



Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin
Präoperative Routineuntersuchungen bei elektiven, nicht herzchirurgischen Patienten

Mitgeltende Unterlage
 Freigabe: 26.04.2011
 Revisionsstand: 03

Überarbeitet durch: Dr. Kazik/ Dr. Hölz am:26.04.2011

Prüfung durch: Dr. Hölz

Freigabe durch: Prof. Dr. H. Forst

Röntgen-Thorax	EKG	Labor
Kein „Routine-Thorax“ ! Kein Thorax nur wegen hohen Alters !	nur bei: 1. Angina pectoris, oder 2. dekompensierte Herzinsuffizienz oder 3. Arrhythmie oder 4. Eingriffe an Aorta und arteriellen Gefäßen oder 5. Bei Pat. > 65 J. <u>und</u> Intrathorakale, intraabdom. Eingriff offene Prostataresektion großem unfallchir. Eingriff großem Kopf-Hals- Eingriff	Immer Gerinnungsanamnese im Anästhesieaufklärungsbogen ausfüllen lassen!
Röntgen-Thorax nur bei: 1. Path. Auskultationsbefund oder 2. Dyspnoe oder Angina pectoris bei ≤ 1 Stockwerk Treppensteigen oder leichter Hausarbeit oder 3. Thoraxerkrankung (z. B. Pneumonie, Stauung, Pleuraerguss)		Laboruntersuchungen nur bei: > 70 Jahre : BB, Krea, Na, K, Qu, PTT, BZ oder ≥ ASA III : BB, Krea, K, Na, Qu, PTT, BZ <small>(ASA III = ernste Gesundheitsstörung, die eine regelmäßige Medikation erfordert und die normale Aktivität geringgradig beeinträchtigt)</small> oder Marcumar: Quick/INR oder NMH >5 Tage: Thrombozyten (BB), PTT

darüber hinaus ggf. auf dem Anästhesieprotokoll angeforderte Untersuchungen

Vorstellung des Patienten in der Prämedikationsambulanz: Tel. 3030, Dienstzeiten: Mo–Do: 9–17 Uhr, Fr: 9-15 Uhr

Grundlage: Gemeinsame Empfehlung der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin, Deutschen Gesellschaft für Chirurgie Anästh Intensivmed 2010;51:S788-S797