



## Präoperative Abklärungen

(Mindestanforderungen siehe Homepage Anästhesie KSF)

Diagnose \_\_\_\_\_

Operation \_\_\_\_\_

Endoprothetik mit Eintritt am Operationstag

OP-Termin

Stationär Eintrittstag \_\_\_\_\_  Ambulant

Gerinnungshemmende Medikation Procedere

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_

(KSF-Pat-Etikette)

Datum: \_\_\_\_\_

Signatur Spitalarzt \_\_\_\_\_

## Durch den Hausarzt präoperativ durchzuführende Untersuchungen

Formular per Mail an: [anaesthesiesprechstunde.ksf@stgag.ch](mailto:anaesthesiesprechstunde.ksf@stgag.ch)

Diagnosen \_\_\_\_\_

AZ/Leistungsfähigkeit \_\_\_\_\_

Allergien \_\_\_\_\_

Medikamente/Dosierung \_\_\_\_\_

sonstiges/Besonderheiten \_\_\_\_\_

Blutdruck \_\_\_\_\_

Puls \_\_\_\_\_

Gewicht/kg \_\_\_\_\_

Grösse/cm \_\_\_\_\_

Hb

Thr.-zyten

Quick/INR

BZ nüchtern /  HbA1c

Natrium

Kalium

Kreatinin

TSH /  Kalzium

ASAT

ALAT

Bilirubin

### Endoprothetik mit Eintritt am Operationstag

CRP 2- 3 Tage vor Eintritt \_\_\_\_\_ Urinstatus

**Pathologische Werte bitte sofort an KSF Orthopädie melden [orthopaedie@stgag.ch](mailto:orthopaedie@stgag.ch)**

**Harnwegsinfekt antibiotisch therapieren.**

kein EKG nötig

kein Röntgen nötig

EKG:

(ggf. Kopie u/o Befund dem Patienten mitgeben)

Thorax-Röntgen:

anderes:

(ggf. Bilder/Befund dem Patienten mitgeben)

Postoperative Nachbetreuung ist zuhause sowie durch den Hausarzt gewährleistet?  ja

Datum: \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift Hausarzt: \_\_\_\_\_