

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege

Bei unserer/m gemeinsamen Patientin/-en ist eine ambulante **KATARAKTOPERATION in Analgosedation** geplant. Wir bitten Sie freundlich, den **Fragebogen vollständig auszufüllen** und um **Besprechung** der perioperativen **Medikamenteneinnahme und Nüchternzeiten. Zu Laboruntersuchungen und EKG** finden Sie unsere Anforderungen in dieser Liste.

Bitte schicken Sie die Unterlagen bis **spätestens 10 Tage vor der OP an: ambimed.basel@hin.ch**

Nüchternzeiten: erlaubt ist:

Essen und Trinken von Milch und Fruchtsäften bis maximal 6 Stunden vor Eintritt
Trinken von karen Flüssigkeiten in freier Menge bis 2 Stunden vor Eintritt erlaubt. (Wasser, Tee und schwarzer Kaffee auch mit Zucker, aber KEINE MILCH, KEIN RAHM, KEINE SÄFTE, KEINE BOULLION)
Ab dann nur noch schluckweise Wasser, insbesondere zum Einnehmen der Medikamente
Am Operationstag 6 Stunden nicht rauchen

Medikamenteneinnahme bei Operationen an der LINSE: Antikoagulantien brauchen nicht abgesetzt zu werden

Alle regelmässig eingenommenen Medikamente, insbesondere Antihypertensiva, Antiepileptika, Parkinsonmedikamente, PPI und Steroide auch am Operationstag einnehmen, auch während der Nüchternzeit! Wasser schluckweise ist erlaubt. AUSNAHMEN SIEHE ANTIDIABETIKA

AUSNAHME: ANTIDIABETIKA

Diverse orale Antidiabetika	Metformin, Gliclazid, Diamicon, etc.	Pause am Operationstag
DPP 4-Inhibitoren	Januvia, Trajenta, Galvus, etc.	
SGLT2-Inhibitoren	Forxiga, Jardiance, Xigduo, Invokana, Synjardy, etc.	
Täglich verabreichte GLP1-Agonisten	Liraglutid, Saxenda, Victoza, Xultophy, Semaglutid, Rybelsus, etc.	Bei Anzeichen einer Gastroparese wenn möglich länger als nur einen Tag pausieren
Wöchentlich verabreichte GLP1-Agonisten	Ozempic, Semaglutid, Mounjaro, Tirzepatid Wegovy, Trucility, etc.	Pause 7 Tage vor der Operation
Kurz- und mittellang wirksame Insuline	Novorapid, Humalog, etc.	Pause am Operationstag postoperativ je nach Blutzucker Insulin mitbringen zur Operation
Langwirksame Insuline	Tresiba, Lantus, Levemir, Insulatard, etc.	Am Vorabend und Operationstag Reduktion um 25 %. Trinken von Tee mit Zucker bis 2 h vor OP erlaubt

Laboruntersuchungen: Routinemässig werden KEINE Laboruntersuchungen verlangt

AUSNAHMEN:

Vorbestehend bekannte	-Natrium, Kalium, Kreatinin (notwendig vor Gabe von Azetazolamid= Glaupax) -Natrium, Kalium, Kreatinin und (pro-) BNP -Natrium, Kalium, Kreatinin und Leberwerte
- Niereninsuffizienz, vorbestehend bekannten Elektrolytveränderungen oder Polypharmazie, die solche bewirken könnten	
- Herzinsuffizienz	
- Lebererkrankung	

EKG:

Leistungsfähige Patientinnen und Patienten ohne Herzerkrankung	Kein EKG
Leistungsfähige, stabile Patientinnen und Patienten mit bekannter Herzerkrankung und seit Längerem ohne kardiale Beschwerden	Normales EKG: nicht schicken. Pathologisches EKG (auch wenn deutlich älter als 3 Monate) und den letzten Kardiologiebericht bitte an uns schicken
Patientinnen und Patienten mit neu diagnostizierten Herzerkrankungen oder Leistungseinschränkung, kardialen Symptomen, Herzinsuffizienz, Rhythmusstörungen (ausser VHFli) oder Blockbildern (ausser AVB I°), multiplen Extrasystolen, Hypertrophie, Pacer, ICD, etc.	Bitte EKG nicht älter als 3 Monate und den letzten Kardiologiebericht an uns schicken

FRAGEBOGEN: Wir bitten Sie höflich, das Formular möglichst **vollständig auszufüllen und Zutreffendes zu unterstreichen:**

Name, Vorname, Geburtsdatum	Operation	OP-Datum	Operateur/-in

Gewicht:	Grösse:	Blutdruck:	Puls:	JA	Nein
Allergien gegen Medikamente / Nahrungsmittel etc. (insbesondere gegen Antibiotika, Jod, Latex):				☐	☐
Bestehen Probleme, zwei Etagen Treppen zu steigen (kardiale, neurologische oder orthopädische Gründe, Adipositas, allgemeine Schwäche, etc.)?				☐	☐
Bestehen Probleme, 30 Minuten flach zu liegen (Atemnot, Herzinsuffizienz, Platzangst, Schmerzen, Deformitäten der WS, eingeschränkte Compliance, etc.)?				☐	☐
Vorerkrankungen / Voroperationen:				☐	☐
HerzKreislauf- und Gefässsystemerkrankungen:				☐	☐
Lungenerkrankungen, Magendarmkrankheiten (insb. Sauerstoffheimtherapie, St.n. bariatrischer Chirurgie):				☐	☐
Leber-, Nierenerkrankungen. Wurden schon einmal abweichende Elektrolyt-, Kreatinin- oder Leberwerte gemessen?				☐	☐
ZNS / psychiatrische Leiden / Suchterkrankungen:				☐	☐
Bluterkrankungen/ Gerinnungsstörungen (Antikoagulation, erhöhte Blutungsneigung etc.):				☐	☐
Stoffwechsel-/ Infektionskrankheiten:				☐	☐
Muskelerkrankungen, Narkoseschwierigkeiten, Ausweis 'Schwieriger Atemweg' vorhanden?				☐	☐
Besteht eine erhöhte Sturzneigung (Schwindel, Polyneuropathie, Parkinson, allgemeine Schwäche, orthopädische Vorerkrankungen, etc.):				☐	☐
Wurde im letzten EKG vom (Datum): etwas anderes dokumentiert als ein normokarder Sinusrhythmus mit unauffälligem Erregungsablauf? Dann EKG bitte beilegen.				☐	☐
Medikamente (insbesondere auch Prostatamedikamente):					
Bemerkungen und Ergänzungen zu oben:					

Ort / Datum:	Name / Stempel, Telefonnummer und Unterschrift Hausärztin / Hausarzt: