

**ZENTRUM FÜR ANÄSTHESIOLOGIE**

T +41 61 335 25 30  
birshof.anaesthesie@hirslanden.ch  
www.hirslanden.ch/birshof-zuweisung

# PRÄOPERATIVE ABKLÄRUNGEN

Bitte Abklärungen bei Hüft-, Knie- und Schulterprothesen sowie Rückenoperationen vor dem Anästhesie-Termin vornehmen.

**PATIENTENDATEN**

NAME: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_ GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_

**ZUR ANÄSTHESIESPRECHSTUNDE BENÖTIGTE UNTERLAGEN**

- Aktuelle Diagnosen- und Medikamentenliste
- Relevante Berichte (insbesondere bzgl. der kardiopulmonalen Anamnese)

**ERKRANKUNGSSPEZIFISCHE ABKLÄRUNG**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> KHK, HERZINSUFFIZIENZ, VORHOFFLIMMERN → KARDIOBERICHT | } | EKG,<br>BLUTBILD, KREATININ, Na, K     |
| <input type="checkbox"/> CEREBROVASKULÄRER INSULT → NEUROSTATUS BEI DEFIZIT    |   |  |
| <input type="checkbox"/> NIERENINSUFFIZIENZ → GFR                              |   |  |
| <input type="checkbox"/> DIABETES MELLITUS → HBA1C                             |   |  |
| <input type="checkbox"/> COPD → GOLD STADIUM                                   |   |  |
| <input type="checkbox"/> OSAS → CPAP?  |   |  |
| <input type="checkbox"/> ASTHMA  |   |  |
| <input type="checkbox"/> ARTERIELLE HYPERTONIE                                 |   | Siehe Empfehlungen bei Antikoagulation |
| <input type="checkbox"/> ALLERGIEN   |   |  |
| <input type="checkbox"/> GERINNUNGSSTÖRUNG                                     |   |  |
| <input type="checkbox"/> <b>SONSTIGES:</b>                                     |   |  |

**ZUSÄTZLICHE EINGRIFFSSPEZIFISCHE ABKLÄRUNG**

**NUR BEI HÜFT-, KNIE- UND SCHULTERPROTHESEN SOWIE RÜCKENOPERATIONEN**

- EKG nicht älter als 6 Monate und aktuelles Labor (siehe unten)
- Blutgruppenbestimmung: ☐ Blutgruppen-Ausweis, nicht älter als 01.01.1990, liegt bei – Kopie beigelegt  
☐ Blutgruppe neu bestimmt am: \_\_\_\_\_ Labor: \_\_\_\_\_

HÄMOGLOBIN	<input type="text"/>	THROMBOZYTEN	<input type="text"/>	Na	<input type="text"/>
FERRITIN	<input type="text"/>	QUICK/INR	<input type="text"/>	CRP	<input type="text"/>
TRANSFERRINSÄTTIGUNG	<input type="text"/>	KREATININ	<input type="text"/>	BZ	<input type="text"/>
LEUKOZYTEN	<input type="text"/>	K	<input type="text"/>		

\* Bitte eine präoperative Anämie (**HB < 120 g/l**) gemäss «Patient Blood Management» präoperativ ausgleichen (siehe nächste Seite)! Falls die Eisengabe in Ihrer Praxis nicht möglich ist, können Sie uns gerne kontaktieren.

Bitte senden Sie die Unterlagen möglichst frühzeitig per Mail an **birshof.anaesthesie@hirslanden.ch**  
Wir bedanken uns für Ihre Bemühungen. Auf Wunsch kann EKG und Labor auch bei uns durchgeführt werden.

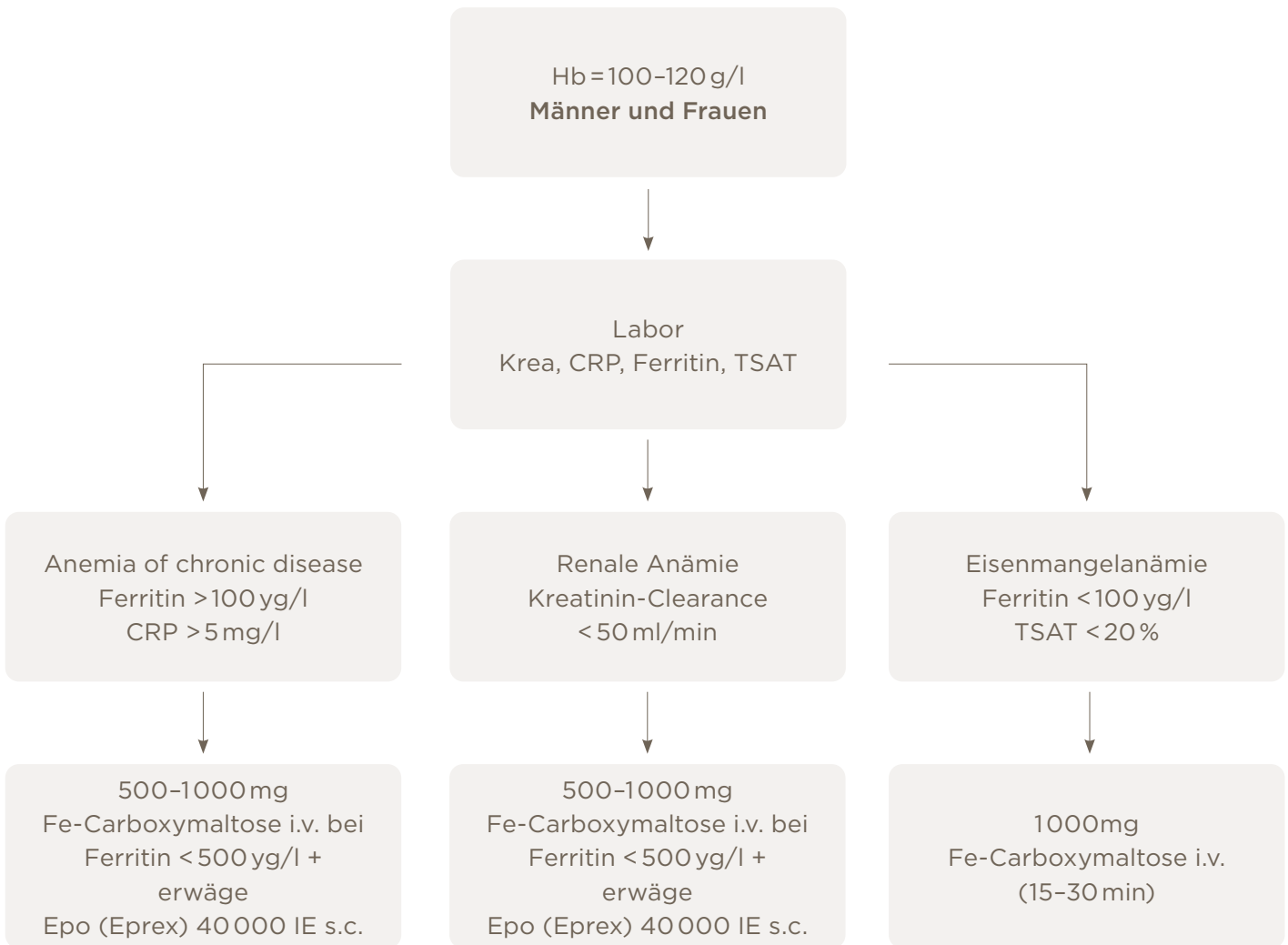
DATUM: \_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_

PRAXIS:

# EVALUATION UND BEHANDLUNG DER PRÄOPERATIVEN ANÄMIE

Das aktive Vermeiden von Bluttransfusionen mit «Patient Blood Management» geschieht zur Sicherheit der Patientinnen und Patienten: Es senkt die Sterblichkeitsrate und Komplikationen nach Operationen und verkürzt den Spitalaufenthalt.



Zu jeder Anämiebehandlung sollte zusätzlich verabreicht werden: Vitamin B12 1mg s.c. (einmalig) plus Folsäure 5mg/d p.o. täglich bis zur Operation.

Bei HB < 100g/l – bitte die OP verschieben (T +41 61 335 24 99) und Anämieabklärung einleiten.