

Allgemeines Aufklärungsprotokoll

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Gründe für den Eingriff:

Überprüfung der Durchgängigkeit der Eileiter im Rahmen einer Kinderwunschbehandlung

Operation:

Eingabe eines wasserlöslichen Kontrastmittels in die Gebärmutter und sonografische Darstellung der

Bewegungen und der Durchgängigkeit der Eileiter

Risiken und Komplikationen: (Blutungen, Infektionen, Verletzung benachbarter Organe, Nerven, etc.)

ggf. Schmerzhaftigkeit des Eingriffes durch Dehnung des Muttermundes, Reizung des Bauchfelles durch

das Kontrastmittel und ggf. Krämpfe/Schmerzen nach dem Eingriff

Nach der Operation: (Bettruhe, Drainage, künstliche Ernährung, Überwachungsstation, Arbeitsunfähigkeit, etc.)

Begleitperson erforderlich, ggf. Einschränkung der Arbeitsfähigkeit. Bei Nicht-Durchgängigkeit (Tubenfaktor)

der Eileiter Empfehlung zur Bauchspiegelung und "Blaudurchspülung" zur Bestätigung des Tubenfaktors

Kosten: Ist die Kostendeckung geklärt?

Leistungen der Krankenkasse

Ihre Fragen:

Aufklärungsgespräch

Dolmetscher/in: _____

Vorgeschlagene Operation :

Hysterohydrosonografie oder Hysterosalpingosonografie (sonografische Eileiter-Kontrastmitteldarstellung)

Operationskizze: (Operationsmethode, Hautschnitt, was wird entfernt, rekonstruiert, etc.,
Seitenbezeichnung links, rechts)



Notizen der Ärztin/des Arztes zum Aufklärungsgespräch (Verzicht auf Aufklärung mit Angabe des Grundes, individuelle risikoerhöhende Umstände: Alter, Herzleiden, Adipositas, etc.).

Andere Behandlungsmöglichkeiten: Bauchspiegelung im ersten Schritt

Datum:

Zeitpunkt:

Dauer des Aufklärungsgesprächs:

10min

Behandlungsauftrag

Frau/Herr Dr. med. Bodo Grahlke _____ hat mit mir ein Aufklärungsgespräch geführt. Ich habe die Erläuterungen verstanden und konnte alle mich interessierenden Fragen stellen. Ein Doppel des Gesprächsprotokolls wurde mir übergeben.

Ich bin mit dem geplanten Eingriff einverstanden, ebenso wie mit den besprochenen Änderungen und Erweiterungen, die sich während der Operation als erforderlich erweisen.

Ort, Datum:

Patientin:

Adliswil,

Der Text auf der Vorderseite wurde mit der Patientin besprochen, die Fragen geklärt und eine Kopie dieses Aufklärungsprotokolls wurde der Patientin übergeben.

Datum, Zeit:

Ärztin/Arzt:
