



## **Orientierung über die zahnärztliche Behandlung in ambulanter Vollnarkose**

Liebe Eltern

Wir möchten Sie bitten, im Interesse Ihres Kindes diese Information sorgfältig durchzulesen und die aufgeführten Punkte genau zu beachten.

Aus den Ihnen bekannten Gründen ist Ihr Kind zur Behandlung in Vollnarkose vorgemerkt. Die Narkose wird von einem spezialisierten Anästhesieteam durchgeführt. Das Team wird sich ca. 5 bis 7 Tage vor dem geplanten Eingriff mit Ihnen telefonisch in Verbindung setzen und Sie über den Ablauf der geplanten Narkose und die Risiken informieren. Bitte befolgen Sie unbedingt diese Anweisungen! Bei Fragen können Sie sich auch vorgängig an das Team wenden.

### **1. Allgemeine Informationen**

#### **Bei beginnender Krankheit Ihres Kindes vor der Narkose:**

Sollte Ihr Kind vor dem geplanten Eingriff krank werden (z.B. Husten, Erkältung, Fieber), wenden Sie sich bitte umgehend an das Narkoseteam. Sie werden dann erfahren, ob der Eingriff wie geplant durchgeführt werden kann oder ob weitere Abklärungen notwendig sind.

#### **Zahnärztliche Füllungsmaterialien / unvorhersehbare zahnärztliche Befunde**

Im Normalfall werden zahnfarbene Füllungsmaterialien (Komposite) verwendet. Ueberschreitet das Volumen der Füllung im Seitenzahnbereich bei Milchzähnen eine bestimmte Grösse oder sollte eine sog. Vitalamputation (eine Art Wurzelbehandlung beim Milchzahn) notwendig werden, so kommt die sog. Stahlkrone zum Einsatz. Damit wird die Lebensdauer der Restauration verlängert, bzw. der Bruchgefahr des Zahnes vorgebeugt; dies erfolgt jedoch auf Kosten der Aesthetik (silberner Zahn). In einigen Fällen ergeben sich aufgrund der erst nach Einleiten der Narkose machbaren Röntgenbilder unvorhersehbare Befunde (z.B. überzähliger Zahn, zusätzliche Karies). Teilweise empfiehlt es sich, nach kurzer Besprechung mit den Eltern, einen solchen Zustand zu beheben. Die dadurch entstehenden Mehrkosten (Zahnarzt und Narkose) sind vor der Narkose nicht absehbar.

### **2. Vorbereitung des Kindes auf den Eingriff**

Besprechen Sie den bevorstehenden Eingriff frühzeitig mit Ihrem Kind. Informieren Sie Ihr Kind bitte auch darüber, dass es nach dem Erwachen evt. ein ungewohntes Gefühl im Mund haben könnte (unangenehmer Geschmack, evt. fehlende Zähne, Spannungsgefühl in der Muskulatur, evt. leicht verändertes Gefühl beim Zusammenbeißen). Dies erleichtert es Ihrem Kind, nach dem Erwachen besser mit der neuen Situation zurechtzukommen.

Die Blasenkontrolle kann während und nach der Narkose gestört sein. Führen Sie Ihr Kind deshalb kurz vor dem Eingriff nochmals zur Toilette und bringen Sie, wenn nötig, Windeln und Ersatzhosen mit.

### **3. Ausschlafen**

Nach der erfolgten Behandlung bleibt Ihr Kind ca. 1-2 Stunden zum Ausschlafen in der Praxis. Der/die Narkosearzt/-ärztin entscheidet, wann Ihr Kind nach Hause entlassen werden kann.

### **4. Begleitung (An- und Abfahrt)**

Das Kind soll mit zwei erwachsenen Begleitpersonen per Auto zur Praxis gebracht und v.a. abgeholt werden (Sicherheit: ein Fahrer, eine Aufsichtsperson für Kind). Es ist von Vorteil, im Auto eine Decke, ein Kissen, ein kleines Plastikbecken und Tücher bereit zu halten.

## 5. Kleidung

Ihr Kind sollte nicht zu neue Kleider anziehen. Eine Hose und ein leicht entfernbares Oberteil mit ärmellosem Unterleibchen sind erwünscht; bitte keine Strumpfhosen. Falls notwendig sind Windeln/Pampers mitzubringen.

## 6. Anweisungen zum Verhalten nach der Behandlung / mögliche Beschwerden

Nach dem Ausschlafen kann Ihr Kind nach Hause gebracht werden. Es soll am Tage des Eingriffs unter Aufsicht einer erwachsenen Person zu Hause bleiben. Frühestens 2 Stunden nach Abschluss der Behandlung kann das Kind kleine Mengen von Wasser oder gesüsstem Tee trinken, erst dann sollte leichte Nahrung gegeben werden.

Beschwerden, die nach der Narkose noch für kurze Zeit auftreten können sind: Heiserkeit, Schluckbeschwerden, Uebelkeit oder Erbrechen, Kältegefühl und Kältezittern oder Probleme mit dem Wasserlösen. Bei Schmerzen kann ein Schmerzmittel (Zäpfchen, Tablette oder Brause) verabreicht werden. Für mögliche Fragen sind der/die Narkosearzt/-ärztin und der/die Zahnarzt/-ärztin telefonisch erreichbar. Bitte auf jeden Fall den/die Narkosearzt/-ärztin am Abend des Behandlungstages über den Zustand des Patienten telefonisch orientieren.

## 7. Anzahlung / Abrechnung

Die Behandlung in ambulanter Narkose wird nur durchgeführt, wenn die Anzahlung gemäss Kostenorientierung für den zahnärztlichen Teil bis spätestens eine Woche vor der Behandlung geleistet wurde. Sollte die Anzahlung bis zu diesem Termin nicht bei uns eingetroffen sein, behalten wir uns vor, den Behandlungstermin ohne Vorankündigung zu streichen. Die Einzahlungsbestätigung (Bank- oder Postbeleg) ist mitzubringen. Der Narkosearzt/-ärztin und die Praxis stellen getrennt Rechnung.

## 8. An- und Abmeldung

Mit Ihrer Unterschrift und der Anzahlung ist Ihr Kind definitiv für die Behandlung in Narkose angemeldet. Bei Krankheit, insbesondere Erkältungen und/oder Husten, kann die Narkose möglicherweise nicht durchgeführt werden. Im Zweifelsfall entscheidet der/die Narkosearzt/-ärztin nach Rücksprache mit Ihnen. Eine eventuelle Abmeldung sollte so früh wie möglich erfolgen.

## 9. Invalidenversicherung

Patienten, welche IV-berechtigt sind, werden gebeten, in ihrem Interesse die zuständige IV-Stelle sofort zu benachrichtigen und das Begehren zur Übernahme der Narkosekosten zu beantragen. Die IV übernimmt in diesen Fällen nur die Narkosekosten, die Kosten der zahnärztlichen Behandlung fallen auf alle Fälle zur Last der Eltern oder Besorger. Die Kostengutsprache für die Narkose sollte vor der Behandlung vorliegen.

Bestehen vor der Behandlung Unklarheiten oder treten nach der Entlassung aus der Praxis Fragen oder Probleme auf, rufen Sie bitte den/die verantwortliche(n) Narkosearzt/-ärztin oder den/die zuständige(n) Zahnarzt/-ärztin an:

Anästhesieteam Relaaax  
043 222 31 20

Praxis für Kinderzahnmedizin, Feldmeilen  
Dr. med. dent. Christian Zedler  
044 793 34 34                      079 419 34 34

med. dent. Thomas Sigrist  
c/o Praxis Dr. Christian Zedler, Feldmeilen  
044 793 34 34                      079 333 47 44

# Anmeldung zur Behandlung in Narkose

Name, Vorname Kind: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Ich habe die obige Orientierung gelesen und verstanden. Ich melde hiermit oben genanntes Kind zur Behandlung in Narkose an. Die Anzahlung für den zahnärztlichen Teil von Fr. .... wurde geleistet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte(r)\*

\* Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt

**Bitte bringen Sie diese Information am Behandlungstag unterschrieben mit!**

Bitte teilen Sie uns Änderungen des Gesundheitszustandes während der Wartezeit auf den Behandlungstag rechtzeitig mit, so z.B. Erkältungen, neue Medikamenteneinnahmen, Fieber, Verschlechterung des Allgemeinzustandes.