

Ergänzungsbogen zur allgemeinen Anamnese für Patienten mit Zahnarztängsten

Mein letzter Zahnarztbesuch war etwa: _____

Angst vor dem Zahnarzt habe ich etwa seit: _____

Meine erste schlechte Erinnerung an den Zahnarzt ist: _____

Folgende andere Alltagssituationen sind bei mir mit Angst verbunden: _____

Folgendes löst bei mir besonders Angst aus:

- Lange Behandlungen
- Langes Warten vor der Behandlung
- Ausgeliefert sein, nichts tun zu können
- Nicht zu wissen was geschehen wird
- Unsanftes Verhalten des Zahnarztes
- Nicht schlucken zu können
- Spritzen
- Schmerzen/Angst vor Schmerzen
- Instrumente im Mund
- Bohren
- Fremde Hände im Mund
- Bohrergeräusche
- "Zahnarztgeruch"
- Sonstiges: _____

Die Angst äußert sich durch:

- Schwitzen
- Zittern
- Unruhe
- Herzklopfen
- Schlafstörungen vor der Behandlung
- Neigung zur Ohnmacht
- Vermeidung von Zahnarztbesuchen
- Beschwerden des Magen-Darm-Traktes
- Sonstiges: _____

Damit ich mich während der Behandlung möglichst sicher und aufgehoben fühlen kann, ist es mir besonders wichtig, dass:

- mir Verständnis für meine Angst entgegengebracht wird
- mir genau erklärt wird, was mit meinen Zähnen los ist und wie die Behandlung abläuft
- mir genau erklärt wird, was gemacht wird, bevor es durchgeführt wird
- man sich für mich besonders viel Zeit nimmt
- man freundlich und mit ruhiger Stimme mit mir spricht
- man die Behandlung sofort unterbricht, wenn ich dies signalisiere
- man mich in den Entscheidungsprozess was wann gemacht wird so stark wie möglich einbindet
- Sonstiges: _____

Hier ist noch Platz für wichtige Informationen die Sie noch mit uns teilen wollen:

Rennerod, den _____

(Unterschrift)