

Präoperativer Anämiealgorithmus

Anästhesie

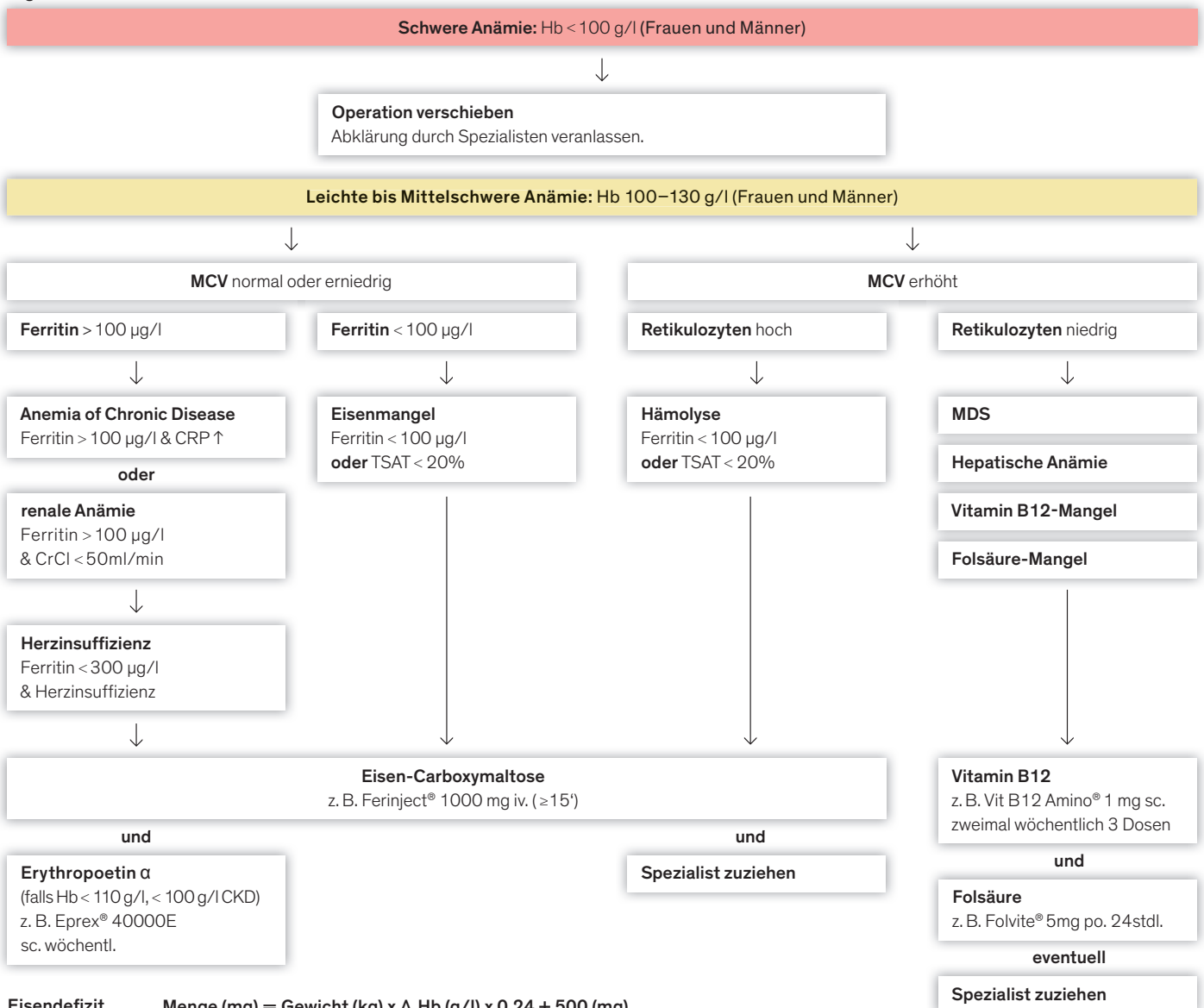
Indikation: Transfusionswahrscheinlichkeit > 10%
oder geschätzter Blutverlust > 500 ml

Durchführung: Sofort nach Anmeldung des Operationstermines,
idealerweise ist der Behandlungsbeginn 6 Wochen präoperativ

Trauma, Ortho, Hand	Hüft- TP, Knie-TP, Schulter-TP
Visceralchirurgie	Offene und geschlossene kolorektale Resektion
Urologie	Radikale Prostatektomie
Plastische Chirurgie	Lappenplastiken
Gynäkologie	Erweiterte komplexe offene Hysterektomie

Laboranalysen: Hb, MCV, Ferritin, CRP, Kreatinin, Retikulozyten,
Vit B12 und Folsäure

Algorithmus:



Eisendefizit Menge (mg) = Gewicht (kg) x Δ Hb (g/l) x 0.24 + 500 (mg)
max. einzeldosis 1000 mg Ferinject. (Substitution max. zwei-wöchentlich bis Hb normalisiert)

Erythropoietin Faustregel: falls bei Hb 90-100 g/l > EPO_{Serum} ≥ 100 E/ml: EPO-Therapie kaum wirksam
Substitution wöchentlich bis Hb normalisiert

Legende
Hb Hämoglobin
MCV mittleres zellulöres Volumen
CrCl Kreatinin Clearance
TSAT Transferrinsättigung

Kontrolle des Therapieerfolges
Am Operationstag bzw bei gege-
bener Indikation im Therapieintervall

In Anlehnung an den Therapiealgorithmus
von Fr. Dr. Merhof Anja, Juni 2018