

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen

Bei Ihrer Patientin oder Ihrem Patienten ist eine Anästhesie vorgesehen. Um das perioperative Risiko abzuschätzen und das anästhesiologische Vorgehen zu planen, benötigen wir einige Angaben zum Gesundheitszustand des Patienten. Sie helfen uns damit, unnötige Untersuchungen zu vermeiden und die Patientensicherheit zu gewährleisten.

### Präoperative Basisuntersuchungen

Welche Abklärungen ein Patient präoperativ benötigt, hängt einerseits vom Gesundheitszustand des Patienten, andererseits von der Grösse des Eingriffs und des damit verbundenen Eingriffsrisikos ab. Diese Tabelle beschreibt die präoperativ durchzuführenden Basisuntersuchungen. Je nach Eingriff und Gesundheitszustand der Patientin oder des Patienten entscheidet der Anästhesist im Rahmen der präoperativen Sprechstunde über zusätzliche Abklärungen. Eingriffsspezifische Abklärungen werden vom Operateur veranlasst.

	<b>Gesund &gt; 4 MET</b>	<b>Relevante Nebendiagnosen<sup>2</sup> &gt; 4 MET</b>	<b>mit/ohne relevante Nebendiagnosen<sup>2</sup> ≤ 4 MET</b>
<b>Niedriges OP Risiko (&lt;1%)*</b> (oberflächliche Eingriffe, kleine orthopädische, endoskopische urologische und gynäkologische Eingriffe, kleine ORL Eingriffe)	Keine Untersuchungen	Keine Untersuchungen	EKG <sup>1</sup>
<b>Mittleres OP Risiko (1-5%)*</b> (Laparotomien/-skopien, Thorakotomien/-skopien, grosse orthopädische Eingriffe, urologische Eingriffe, Halseingriffe, Neurochirurgie)	Keine Untersuchungen	EKG <sup>1</sup> Hb, Tc, Na, K, Krea, BZ, INR	EKG <sup>1</sup> Hb, Tc, Na, K, Krea, BZ, INR
<b>Hohes OP Risiko (&gt;5%)*</b> (grosse Gefässchirurgie, ausgedehnte Laparotomien z.B. Whipple-OP, Zweihöhleneingriffe, Herzchirurgie)	EKG <sup>1</sup> Hb, Tc, Na, K, Krea, BZ, Gerinnungsstatus	EKG <sup>1</sup> Hb, Tc, Na, K, Krea, BZ, Gerinnungsstatus	Internistische Abklärungen
<p>* <i>Das OP-Risiko beschreibt das perioperative Risiko für ein kardiovaskuläres Ereignis bis 30 Tage postoperativ.</i></p> <p>1 wenn letztes EKG &gt; 12 Monate alt; kein routinemässiges EKG</p> <p>2 KHK, Herzinsuffizienz, St. n. Stroke/TIA, Diabetes, Niereninsuffizienz (GFR &lt; 60), COPD Gold III/IV, starker Nikotinabusus, OSAS</p> <p>Kein routinemässiges Thoraxröntgen. Nur bei akut aufgetretenen Symptomen oder Verschlechterung des Zustands. Auch bei stabilen Verläufen (COPD, Asthma) ist kein Thoraxröntgen indiziert.</p>			

Damit wir den bevorstehenden Eingriff frühzeitig planen können, bitten wir Sie, das Formular auf Seite 2 auszufüllen und mit den erforderlichen Unterlagen rechtzeitig an [anaesthesie.sprechstunde@spitaluster.ch](mailto:anaesthesie.sprechstunde@spitaluster.ch) zu senden. Bei Rückfragen nehmen Sie bitte unter **Tel. 044 911 12 74** Kontakt mit uns auf. Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung.

Falls es Ihnen bei kurzfristigen Aufgeböten zur Operation nicht möglich sein sollte, die Vorabklärungen durchzuführen, können diese natürlich direkt im Spital Uster erfolgen.

# Präoperative Abklärungen

Name Vorname  
 Geburtsdatum (tt/mm/jjjj) Geschlecht  
 Untersuchungsbericht vom (tt/mm/jjjj)

Diagnosen (inklusive relevanter Vor-OPs)

## Medikamente

Patientenverfügung (REA/IPS) Ja Nein  
 Blutdruck: mmHg Puls: /min Grösse: cm Gewicht: kg  
 Leistungsfähigkeit in MET: < 4 4–6 > 6

< 4 MET: Kann selbständig Körperpflege verrichten, kann wenige hundert Meter auf der Ebene gehen.  
 4 – 6 MET: Kann zwei Stockwerke laufen.  
 > 6 MET: Kann schwere Hausarbeit verrichten, eine kurze Distanz rennen, wandern, Velo fahren.

Erkrankung		Vorgeschlagene Untersuchung
Allergie		Allergiepass
Noxen	Nikotin    Alkohol    Drogen	Keine Untersuchung
Cerebrovaskulärer Insult	Gefässstenose (Carotis)	Neurostatus bei Defizit Vaskuläre Abklärung, wenn vorhanden
COPD / Asthma	geringe Beeinträchtigung	Keine Untersuchung
	deutliche Beeinträchtigung	Pneumologisches Konsil (LUFU)
Schlafapnoe	CPAP-Therapie	Spezialbericht
KHK	manifeste AP	Kardiologisches Konsil
	St. p. Stent-Einlage	Spezialbericht < als 12 Monate
Herzinsuffizienz	NYHA 1    2	Keine Untersuchung
	NYHA 3    4	Kardiologisches Konsil (Echo)
Klappenerkrankung	ohne Beeinträchtigung	Spezialbericht
	mit Beeinträchtigung	Kardiologisches Konsil (Echo)
Art Hypertonie	gut eingestellt	Keine Untersuchung
	schlecht eingestellt	Kardiologisches Konsil
Schrittmacher-Träger		Bericht SM-Kontrolle < 6 Monate
Leberinsuffizienz	virale Hepatitis C2-Hepatopathie	Leberwerte, Quick/INR
Gerinnungsstörung	Thrombophilie	Spezialbericht
	hämorrhagische Erkrankung	Spezialbericht
Niereninsuffizienz	GFR < 50	E-Lyte, Kreatinin, Clearance, GFR
	Dialysetherapie	Spezialbericht
Diab. mellitus Typ I oder II		Arztbericht, HbA1c
Schilddrüsenerkrankung		T3/T4, TSH

Damit uns alle Informationen für die Anästhesie-Sprechstunde vorliegen, bitten wir Sie, uns die Unterlagen rechtzeitig an eine der folgenden Adressen zu senden: Per E-Mail: [anaesthesie.sprechstunde@spitaluster.ch](mailto:anaesthesie.sprechstunde@spitaluster.ch) Per Fax: 044 911 15 53

Datum (tt/mm/jjjj):

Unterschrift: