

## Aufklärung über die Sedierung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,  
Sie haben vor, eine Spiegelung des Magens/des Dickdarms bei uns durchführen zu lassen. Diese Untersuchung kann auf Patientenwunsch **mit oder ohne Sedierung (Schlafspritze)** durchgeführt werden. Zur Sedierung werden die Medikamente Propofol® oder Dormicum® verwendet, die schon lange und sicher in der Medizin zur Anwendung kommen. Während die Wirkung von Propofol® grundsätzlich intensiver ist, schnell eintritt und nach der Untersuchung rasch abklingt, ist eine Dormicum-sedierung oberflächlicher und die Wirkung hält nach der Untersuchung etwas länger an.

Als **unerwünschte Nebenwirkungen** können beide Präparate, dosisunabhängig, in seltenen Fällen **Störungen der Atemtätigkeit** sowie **allergische Reaktionen** bis hin zum **anaphylaktischen Schock** und **Herz-Kreislauf-Reaktionen** hervorrufen. Dabei kann es im schlimmsten Fall zu einem lebensbedrohlichen **Stillstand der Atmung und der Herz-Kreislauffähigkeit** kommen. Als harmlose aber unangenehme Nebenwirkung können gelegentlich **Venenentzündungen** an der Einstichstelle auftreten.

Um Gefahrensituationen möglichst rasch zu erkennen und auf diese entsprechend reagieren zu können, werden Ihre Vitalparameter (Blutdruck, Sauerstoffsättigung im Blut, Herz- und Atemfrequenz) während der gesamten Untersuchung und auch in der Aufwachphase laufend überwacht.

**Personen mit einer Soja-, Hühnereiweiß-, Sulfid- und/oder Erdnussallergie dürfen keinesfalls mit Propofol® sediert werden!**

**Uns ist es besonders wichtig**, Sie darauf aufmerksam zu machen, dass Sie nach dem Erhalt einer Sedierung (Beruhigungsspritze) **zu ihrem eigenen Schutz**

- für **24 Stunden nicht aktiv alleine im Straßenverkehr teilnehmen** dürfen (betrifft das Lenken von Fahrzeugen).
- **keine wichtigen Entscheidungen** treffen sollten (z. B. Verträge unterzeichnen).
- **keine gefährlichen Tätigkeiten** verrichten sollten (z. B. Bedienen von gefährlichen Maschinen).
- von einer **erwachsenen Person abgeholt und nach Hause begleitet werden müssen**.
- von einer **erwachsenen Person 24 Stunden betreut werden sollten**.
- am **Folgetag** wieder **arbeitsfähig** sind (Ausnahme: Berufskraftfahrer, Piloten etc.).

Hiermit bestätige ich, dass ich hinreichend über die Risiken einer Propofol®- bzw Dormicum®-Sedierung aufgeklärt wurde, und die oben angeführten Verhaltensmaßnahmen zur Kenntnis nehme und akzeptiere.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Patientin/des Patienten