

HNO-Phoniatrie-Gemeinschaftspraxis

Dr. med. Matthias Weikert u. Dr. med. Joachim Fuhrmann u. Dr. med. Iris Hake
93051 Regensburg - Paracelsusstr. 1 - Im GesundheitsForum bei den ARCADEN

Allergologie Stimm-u.Sprachstörungen

Operative Tätigkeit: Belegarzt Krkh. Barmh. Brüder - Klinik St.Hedwig u. Ambulante Operationen im CRC

Tel: 0941/29707-0 Fax: 0941/29707-29

www.forumhno.de e-mail: info@forumhno.de Inst.Nr. 74135085 KV-Nr. 68/13193

Protokollblatt zur Vorbereitung von Anästhesie und Operation Ärztenetz (RÄ) und Anästhesieabteilungen der Kliniken , Regensburg

Diagnose:

Geplanter Eingriff:

A) Anamnese und klinische Befunde

Körpergröße

Gewicht

Blutdruck

Herzfrequenz

Kopf / Hals: z.B. lockere Zähne; herausnehmbarer Zahnersatz

Herz- und Kreislauf-Erkrankungen: z.B. Z. n. Herzinfarkt, Angina pectoris, Belastungsdyspnoe, Hypertonie, Hypotonie, Rhythmusstörungen, Synkope

Atemwegs- und Lungenerkrankungen: z.B. obstruktive Lungenerkrankung

Leber- und Nieren-Erkrankungen: z.B. Hepatitis, Leberzirrhose

Stoffwechselerkrankungen: z.B. Diab. mellitus; Hyper- oder Hypothyreose

B) Für Anästhesie und Operation besonders wichtige Angaben

Frühere Narkosen und Operationen, einschl. evtl. Komplikationen: z.B. Intubationserschweren, Kreislaufstillstand, verlängerte Wirkung von Narkotika / Muskelrelaxantien, Transfusionskomplikationen, maligne Hyperthermie, Nachblutung, Thromboseneigung.

Erhöhte Aspirationsgefahr: z.B. Refluxösophagitis, Magenausgangsstenose u. a. Magenerkrankungen; Nikotinabusus; Adipositas; fortgeschrittener Diab. mellitus (Gastroparese)

Erhöhte Blutungsneigung: Familienanamnese, Nasenbluten > 20 min; auffallende und anhaltende Blutungen bei kleinen Schnitten/Verletzungen, Rasieren, Extraktion von Zähnen; inadäquat häufige und ausgedehnte Hämatome nach Prellungen, starke und anhaltende Menstruationsblutungen, Zahnfleischbluten; hämatologische Erkrankungen, Leberzirrhose.

Allergien:

Medikamenteneinnahme: Gerinnungshemmer(auch ASS), seit wann abgesetzt: Schmerz-, Schlaf-, Beruhigungsmittel, Laxantien; Ovulationshemmer, Hormone; Impfungen (nicht 2 Wochen präoperativ)

Skeletterkrankungen: z.B. rheumatoide Arthritis; M. Bechterew, Wirbelsäulenschaden;

Neurologische und Muskel-Erkrankungen: z.B. Lähmungen, Epilepsie; Veranlagung zur malignen Hyperthermie, Myasthenia gravis

Nikotin , Alkohol, Drogen:

Besteht eine Schwangerschaft?

C) Aktuelle Befunde

1. Grundprogramm [ASA I (gesund) und ASA II (mäßig krank, z.B. eingestellter Hypertonus oder therapiertes Asthma bronchiale), geringer Blutverlust] ^{1,2}

EKG (> 50 Jahre)

„Gerinnung“ (Quick, PTT, Thrombozyten), wenn aus operativer Sicht sinnvoll

Schwangerschaftstest (bei unklarer Anamnese)

2. Erweitertes Programm [ASA III (schwere Erkrankung und Leistungseinschränkung, z.B. nicht eingestellter Hypertonus oder manifeste Herzinsuffizienz) und ASA IV (schwere, lebensbedrohliche Erkrankung)] ^{1,2}

EKG (altersunabhängig)

Rö – Thorax: (Asthma bronchiale/ COPD mit *relevanter* pulmonaler Einschränkung oder Zunahme der Symptomatik; Herzinsuffizienz; thorakale Eingriffe; große Operationen)

Lungenfunktion (z.B. Spirometrie): schwere pulmonale Vorerkrankungen; thorakale Eingriffe

Labor (Blutbild, Gerinnung, Elektrolyte, GPT, Creatinin, Glucose, Gesamteiweiß)

EKG-Befund vom

Röntgen-Thorax (2 Ebenen) vom

Röntgenbilder und EKG bitte im Original beifügen

¹ **ASA-Klassifizierung** = Beschreibung des präoperativen Zustandes der **American Society of Anesthesiology**

² Erfüllung der Ziffer 13 EBM ist unbenommen

Datum/Unterschrift

..... /