | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Krampfadern (Varizen)              | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Thrombose / Embolie (Schlaganfall) | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Andere:                            |                             |                               |

---

### **Infektionskrankheiten**

Leiden oder litten Sie an einer der folgenden Infektionskrankheiten?

|                    |                             |                               |
|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Hepatitis          | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Tuberkulose (Tbc)  | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| HIV-positiv (AIDS) | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Andere:            |                             |                               |

---

### **Schilddrüsenerkrankungen**

Leiden oder litten Sie an einer der genannten Schilddrüsenerkrankungen?

|                                  |                             |                               |
|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Schilddrüsenvergrößerung / Kropf | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Schilddrüsen-Über-/Unterfunktion | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |

### **Stoffwechselerkrankungen**

Leiden oder litten Sie an einer der folgenden Stoffwechselerkrankungen?

|                   |                             |                               |
|-------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Diabetes mellitus | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Gicht / Porphyrie | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Osteoporose       | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Andere:           |                             |                               |

---

### **Frühere Operationen**

Kam es bei früheren Operationen zu folgenden Komplikationen?

|                                 |                             |                               |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Verstärkte Blutung              | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Abszesse / Eiterungen / Fisteln | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Verzögerte Heilung              | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Verstärkte Narbenbildung        | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Thrombose / Embolien            | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Besonderheiten:        |                             |                               |

---

---

## Erklärung der Patientin / des Patienten

- Einwilligung                       Ablehnung
- Nach dem Aufklärungsgespräch fühle ich mich voll informiert und aufgeklärt. Meine Fragen, insbesondere über die Art des Eingriffs, seine Vor- und Nachteile und die Alternativen wurden ausreichend beantwortet und mögliche Komplikationen besprochen.
- Ich willige nach reiflicher Überlegung in den vorgesehenen Eingriff ein sowie in Änderungen und Erweiterungen des Verfahrens, wenn diese während des Eingriffs notwendig oder geraten erscheinen. Mit Neben- und Folgeeingriffen bin ich einverstanden.
- Die Fragen zu den Vorerkrankungen habe ich nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet. Die Verhaltenshinweise werde ich befolgen.
- Ich habe die mitgeteilten Einschränkungen zur Verkehrstauglichkeit zur Kenntnis genommen und werde sie beachten.
- Mein Arzt hat mich intensiv und unmissverständlich über die möglichen Folgen einer Verweigerung aufgeklärt. Ich lehne den Eingriff trotzdem strikt ab!

### Daten zur Person:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

---

Unterschrift des Patienten / des Entscheidungsberechtigten

Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Frankfurt am Main

---

Unterschrift des behandelnden Arztes: Dr. med. dent. Thomas Dobbertin

Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Frankfurt am Main

Datum des geplanten Eingriffs: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_