

Präoperative Abklärung und Vorbereitung

1. EKG (nicht älter als 6 Monate) – Kopie bitte beilegen

- routinemässig bei Alter > 60 Jahren
- unabhängig vom Alter bei positiver kardiopulmonaler Anamnese / Untersuchungsbefund, wie z.B. Nikotinabusus >20py, Hypertonie, KHK, kardialen RF., Herzinsuffizienz, synkopalen Ereignissen etc.

2. Thorax-Röntgen (nicht älter als 1 Jahr) – bei normalem Rx bitte nur Befundkopie beilegen

- Keine Routineuntersuchungen bei asymptomatischen Patienten jeglichen Alters.
- Erforderlich bei Patienten mit chronischer, limitierender pulmonaler Erkrankung (höhere COPD Stadien, Bronchiektasien, St .n. TB)

3. Labor

- Kein Routinelabor
- Labor gezielt aufgrund Anamnese, körperlicher Untersuchung und geplanter Operation indizieren
- Nicht älter als 3 Monate

Anamnesebefund / OP	Hämatogramm	INR	Krea	Na ⁺ , K ⁺	GOT, GPT	Alk. Phosph.	Speziell
Anamnese							
Alter > 75 Jahre	X	X	X	X			
Bekannte Gerinnungsstörung, positive Anamnese, gerinnungshemmende Therapie	X	X	X	X	X		
Kardiovaskuläre Erkrankung	X	X	X	X			
Lebererkrankung	X	X	X	X	X		
Nierenerkrankung	X	X	X	X			
Diabetes mellitus oder Steroidtherapie	X	X	X	X			HbA1c
Gynäkologie							
Hysterektomie (abd. +vag.)	X						
Descensusoperationen	X						CRP
Mammachirurgie bei Malignom	X						
Ovarial/Corpus uteri Carcinom -OP	X	X	X	X			
Chirurgie							
Lap. Cholezystektomie	X				X	X	Bili- direkt
Fundoplikation+Gastropexie	X	X	X	X	X		BZ, Lipase
Magenresektion offen	X	X	X	X	X		BZ, Lipase
Ileostomarückverlagerung	X	X	X	X			
Sigmaresektion (lap.+offen)	X	X	X	X	X		
Low anterior Resektion (lap+offen)	X	X	X	X	X	X	Albumin
Hemikolektomie	X	X	X	X	X	X	
Abd.Rektumapmutaion	X	X	X	X			CEA,Albumin
IPOM, TEPP	X	X					
Thorakoskopie	X		X				
Orthopädie							
Hüftprothese	X						CRP**
Knieprothese	X						CRP**
Schulterprothese	X						CRP**
Prox. Humerus Osteosynth.	X						

Schilddrüse –OP *							
Urologie							
Nephrostomie	X	X	X	X			
TUR-P	X	X	X	X			
TUR-B	X	X	X	X			

*Falls erwünscht, gemäss direkter Verordnung Dr. Wille **nicht älter als 14 Tage (siehe CRP)

4. Lungenfunktion

- Bei COPD, Asthma bronchiale bitte Spirometrie mitgeben sofern vorhanden.

5. Spezielle Untersuchungen / Berichte

- Kopie des Austrittsberichts der letzten Hospitalisation, falls nicht im Spital Bülach
- Kardiologische Berichte
- Schrittmacher /ICD – Berichte (Devicetypus, Datum der Implantation, Datum und Ort der letzten Kontrolle, Deviceeinstellung)
- Berichte der Spezialambulanzen (z.B. Gerinnung, Diabetologie, Endokrinologie)

6. Gerinnung

Falls vorhanden, sollten folgende Medikamente vor der Operation nach Möglichkeit abgesetzt werden:

- OAK mit Marcoumar: 7 Tage vor der Operation absetzen (Ziel INR ≤ 1.4 am OP-Tag)
- DOAK (Eliquis, Xarelto, Lixiana, Pradaxa): 2-3 Tage vor der Operation, Kontrolle des Kreatinin präoperativ

Bei Patienten mit koronaren Stents und dualer Thrombozytenaggregationshemmung erfolgt das Absetzen von Clopidogrel, Prasugrel, oder Ticagrelor nur nach Rücksprache mit der Kardiologie.

Bei Patienten mit St.n. mechanischen Herzklappenersatz bitte vorgängig Rücksprache mit der Kardiologie Spital Bülach halten.

Tel. Sekretariat Kardiologie: 044 863 22 33.

Öffnungszeiten: Mo-Fr: 08-12 13-17 Uhr

Niedermolekulare Heparine (LMWH):

- prophylaktische Dosis: letzte Injektion 12h vor dem Eingriff
- therapeutische Dosis: letzte Injektion 36h vor dem Eingriff

Bei Status nach Myokardinfarkt:

Nach Möglichkeit keine Wahloperationen innerhalb von 6 Monaten.

7. Aktuelle Medikamentenliste