

TRUDENT CLINICS EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG
ÜBER ANÄSTHESIE IN DER BEHANDLUNG

LOKALE ANÄSTHESIE

DIESES EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG SOLL SIE AUF DIE MIT LOKALER ANÄSTHESIE VERBUNDENEN RISIKEN AUFMERKSAM MACHEN. DIE RISIKEN UMFASSEN, SIND ABER NICHT BESCHRÄNKT AUF FOLGENDE:

- Es bestehen Risiken einer Narkose, die sich auf Ihren Körper auswirken können, wie z. B. Schwindel, Übelkeit, Erbrechen und beschleunigtes Erbrechen.
- Eingeschränkte Öffnung des Mundes während der Genesung, manchmal im Zusammenhang mit Muskelschmerzen an der Injektionsstelle, die eine physikalische Therapie erfordern.
- Lokale Anästhesie kann zu einem anhaltenden Taubheitsgefühl führen, das bei manchen Patienten zu Verletzungen durch Beißen oder Kauen in einem Bereich (Lippe, Wange oder Zunge) führen kann, wo die lokale Anästhesie injiziert wurde.
- Nervenverletzung, die zu Schmerzen, Taubheitsgefühl, Kribbeln oder anderen sensorischen Störungen am Kinn, an der Lippe, an der Wange, am Zahnfleisch oder an der Zunge führen kann. Dies kann mehrere Wochen oder Monate dauern oder in seltenen Fällen dauerhaft anhalten.
- Lokale Anästhesie wird mit einer sehr kleinen, feinen Nadel injiziert. In sehr seltenen Fällen können diese Nadeln abbrechen und im Weichgewebe versteckt werden.

Bitte wenden Sie sich an unseren Zahnarzt, wenn Sie Fragen zu dieser Einverständniserklärung haben. Initialisieren oder unterschreiben Sie keine leere Stellen, wenn Ihre Fragen noch nicht beantwortet wurden.

Hiermit bestätige ich, dass ich dieses Dokument gelesen und alle Fragen oder Bedenken besprochen habe, die ich im Zusammenhang mit der Lokalanästhesie haben könnte.

GEDRUCKTER NAME DES PATIENTEN / DER ELTERN

UNTERSCHRIFT DES PATIENTEN / DER ELTERN _____ DATUM