



### Patientenanmeldung zur Operation / Eintritt für Hausärzte und Belegärzte

Name\* \_\_\_\_\_ Einweisender Arzt / Belegarzt \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_ Hausarzt \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_ Andere beteiligte Aerzte \_\_\_\_\_

Strasse\* \_\_\_\_\_

Wohnort\* \_\_\_\_\_

Tel.Nr. (Tag)\* \_\_\_\_\_ Mobile Nr. \_\_\_\_\_

Disziplin:  Chirurgie  Medizin  Gynäkologie  Belegarzt/in Dr. \_\_\_\_\_ Stationär  Ambulant  Eintritt am OP-Tag + \_\_\_\_\_  Voruntersuchung am \_\_\_\_\_ Frühere Hosp. im GZF \_\_\_\_\_Versicherung:  Allgemein  Halbprivat  Privat  Begleitperson  Zimmerzuschlag Halbprivat Krankheit  Unfall Versicherer \_\_\_\_\_  Zimmerzuschlag PrivatBitte vorher in Sprechstunde aufbieten für  Anästhesie

Diagnose(n):

ICD:

Nebendiagnose(n):




Geplante Operation:

Implantate:



Medizinische Unterlagen/Praeop. Untersuchungen (vgl. Rückseite):

 Beilage  folgen per Post an Patientendispo  folgen per Fax an Patientendispo Werden durch den Hausarzt an Patientendispo gesandt Bringt Patient mit in die Sprechstunde  am Operations- / Eintrittstag
**Vom Operateur auszufüllen** (\*obligat)
Rehabilitation\* postop angemeldet:  ja  nein  nicht nötig

Gewünschtes Eintrittsdatum\*: \_\_\_\_\_ Zeit\*: \_\_\_\_\_ Geplantes OP-Datum\*: \_\_\_\_\_ OP-Zeit(min)\*: \_\_\_\_\_

 Postop IPS  Kreuzblut geplanter Aufenthalt\* \_\_\_ TageLagerung\*: \_\_\_\_\_ Antibiotika\*: \_\_\_\_\_ Clexane\*:  20mg  40mg  Xarelto 10mg Plavix  Marcoumar / gestoppt seit \_\_\_\_\_  nicht sistieren (ASS 100 muss nicht sistiert werden)

Bemerkungen:

Ort und Datum

Visum/Stempel

Dieses Formular bitte vom Zuweiser auszufüllen und umgehend an:

 Chefarztsekretariat Klinik für Orthopädie und Sportmedizin, Spital Laufenburg, Spitalstrasse 10, 5080 Laufenburg  
 Tel: 062 874 51 09 Fax: 062 874 51 08 e-mail: orthopaedie@sec.gzf.ch senden, faxen, mailen

## Präoperative Untersuchungen für die Anästhesie GZF

<b>Stufe I = Basisabklärung</b>		<b>Körperliche Belastbarkeit (Metabolische Äquivalent, MET)</b> 1 MET Für sich selbst sorgen (essen, trinken, anziehen), innerhalb der Wohnung herumgehen 4 MET Eine Etage Treppen steigen, leichte Hausarbeit 10 MET Anstrengende Sportarten wie Schwimmen, Tennis, Fussball <b>Schlüsselwert &gt;4 MET: Patient kann ohne Symptome 2 Etagen Treppen gehen</b>	<b>Relevante Nebendiagnosen (RND)</b> • Angina pectoris (CCS I-III) • St. n. Myokardinfarkt • Kompensierte Herzinsuffizienz • St. n. TIA/CVI • Niereninsuffizienz (Kreat>170 umol/l oder CL.kr< 60 ml/min) • Diabetes mellitus (IDDM) • COPD (GOLD >= 3) • OSAS (obstruktives Schlafapnoesyndrom)	
<b>OP Risiko</b>		<b>&gt;4 MET keine RND</b>	<b>&gt;4 MET RND vorhanden</b>	<b>≤ 4 MET RND vorhanden</b>
<b>KLEIN</b> (OP Dauer <2h, Blutverlust<500ml) • HNO OP • Weichteil OP und kleine periphere Eingriffe, plastische OP • Kleine Orthopädie/Urologie (ASK, TUR-P, TVP) • Hernien, Varizen, Hämorrhoiden • Kleine Laparoskopien (Appendektomie, diagnostische Lsk) • Mamma OP und kleine Gynäkologie (Curettag, Hysterektomie abdominell und laparoskopisch)	<b>OP Risiko KLEIN</b>	<b>Keine Abklärungen nötig</b>	<b>Keine Abklärungen nötig</b>	<b>Basislabor, EKG</b>
<b>GROSS</b> (OP Dauer>2h, Blutverlust>500ml) • grosse Urologie (Prostatektomie) • grosseintraabdominelle OP, auch laparoskopisch • grosse Orthopädie (Prothetik Knie/Hüfte/Schulter, Prothesenwechsel)	<b>OP Risiko GROSS</b>	<b>Basislabor, T&amp;S</b>	<b>Basislabor, T&amp;S</b>	<b>Basislabor, T&amp;S, EKG, Thorax Spezialärztliche Abklärung und anästhesiolog. Konsil erwägen</b>
<b>Stufe II = erweiterte Diagnostik</b>				
<b>Mögliche zusätzliche Labordiagnostik</b> ✓ Hepathopathie, St.n. Hepatitis, Aethylabusus, Cholezystektomie ✓ Chronische/Akute Niereninsuffizienz ✓ Diabetes mellitus ✓ Schilddrüsenpathologie ✓ Gerinnungsstörung (anamnestisch) ✓ Blutgruppe+Antikörpersuchtest (T&S)		GOT, GPT, g-GT, AP, Bilirubin, Quick Na, K, Krea, H'stoff nüchtern BZ, Hb A1c TSH, fT4, T3 Quick, Tc, PTT, Fibrinogen gemäss Liste GZF	<b>Thoraxröntgenbild bei</b> - exacerbierter und/oder neu aufgetretener schwerer Pneumopathie - <4 MET Belastbarkeit und grossem OP Risiko  <b>EKG bei</b> - PM/ICD Trägern (perioperatives Vorgehen siehe spezielles Schema) - <4 MET Belastbarkeit - symptomatischer Herzerkrankung, bekannte KHK, Herzinsuffizienz, Rhythmusstörungen	
<b>Kardiale Risikopatienten / ASS, Plavix, OAK / Pacemaker:</b> siehe entsprechende Guideline				

**Diese Richtlinien schließen zusätzliche vom Operateur verordnete Abklärungen nicht aus**

Aktuelle Medikamente:

--	--

Ekg vom: _____	Befund
Thorax Rx vom: _____	Befund

Labor vom: _____				
Hb	Leuc	Tc	Q	INR
Na	K	Crea	GOT	
GPT	Bili	TSH		

Ort und Datum

Visum/Stempel

Dieses Formular bitte vom Zuweiser auszufüllen und umgehend an:

Chefartzsekretariat Klinik für Orthopädie und Sportmedizin, Spital Laufenburg, Spitalstrasse 10, 5080 Laufenburg  
Tel: 062 874 51 09 Fax: 062 874 51 08 e-mail: orthopaedie@sec.gzf.ch senden, faxen, mailen