

AUFKLÄRUNGSGESPRÄCH durch _____ Arzt/Ärztin

Diagnose: **Platzwunde** _____

Eingriff: **Wundversorgung**

Gesprächspartner/in: _____ Datum: _____

Dolmetscher/in: _____ Zeitpunkt _____ Dauer: _____

Hilfsmittel: Bilder/Photo Fachbuch Modelle anderes: _____

Gesprächspunkte

• **Notwendigkeit und Dringlichkeit**

1. Infektgefahr (Versorgung innerhalb 6h nach Unfall)
2. Blutungsstillung
3. Funktion
4. Raschere Heilung
5. Kosmetik

• **Voraussichtlicher Verlauf ohne Behandlung**

Längere Heilungszeit
Breitere Narbe
Erhöhte Infektionsgefahr
Funktionsstörung (Wunde über Gelenken)

• **Operationsmethode**

Wunde reinigen, spülen, untersuchen
Wundränder mit Faden adaptieren
Ggf Verabreichung Tetanus-Prophylaxe

 **Skizze:**

- **Therapiealternativen**

- **Mögliche allgemeine Komplikationen**

- **Mögliche operationsspez. Komplikationen**

- **Spezielle Risikofaktoren des Patienten**

- **Behandlungs- und Pflegeplan nach OP**

- Wunde in den ersten 24h trocken halten, dann Duschen erlaubt
- Baden/Schwimmen nach abgeschlossener Wundheilung in 7-10 Tagen
- Körperliche Schonung bis zur abgeschlossenen Wundheilung
- Wundkontrolle und Fadenentfernung in 5-7 Tagen (Kinderarzt)
- Konsequenter Sonnenschutz der Wunde/Narbe im ersten Jahr
- Schmerztherapie nach Bedarf

- **Fragen und Wünsche der Eltern**

- **Bemerkungen:**

Die verantwortliche Person (Elternteil oder gesetzl. Vertreter) hat sich nach der Aufklärung für die Operation (inkl. besprochenen Erweiterungen) entschieden.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Patienten
(Eltern, Vormund, etc.)

Patient (> 12-14 Jahre alt, urteilsfähig)

Unterschrift Arzt/Ärztin

Luzern,