



Präoperative Abklärungen

Patientenaufnahme/Anästhesiesprechstunde, T +41 61 305 12 52, F +41 61 305 13 88
anaesthesie@merianiselin.ch

Name und Vorname	_____	
Geburtsdatum	_____	Vorgesehenes OP-Datum
Geplanter Eingriff	_____	
		Operateur

Anamnestische Angaben

gesunder Patient

Diagnosen

Medikamente

art. Hypertonie

KHK Anzahl Gefässe: _____

Herzinsuffizienz Links biventrikulär

Vorhofflimmern paroxysmal persistierend

COPD GOLD Stadium: _____

Asthma

Diabetes mellitus Typ2 Typ1

Komplikationen: _____

Hypercholesterinämie

Niereninsuffizienz GFR: _____

Lebererkrankung

Anämie: ♀ <12g/dl, ♂ <13g/dl -> Bitte um Therapie (s. Rückseite)

Thromboemboliegefährdung

Gerinnungsstörung

Allergien: _____

Sonstiges: _____

Laborwerte (vgl. Richtlinien auf Rückseite)

Hb _____ Hk _____ Leuk _____ Thrombo _____ Quick _____

Na _____ K _____ Hstoff _____ Kreatinin _____ BZ _____ HbA1c _____

Anämieabklärung: Hb, Kreatinin, CRP, Ferritin

Datum _____

Stempel/Unterschrift

Ausführliche medizinische Unterlagen bei Risikopatienten bitte möglichst frühzeitig zustellen

		Hb, Hk, Leuk, Thrombo, Quick	Na, K, Kreatinin, Hstoff, BZ	EKG	Kardiologische Beurteilung	Type & Screen (wird in der MIK durchgeführt)
	alle Patienten > 15 Jahre, gesund					
Anamnese	endokrine Störungen, D. mellitus Nierenerkrankungen Dauermedikation für Herzerkrankung arterielle Hypertonie Alter > 60 Jahre					
	unklare Herzanamnese					
Geplanter Eingriff	Hüft-, Knie- oder Schulterprothesen radikale Prostatektomie Nephrektomie					

Gültigkeit bereits vorhandener Werte: Labor, EKG : 6 Mt

Patienten/innen aus einem Alters-/ Pflegeheim müssen bei Wahleingriffen präoperativ auf MRSA abgestrichen werden

Evaluation und Behandlung der präoperativen Anämie

Anämie < 10g/dl: **Operation muss verschoben werden**, Evaluation der Anämie

