

RICHTLINIE

PRAEOPERATIVE UNTERSUCHUNGEN

Aus Sicht der Anästhesie sind umfangreiche **routinemässige** Untersuchungen vor ambulanten und stationären Operationen nicht gerechtfertigt. Laboruntersuchungen, EKG und Thoraxröntgen sollen den Begleitkrankheiten der Patienten und der Medikation angepasst werden.

Bei peripheren Eingriffen (zB Katarakt, Hand-, Fusschirurgie kleine Gynäkologie, u.ä) ist keine altersabhängige Untersuchung notwendig *

Bei grösseren Eingriffen (Chirurgie/Orthopädie/Gynäkologie) mit zu erwartendem Blutverlust veranlassen wir im eigenen Spitallabor Type&Screen, Hämatogramm und ggf Chemogramm

Indikationen für Laboruntersuchungen

Diagnose	Hb	Lc	Tc	Quick INR	Krea	Na K	BZ HbA1C	Leberenzyme ASAT, ALAT, Bili, y-GT	TSH fT4
Alter > 65 Jahre *	X			X	X	X	X		
Kardiale Erkrankung/ Lunge	X				X	X			
Koagulopathie	X		X	X					
Maligne Tumoren	X	X	X						
Laufende Chemotherapie	X	X	X		X				
Lebererkrankung	X		X	X				X	
Nierenerkrankung	X				X	X			
Diabetes mellitus					X	X	X		
Schilddrüsenerkrankung									X
Dauermedikation - ACE-Hemmer, AT II Antagonisten Digoxin, Diuretika - Antidepressiva, Neuroleptika - Steroide - Orale Antikoagulation						X			
				X		X X X	X		

Indikationen für ein 12 Kanal EKG

Das Alter allein ist bei anamnestisch unauffälligen und kardial asymptomatischen Patienten **keine** Indikation.

- Bei kardial asymptomatischen Patienten mit
 1. Operationen mit hohem kardialen Risiko*
 2. Operationen mit mittlerem Risiko* und mehr als einem kardialen Risikofaktor (Herzinsuffizienz, KHK, pAVK, CVI, Diabetes mellitus, Niereninsuffizienz, Nikotinabusus > 20PY)
- Bei Patienten mit klinischen Symptomen (ischämische Herzerkrankung, Klappenvitien, Herzinsuffizienz oder bei Trägern eines implantierten ICD oder eines HSM falls die regelmässigen Kontrollen nicht eingehalten wurden)

Indikationen für Thoraxröntgen

- nur bei neu aufgetretenen kardiopulmonalen Beschwerden
- nur bei klinischem Verdacht mit Konsequenzen für präoperatives Vorgehen

Gültigkeit älterer Befunde (bei unveränderter Klinik)

Labor nicht älter als 3 Monate

EKG nicht älter als 6 Monate

Diese Angaben geben einen Anhaltspunkt für die erforderlichen Untersuchungen, die vorgängig bereits beim Hausarzt durchgeführt werden können.

Im Einzelfall können aber, je nach Patient, weitere Abklärungen (Belastungs-EKG, ECHO, Spirometrie usw.) indiziert sein.

Im Zweifelsfall steht das Anästhesieteam für Rückfragen zur Verfügung

Kardiales Risiko* in Abhängigkeit vom operativen Eingriff (Beispiele)

gross	Grosse Gefässoperationen
mittel	Intraperitoneale und intrathorakale Eingriffe, HNO Orthopädie grosse Gelenke, Wirbelsäulen Chirurgie Prostatachirurgie
klein	Karotisendarteriektomie oder endovaskuläre Eingriffe (Stent) Endoskopische, kurze Operationen Oberflächliche oder sehr periphere Operationen Katarakt Ambulante Chirurgie

