

Präoperative Abklärungen vor Anästhesie

Form: Regelung	Verfasser: PD Dr. med. A. Dullenkopf	Verantwortlich: PD Dr. med. A. Dullenkopf
Verteiler: KSF	Datum: 07.2014	Ersetzt: 12.2011
		Überarbeiten: 07.2016

1. Mindestanforderungen Anästhesie für präoperativ vorliegende Untersuchungen

(die Frage Testblut ja/nein wird in der entsprechenden Regelung separat behandelt;
zusätzliche für den Operateur notwendige Untersuchungen regelt die entsprechende Klinik)

Natürlich ist es unmöglich, alle Eventualitäten in dieser Tabelle zu berücksichtigen. Ein mitdenkender Operateur, ein informierter Hausarzt und ein aufmerksamer Anästhesist sind hier nicht zu ersetzen!

Operationstyp		A (minimal invasiv)	B (mässig invasiv)	C (stark invasiv)
KEINE anästhesie- relevanten Vorer- krankungen	Alter < 45 Jahre			BB, Krea, Na, K, Q
	Alter 45 – 65 Jahre		BB	BB, Krea, Na, K, Q, BZ EKG
	Alter > 65 Jahre	EKG: ♂ ab 65; ♀ ab 75J	BB, Krea, Na, K EKG: ♂ ab 65; ♀ ab 75J	BB, Krea, Na, K, Q, BZ EKG, Rö-Thorax
ZUSÄTZLICHE Untersuchungen unabhängig vom Alter bei ernsthafter				
kardiovaskulärer Anamnese , (z.B. KHK, Herzinsuffizienz, TVT oder LE, Rhythmusstörung.; paVK > II°) Diabetes oder > 2 weitere kardiale Risiken (art. HT, Nikotin, Adipositas, Familienanamnese, HLP)	EKG		BB, Krea, K, BZ EKG	BZ EKG, Rö-Thorax
pulmonaler Anamnese (z.B. Asthma, COPD, Pneumonie vor < 3 Monaten)			BB, EKG, Rö-Thorax	ggf. BGA EKG, Rö-Thorax, LuFu
Nierenfunktionsstörung	BB, Krea, K		BB, Krea, K, BZ, Q EKG	BZ EKG, Rö-Thorax
Leberfunktionsstörung (Zirrhose, St.n. Dekompensation)	BB, Q		BB, Krea, Na, K, AST, ALAT, Q EKG	ASAT, ALAT, AP, Bilirubin EKG, Rö-Thorax
Blutbildungsstörung, Anämie			BB	
Gerinnungsstörung			bei auffälliger Blutungsanamnese: Abklärung	
			bei Antikoagulation: INR, ggf. PTT/Anti FXa-Akt.	
ZUSÄTZLICHE Untersuchungen bei				
St.n. Herzinfarkt < 6 Mon.; St.n. PTCA (DES) < 1 Jahr; St. n. CVI < 6 Mon.	kardiologisches/angiologisches Konsil; ggf. Ergometrie o.ä.			
V.a. oder bekannter schwer eingeschränkter Herzfunktion; relevantem Klappenvitium	kardiologisches Konsil			
Struma-OP Thorax-Chirurgie	Rö-Thorax			
möglicher Schwangerschaft	Schwangerschaftstest anbieten			

BB = Blutbild, **Q** = Quick-Wert oder INR, **BZ** = Nüchtern-Blutzucker oder HbA1c, **LE** = Lungenembolie, **HT** = Hypertonie, **HLP** = Hyperlipoproteinämie, **LuFu** = Lungenfunktionsprüfung, **DES** = drug eluting stent, **CVI** = cerebro-vaskulärer Insult.

Bei **stabilem klinischen Verlauf** EKG/Konsil/Rö-Thorax max. 6 Monate alt, Labor max. 3 Monate.

2. Beispiele für Definition von Operationstypen zur Festlegung von Mindestanforderungen Anästhesie für präoperativ vorliegende Untersuchungen

Diese unvollständige Tabelle dient als grobe Vorlage zur Einordnung. Im Zweifelsfall ist der höhere Typ zu wählen.

Operationstyp	A (minimal invasiv)	B (mässig invasiv oder Typ A notfallmässig)	Typ C (stark invasiv oder Typ B notfallmässig)
Chirurgie	Inguinalhernie, TEP einseitig; Perianalabszess, Pilonidalsinus, Hämorrhoiden-OP; Appendektomie; Varizen in Rückenlage; Debridement etc.; elektive Handchirurgie	TEP bds., lap. Hernien-OP; Cholecystektomie; Varizen in Bauchlage; (Para-)Thyreoidektomie; peripherer Bypass, Dialyse- Shunt; thorakosk. Wedge-Resektion, Mediastinoskopie; Funduplikatio, gastric banding; diagn. LSK;; ausgedehnte Handverletzung; Logenspaltung	Arterien-OP oberhalb Leiste, Carotis-OP; thorakoskopische Lobektomie etc., Thorakotomie; Whipple-OP, Leberchirurgie, Splenektomie, Ösophagus-res., Gastrektomie, Sigma-, Kolon-, Rektumresektion; gastric bypass; OP bei unklarem Abdomen
Gynäkologie	TVT etc.; HSK, diagn. Curretage, Konisation, Marsupialisa- tion; Abszessinzision, Mamma einseitig ohne Axilla; Sterilisation, diagn. LSK	vag./abd./lap. Adnex- oder Hysterektomie; grössere Beckenboden-OP; Mamma inkl. Axilla oder bds; Sectio, Cerclage ; EUG-OP ; operative LSK	Wertheim-OP; Tumorbulking (inkl. zB Lymphknotenentf., Oment- ektomie); Adnex- und Hysterektomie bei Ca
ORL	Tonsillektomie, Adenotomie ; Septumplastik, Ohr-Eingriffe	neck-dissection, (Para-) Thyreoidektomie	
Orthopädie	KAS (inkl. VKB etc) ; OSME ; OP an Unterarm/- schenkel/Fuss	Schulter-OP, Humerus-OP; Knie-TP, Hüft-TP; OS am Femur, Umstellungsosteotomien	Wechsel grosser Prothesen; Versorgung pathologischer Frakturen
Plastische Chirurgie	Mamma-OP; Face lifting; Hauteingriffe	grosse Lappenplastiken; Abdominoplastik	Verbrennungschirurgie > 10%
Radiologie und Medizin	CT; art. Angio distal Leiste	ERCP etc.; art. Angio proximal Leiste, Vertebroplastie	
Urologie	Vasektomie, Zirkumzision; Double-J etc.; TURB/P ≤ 30 min	TURB/P > 30 min, Blasentamponade	Nephrektomie, Prostatektomie, Prostataenukleation, Blasenersatz-OP, Adrenalektomie
Zahnarzt	alle im KSF durchgeführten Eingriffe		