

## An den Hausarzt

### Operations- und Anästhesievorbereitung

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege!

Bei Ihrem Patienten soll am . . . ambulant eine \_\_\_\_\_ durchgeführt werden. Um den lt. EBM vorgeschriebenen Sicherheitsstandard zu gewährleisten, benötigen wir Ihre Hilfe bei der präoperativen Diagnostik entspr. Kap. 31.1 EBM, Ziff. 31010-13. Sie können dieses Blatt ausfüllen oder eigene Dokumentationen ausstellen (EKG, Laborbefunde etc. erhalten Sie postoperativ zurück). Bei Unklarheiten oder Fragen rufen Sie uns bitte an. Wir schlagen bei Ihrem Patienten folgendes Programm vor:

- Programm 1 (Alter <40, keine Vorerkrankungen): Anamnese, körperlicher Untersuchungsbefund
- Programm 2 (wie I, jedoch spezielle Operationserfordernisse): **zusätzlich** Labor (EBM 31010-13)
- Programm 3 (leichte Vorerkrankungen): **zusätzlich** EKG
- Programm 4 (schwere Vorerkrankungen): zusätzlich  \_\_\_\_\_
- Kardiologisches Konsil  Lungenfunktion  Pulmonologisches Konsil  Rö-Thorax

Sollte der Gesundheitszustand Ihres Patienten es erfordern, bitten wir um Anpassung Ihrer Maßnahmen.

**Wichtig: Bitte setzen Sie Metformin ggf. drei Tage vor und nach der Operation/Narkose ab!**

Mit freundlichen Grüßen

(Operateur)

(M.Amirkhizi P.Beyer H.Gröper S.Gröper M.Nitz)

<b>Diagnosen:</b>	Gewicht: _____ Grösse: _____ RR: _____ Puls: _____												
<b>Dauermedikation:</b>	<b>Ganzkörperstatus:</b>												
<b>Spezielle Anamnese:</b> <input type="checkbox"/> Leer  <input type="checkbox"/> Anästhesiekomplikationen <input type="checkbox"/> Muskelerkrankungen <input type="checkbox"/> Allergie <input type="checkbox"/> Neurol./psych. Vorerkrankungen <input type="checkbox"/> Weiteres:	<b>Labor:</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 25%;">Hb</td> <td style="width: 25%;">Hkt</td> <td style="width: 25%;">Leu</td> <td style="width: 25%;">Thr</td> </tr> <tr> <td>K</td> <td>Krea</td> <td>γ-GT</td> <td>BZ</td> </tr> <tr> <td>Quick</td> <td>INR</td> <td>PTT</td> <td></td> </tr> </table> <b>EKG:</b>	Hb	Hkt	Leu	Thr	K	Krea	γ-GT	BZ	Quick	INR	PTT	
Hb	Hkt	Leu	Thr										
K	Krea	γ-GT	BZ										
Quick	INR	PTT											
<b>Besondere Hinweise:</b>	Datum / Stempel / Unterschrift												