



OralStudio Fogászati és Szájsebészeti Szakorvosi Ambulancia
Dentistry, Oral & Maxillofacial Surgery – Zahnheilkunde, Kiefer-, und Gesichtschirurgie
H-1126 Budapest, Böszörményi u. 2. Tel: (+36 1) 224 7920 Fax: (+ 36 1) 224 7929

Email: oralstudio@oralstudio.hu

Dr Huszák András szájsebész szakorvos, ügyvezető

KEDVES PACIENSÜNK!

Rendelőnkben az Ön külön kérésére, előzetes igénybejelentés után lehetőség van arra, hogy fogászati kezelését **félelem és szorongás nélkül**, a lehetőségek szerint kellemes körülmények között végezzük el. Ennek érdekében a fogászati kezelés mellett nyugtató-szorongásoldó gyógyszert adagolunk Önnek.

Az eljárás lényege: a fogászati kezelés megkezdése előtt az Ön egyik vénájába egy műanyag kanült vezetünk melyen keresztül folyamatosan adagolunk olyan gyógyszert ami az esetleges szorongást, félelmet hatékonyan szünteti, kellemes bódulatot hoz létre.

A gyógyszer beadásakor a beadás helyén átmeneti kellemetlenség, csípés jelentkezhet.

Helyi érzéstelenítésre természetesen emellett is szükség van.

A beavatkozást szakképzett altatóorvos és asszisztens végzi. A kezelés alatt az altatóorvos végig jelen van, a vérnyomást, a szív működést és a vér oxigén telítettségét folyamatosan ellenőrzi.

Az ébredés általában gyors és kellemes. Néha szédülés, hányinger azonban előfordulhat.

Az eljárással kapcsolatban a következőkre hívjuk fel a figyelmét:

- **A kezelés előtt 6 órával, enni és folyadékot fogyasztani nem szabad!**
- **Kérjük kezelés előtt körméről a lakkot távolítsa el, rúzszt, arcfestéket ne használjon!**
- **Amennyiben kontaktlencsét visel, kérjük ezt jelezze!**

Kérjük a megbeszélte időpontban a rendelőben pontosan szíveskedjék megjelenni, hogy az altatóorvos Önt megvizsgálja. Ekkor felmerülő kérdéseire is választ kap.

A kezelést követően a rendelőt csak akkor hagyhatja el, ha az altatóorvos az Ön állapotát megnyugtatónak találja és erre engedélyt ad.

A beavatkozás napján önállóan nem közlekedhet, gépjárművet nem vezethet, alkoholt nyugtatót, nem fogyaszthat! Felelős döntést nem hozhat, hivatalos nyilatkozatot nem tehet!

Kérjük fogadja a fentieket megértéssel, ezek az utasítások az Ön biztonságát szolgálják.

Amennyiben a tájékoztatást kielégítőnek tartja és a feltételeket vállalja, kérjük ezt aláírásával jelezze.

.....
Dátum

.....
Aláírás