

## PRÄOPERATIVE ABKLÄRUNG DUCH DEN HAUSARZT

### 1. Personalien

Familienname:	Vorname:
Adresse:	
Telefon:	Geburtsdatum:

### 2. Geplante Operation

OP Datum:	Operateur:
OP:	

### 3. Diagnosen

1	4
2	5
3	6

### 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	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
Drogen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....

**7. Allergien/Unverträglichkeiten**       ja       nein

Wenn ja, welche?

**8. Aktuelle Medikation**

**Medikament/Dosierung**

**9. Status**

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

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

Labor       ja       nein      Falls pathologische Befunde: .....

.....

EKG       ja       nein      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
<b>OP Risiko klein</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plastische Eingriffe</li> <li>• Augeneingriffe <sup>1</sup></li> <li>• Arthroskopien</li> <li>• Hernien OP</li> <li>• Varizen OP</li> <li>• HNO Eingriffe</li> <li>• Handchirurgische Eingriffe</li> <li>• Gynäkologische Eingriffe</li> <li>• Port-a-Cath Einlage</li> <li>• Urologische Operationen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Keine Massnahmen notwendig ausser auf spez. Indikationen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hausarztbericht</li> <li>• Labor (kl. BB, Elektrolyte, GOT, GGT, Kreatinin, Quick)</li> <li>• EKG</li> </ul>

<sup>1</sup> 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 Anstrengungsdyspnoe)
- ASA IV: Patient mit lebensbedrohlicher Allgemeinerkrankung (z.B. Angina pectoris)
- ASA V: Moribunder Patient