

# MERKBLATT FÜR AMBULANTE SEDIERUNGEN

DR. WÜRDINGER  
fachzahnarztpraxis



Liebe Patientin, lieber Patient,  
bei Ihnen soll ein zahnärztlicher/oralchirurgischer Eingriff in medikamentöser Sedierung (Dämmerschlaf) durchgeführt werden.

## Bitte beachten Sie vor und nach dem Eingriff folgende Hinweise:

- > am Tage des Eingriffs dürfen sie die Praxis nur in Begleitung einer volljährigen Person verlassen
- > nach dem Eingriff dürfen Sie bis zum nächsten Tag kein Fahrzeug führen und sollten jede aktive Teilnahme am Straßenverkehr unterlassen
- > nach dem Eingriff sind Sie bis zum nächsten Tag nicht geschäftsfähig, d. h. Sie dürfen keine Verträge oder Geschäfte abschließen
- > nehmen Sie alle Medikamente vor und nach der Sedierung wie gewohnt ein
- > Sie dürfen bis zu 2 Stunden vor Beginn Speisen und Getränke wie gewohnt zu sich nehmen
- > nehmen Sie bis zu 24 Stunden vor dem Eingriff keine alkoholischen Getränke oder sonstige Drogen zu sich
- > **bitte führen Sie am Tag des Eingriffs oder am Vortag keine eigenständige Medikation mit Beruhigungs- oder Schlaftabletten durch, da diese zu einer ungewollten Wirkungsverstärkung führen!**

## Bitte überprüfen Sie noch einmal, ob Sie an einer der folgenden Erkrankungen leiden:

	JA	NEIN		JA	NEIN
Schlaganfall	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Aufmerksamkeitsdefizitsyndrom (ADS)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herzinsuffizienz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Allergien auf Midazolam (Dormicum)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atemwegserkrankungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Allergien auf Antibiotika	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
erhöhter Hirndruck	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Allergien auf Pflaster	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schlafapnoesyndrom	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Allergien auf Schmerzmittel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neuromuskulären Erkrankungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

Sollten Sie eine der o. g. Fragen mit „ja“ beantwortet haben, setzen Sie sich bitte noch einmal mit der Praxis in Verbindung:

**Telefon: 06421 / 1688990**

Wir wünschen Ihnen eine erfolgreiche Behandlung und freuen uns, dass Sie sich für eine angst- und schmerzfreie Behandlung in Sedierung entschlossen haben.

Ihre Fachzahnarztpraxis Dr. Würdinger

Dr. med. dent. Robert Würdinger  
Fachzahnarzt für Oralchirurgie  
Frankfurter Straße 6  
35037 Marburg

TEL +49 6421 1688990  
FAX +49 6421 1688991  
MAIL info@dr-wuerdinger.de  
WEB www.dr-wuerdinger.de