

INFORMATION FÜR AMBULANTE PATIENTEN DER KATARAKT- OPERATION (GRAUER STAR)

Sehr geehrte Patientin,
Sehr geehrter Patient,

Sie werden demnächst in der Clinique Moncor ambulant operiert (Katarakt-Operation).

Die Operation findet amstatt.

Verlangen Sie bitte möglichst bald einen Termin bei Ihrem behandelnden Hausarzt und bringen Sie ihm die Formulare, die Ihr Augenarzt Ihnen mitgegeben hat. Lassen Sie diese beiden Formulare von Ihrem Arzt ausfüllen. Wir bitten Sie diese Formulare rechtzeitig an die Clinique Moncor zurückzuschicken.

Der Narkosearzt braucht Ihren Fragebogen vor der Operation. Er wird Sie vielleicht kontaktieren, um allfällige Fragen zu klären. Auf diese Weise verfügt er über genügen medizinische Unterlagen, um eine optimale Überwachung Ihrer Operation durchführen zu können. Während der Operation wird Ihnen ein Minimum an Medikamenten mit kurzfristiger Wirkung verabreicht. Die Lokalanästhesie erfolgt mittels Augentropfen, die das Auge unempfindlich machen.

WICHTIG !

Wir bitten Sie nüchtern zu kommen

Dies bedeutet :

Sie dürfen 6 Stunden vor der Operation **nichts** essen.

Klare Getränke wie Wasser und Tee können bis 2 Stunden vor der Operation eingenommen werden. Milch, Kaffee und Kohlensäurehaltige Süssgetränke sowie Alkohol sind zu vermeiden.

Die Nichteinhalten dieser Regeln führt zu einer Verschiebung Ihrer Operation.

Sie müssen alle Ihre üblichen Medikamente morgens wie gewohnt morgens einnehmen.

- Nehmen Sie Ihre Krankenversicherungskarte
- Tragen Sie bitte **praktische Kleidung, die man einfach ausziehen kann.**
- Bitte, tragen Sie kein Make-up (Nagellack ist erlaubt). Nehmen Sie keine Schmuckstücke, und nur wenig Geld mit.
- Schuhe ohne Schnürsenkel sind einfacher aus- und anzuziehen.
- Informieren Sie Ihre Begleitperson, dass Sie **ungefähr zwei Stunden später** wieder abgeholt werden können.
- Planen Sie eine Begleitperson nach der Operation für die Rückkehr nach Hause.
- Auf keinen Fall dürfen Sie nach der Operation und am Operationstag Auto fahren.

Am Tag nach der Operation ist eine augenärztliche Untersuchung notwendig.

Diese findet am in der Praxisstatt.

Medizinischer Fragebogen vor der Katarakt-Operation
Bitte durch den behandelnden Hausarzt auszufüllen

Betrifft :

Frau/Herr : geboren am : operiert am :

Versicherungsnummer : 80756

Gewicht : / Körpergrösse / Blutdruck Pouls

Diagnosen :

1 2

3 4

5 6

Allergie(n) :

.....

Wichtige Eingriffe, die der(ie) Patient(in) letzter Zeit erlitten hat:

1.

2.

3.

Medikamente :

1 2

3 4

5 6

Laborwerte (nur pathologische Befunde bitte) :

1 2

3 4

5 6

Bemerkungen :

.....

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular 10 Tage vor der Operation zurück.

Datum : **Unterschrift :**