

CT / MR Institut Kapfenberg

Informationsblatt zur Verabreichung von Gewacalm®

Sehr geehrte(r) Frau/Herr

Sie wurden uns von Ihrem behandelnden Arzt zu einer **CT oder MR-Untersuchung** zugewiesen.

Auf Grund einer bestehenden **Klaustrophobie (Raumangst)** ist Ihnen die Durchführung der von Ihrem überweisenden Arzt angeordneten Untersuchung ohne Verabreichung eines Beruhigungsmittels nicht möglich.

Wir werden Ihnen vor der Untersuchung einen venösen Zugang legen und ca. 1 Ampulle **Gewacalm®**, ein Diazepam-hältiges Beruhigungsmittel, verabreichen.

Als Sonderleistung außerhalb des Kassenvertrages erlauben wir uns dafür pauschal
20 € + 10% MWST = 22 €
zu verrechnen.

Mögliche Nebenwirkungen sind laut Beipacktext:

Müdigkeit, Benommenheit, Kopfschmerzen, Schwindel, Gang- und Koordinationsstörungen, Sehstörungen bzw. Verminderung des Reaktionsvermögens und der Konzentrationsfähigkeit, bei älteren Personen Erregungszustände und Wutanfälle, Beeinträchtigung der Atmungsfunktion und Magen-Darm-Beschwerden.

Ihre Atemtätigkeit wird während der Untersuchung ständig überwacht.

Gewacalm beeinträchtigt die Fahrtüchtigkeit und das Reaktionsvermögen. Es ist Ihnen daher nicht erlaubt, am selben Tag noch selbständig ein Verkehrsmittel zu lenken. Der gleichzeitige Genuss von Alkohol ist zu vermeiden.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich über die möglichen Nebenwirkungen bzw. die Konsequenzen aus der Gabe von Gewacalm aufgeklärt wurde.

Weiters bestätige ich hiermit nicht unter Alkoholeinfluss oder dem Einfluss anderer Beruhigungsmittel zu stehen.

Kapfenberg, am

.....
Unterschrift des/der Patienten/in