

Einwilligungserklärung:

Ich wurde über die **Risiken der Injektions-Behandlung** informiert. Ich habe das Aufklärungsgespräch verstanden und keine weiteren Fragen. Ich willige hiermit nach ausreichender Bedenkzeit in die vorgeschlagene Behandlung ein.

Ort, Datum, Uhrzeit / Unterschrift der Patientin/des Patienten

Patientenaufklärung

Sehr geehrter Patient, sehr geehrte Patientin,
zur Therapie Ihrer Beschwerden habe ich Ihnen die Akupunktur als Therapie empfohlen.
Was ist Akupunktur?

Akupunktur ist ein Teilgebiet der traditionellen chinesischen Medizin (TCM). Sie geht von Lebensenergien des Körpers aus (Qi), die auf Meridianbahnen zirkulieren und einen steuernden Einfluss auf alle Körperfunktionen haben. Ein gestörter Energiefluss wird für Erkrankungen verantwortlich gemacht und durch Stiche in auf den Meridianen liegenden Akupunkturpunkte ausgeglichen. Bei eng verwandten Methoden wird stumpfer Druck auf die Punkte ausgeübt (Akupressur) oder sie werden erwärmt (Moxibustion) Diese Therapie hat sich in unserer Praxis besonders in der Schmerztherapie bewährt.

Welche Komplikationen können auftreten?

Es kann an der Einstichstelle bluten oder sich auch ein kleiner Bluterguss (Hämatom) bilden. Akupunktur kann eine zeitlich begrenzte Wirkungsreaktionen auslösen.

Es kann zu folgenden Erscheinungen kommen:

Müdigkeit und eine tiefwirkende Entspannung. Bitte beachten Sie, dass dadurch die Verkehrstüchtigkeit eine gewisse Zeit eingeschränkt sein kann. Kreislaufschwäche, Schwitzen, Schwächegefühl oder Schlafstörungen. Durch die Nutzung von sterilen Einmalnadeln besteht ein nur sehr geringes Risiko einer lokalen und allgemeinen Entzündung. Die Verletzung innerer Organe wird in Einzelfällen beschrieben (z.B. Lunge mit Ausbilden eines sogenannten Pneumothorax) bei Nadelung in dem entsprechenden Bereich. Wenn Sie eine Akupunktur - Behandlung nicht wünschen, teilen Sie es mir bitte mit! Ich werde dann nach Alternativen suchen, soweit diese medizinisch in Betracht kommen.

Ihr Heilpraktiker

Einwilligungserklärung:

Ich wurde über die Risiken der Akupunktur-Behandlung informiert. Ich habe das Aufklärungsgespräch verstanden und keine weiteren Fragen. Ich willige hiermit nach ausreichender Bedenkzeit in die vorgeschlagene Behandlung ein.

Ort, Datum, der Patientin I des Patienten