

Leeftijd	ASA	Opmerkingen Aard heekunde	Vragen- lijst	Routine bloed	Blgr kruispr (inhosp)	EKG + protocol	Recent rapport, bijkomend labo lfv. co-morb.	Functie onderzoek
< 50	I & II	Mineure & intermediaire heekunde	Ja					
	I & II	Majeure heekunde of risico voor resorbtie van irrigatievloeistoffen	Ja	Ja	Indien nodig			
	II+	+ = indien bezwarende antecedenten in voorgesch	Ja				Ja	
	III	Onafhankelijk van de aard v/d heekunde	Ja	Ja	Indien nodig		Indien co-morbiditeit stabiel	Igv opstoot of verslechtering < 6 maand
> 50	I, II, III	Mineure & intermediaire heekunde	Ja			Ja		
	I, II, III	Majeure heekunde of risico voor resorbtie van irrigatievloeistoffen	Ja	Ja	Indien nodig	Ja		
	II & III	Onafhankelijk van de aard v/d heekunde	Ja	Ja		Ja	Indien co-morbiditeit stabiel	Igv opstoot of verslechtering < 6 maand
> 60	I	in functie van heekunde**	Ja	Ja	Indien nodig	Ja		
	II, III	in functie van heekunde**	Ja	Ja	Indien nodig	Ja	Indien co-morbiditeit stabiel	Igv opstoot of verslechtering < 6 maand

** **Mineure ingrepen:** Excisie huidletsel, kleine handheekunde, carpal tunnel, bartolincyste, curettage, sterilisatie man,

Intermediaire ingrepen: Liesbreuk, laparoscopische heekunde, arthroscopische heekunde, osteosynthese perifere fracturen,

Majeure ingrepen: Abdominale HRT, THP, behandeling femurhalsfracturen, TUR-prostaat, radicale mastectomie, amputaties,

Risico voor resorbtie van irrigatievloeistoffen: TUR-P, Hysteroscopische endometriumablatie of myomectomie,

NB: routine bloedonderzoek

- Glyc, Hb, Wbc, Blpl // Na, K, Ca // Crea // PTT, APTT, INR
- Heupprothese: + sedimentatie, CRP en urinesediment
- Genito-urinaire ingrepen: + urinesediment

NB: ASA Score

ASA I: patiënt in goede gezondheid

ASA II: een patiënt met een mineure aandoening, d.w.z. zonder repercussie op zijn dagelijkse functioneren.

ASA III: een patiënt met een majeure aandoening, d.w.z. mét repercussie op zijn dagelijkse functioneren.

In dit document vallen de categorieën ASA IV en ASA V (ernstige tot zeer ernstige preoperatoire gezondheidstoestanden) buiten beschouwing.

NB: Functie-onderzoeken en/of recente verslagen, cfr vragenlijst en medisch dossier

- Diabetes: indien ontregeld, op puntstelling door internist + nuchtere glycemie preoperatief.
- Obesitas: BMI > 30 routine bloedonderzoek onafhankelijk van leeftijd.
- Ethylabusus, leverlijden: routine bloedonderzoek + levertesten.
- Nierziekte: routine bloedonderzoek + nierfunctietesten en geprotocolleerd EKG
- Schildklierlijden: schildkliertesten +/- internistische controle.
- Gebruik van neuroleptica, tricyclische antidepressiva, cardiale glycosiden, antiaritmica, cardiotoxische chemotherapie,: geprotocolleerd EKG.
- Cardiale anamnese (angor, acbp, ptca, ami...): igv stabiele toestand: verslag cardioloog < 6 mnd.
igv recente incidenten: cardiologisch nazicht +/- echocardiografisch onderzoek.
- Pulmonair lijden (cara, asthma, roken++): RX thorax < 12 mnd en verslag pneumoloog < 6 mnd.
igv recente achteruitgang: pneumologisch nazicht +/- spirometrie.
- Antistollingstherapie: door huisarts gesuperviseerde onderbreking minstens één week preop +/- "heparine" en stollingcontrole bij opname.
- Handicaperende cervicale WZ problemen, duikende goiter of R.I.P.: CWZ face & profiel + opname van luchtweg.
- Recent CVA/TIA: cardiologisch bilan & echo-doppler halsvaten.

NB: ASA IV, ASA V, urgente ingrepen en zeer zware chirurgie (thoracoabdominale, Whipple, uitgebreide debulking,)

In al deze gevallen zal de op puntstelling van de patiënt zo volledig mogelijk gebeuren, echter in overleg met de verwijzende arts, de chirurg en de anesthesist.

NB: Bereikbaarheid dienst anesthesie voor info, advies en/of afspreken voor een preoperatieve raadpleging:

Campus Antwerpen: +32(0)32402278 (secretariaat)

Campus Deurne: +32(0)33205643 (secretariaat) of **+32(0)33206060** (centraal nummer)