

PRÄOPERATIVE ABKLÄRUNG DURCH DEN HAUSARZT

1. Personalien

Familiennamen:	Vorname:
Adresse:	
Telefon/e:	Geburtsdatum:

2. Geplante Operation

OP Datum:	Operateur:
OP:	

3. Diagnosen

1	5
2	6
3	7
4	8

4. Operationen/Hospitalisationen

Wenn ja, wann?	Spital?	Grund?

5. Anästhesieprobleme ja nein

--

6. Anamnestische Angaben

Hypertonie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
Herz, Kreislauf	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
Lunge	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
Magen (Reflux)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
Niere	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
Leber	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
Gerinnungsstörung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
Diabetes/Endokrines System	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
Psyche/ Nervensystem	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
Nikotin	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
Alkohol Drogen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....

7. Allergien/Unverträglichkeiten ja nein

Wenn ja, welche?

8. Aktuelle Medikation

Wenn ja: Medikament/Dosierung (z.B. Aspirin Cardio 100mg 1-0-0-0)

9. Status

Grösse..... Gewicht..... BMI..... Blutdruck.....mmHG Puls.....

10. Präoperative Untersuchungen (gemäss Algorithmus Medizinisches Zentrum Haus zur Pyramide)

Labor nein ja, falls pathologische Befunde:

.....

EGK nein ja, falls pathologische Befunde:

.....

11. Weitere Bemerkungen

Datum:

Stempel/Unterschrift:

PRÄOPERATIVE ABKLÄRUNGEN-ALGORITHMUS

Risikokonstellation	Patientenrisiko klein (Asa I, ASA II, < 75 Jahre)	Patientenrisiko gross ASA III, >75 Jahre
OP Risiko klein <ul style="list-style-type: none"> • Plastische Eingriffe • Augeneingriffe ¹ • Arthroskopien • Hernien OP • Varizen OP • HNO Eingriffe • Handchirurgische Eingriffe • Gynäkologische Eingriffe • Port-a-Cath Einlage • Urologische Operationen 	<ul style="list-style-type: none"> • Keine Massnahmen notwendig ausser auf spezielle Indikationen 	<ul style="list-style-type: none"> • Hausarztbericht ² • Labor (kl. BB, Elektrolyte, Kreatinin, GOT, GGT, Quick) • EKG

¹ kein Bericht nötig für Augen OP in Lokalanästhesie mit Überwachung bei Patienten < 80 Jahre

Laborwerte sollten nicht älter als 2 Monate sein

ASA-Klassifikationen (American Society of Anesthesiology)

- ASA I: Normaler, gesunder Patient
- ASA II: Patient mit leichter Allgemeinerkrankung (z.B. gut eingestellte Hypertonie)
- ASA III: Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung (z.B. COPD mit Anstregungsdyspnoe)
- ASA IV: Patient mit lebensbedrohlicher Allgemeinerkrankung (z.B. koronare Herzkrankheiten mit Ruheschmerz)
- ASA V: Moribunder Patient