



Peri-operatief Samenwerkingsdocument

Naam:

Adres:

.....

Geboortedatum:

Beroep:

Telefoonnummer of GSM:

Naam verwante:

Telefoonnummer of GSM:

Huisarts:

Ziekenhuis:

Chirurg:

Anesthesist:

Datum opname:

Ik wens wel / niet* op de hoogte gebracht te worden van de datum en het uur van de heelkundige ingreep.

Handtekening huisarts

*Doorhalen wat niet past

Voor een optimaal gebruik van dit samenwerkingsdocument vragen we aan:

- 1 De huisarts:**
De originele technische onderzoeken (bloed, EKG, ...) toe te voegen aan dit document en aan de patiënt mee te geven.
- 2 De behandelende specialisten:**
Bij ontslag dit document ingevuld mee te geven aan de patiënt.
- 3 De patiënt:**
Na ontslag dit document aan de huisarts ten gepaste tijde terug te bezorgen ter vervollediging van zijn dossier.

SYNTHESETABEL: preoperatieve onderzoeken

	ASA I	ASA II	ASA III
		Steeds het cardiale risico bepalen (zie Cardiale Risicofactoren)	
ECG	Routine > 50 jaar	> 50 jaar of bij cardiovasculaire ziekte, nierziekte of longaandoening, bepaalde geneesmiddelen (1)	
RX thorax	Niet in routine	Bij nier- of cardiovasculaire ziekte, acute en chronische longaandoening	
Cofo (= Complete formule = hemoglobine, witte bloedcellen + bloedplaatjes)	Vermoeden van anemie, recent bloedverlies	Vermoeden van anemie, recent bloedverlies, nierziekte	
Hemostasis (PPT, aPPT en fibrinogeen)	Algemene anesthesie: Geen routine indicatie	Algemene anesthesie: Geen routine indicatie	Routine bij nierziekte en bij intermediaire of majeure chirurgie
	Loco-regionale anesthesie: geen routine indicatie	Loco-regionale anesthesie: Nier- of leverziekte, alcoholisme	
Nierfunctie, K, Na+	Routine > 60 jaar	> 60 jaar en klinische indicatie (2)	
Glycemie	Routine bij obesitas (BMI > 30)	Obesitas, diabetes, nierziekte, bepaalde geneesmiddelen (zoals corticosteroiden)	
Urine analyse	Urogenitale chirurgie of plaatsen heupprothese		

- (1) neuroleptica, tricyclische antidepressiva, cardiale glycosiden, antiaritmica, cardiotoxische chemotherapie, antracyclines
 (2) bij minimaal invasieve chirurgie of intermediaire chirurgie in de volgende klinische omstandigheden: nierziekte, bij gebruik van bepaalde geneesmiddelen (laxerende middelen, diuretica) of bij majeure chirurgie: bij nierziekte of cardiovasculaire aandoening, bepaalde geneesmiddelen (laxerende middelen, diuretica), COPD, diabetes en ernstige hypertensie

Opmerkingen:

- 1 Geldigheid van de onderzoeken: 6 maanden tenzij wijziging van kliniek.
- 2 De Preop Flowchart downloaden op: www.riziv.fgov.be/zorgverleners/geneesheren/kwaliteitspromotie/feedback-preoperatieve-onderzoeken.

Besluit: omcirkel op onderstaande schaal

ASA-classificatie (wereldwijd gebruikte classificatie voor preoperatieve onderzoeken)

- I patiënt zonder lichamelijke of psychische aandoeningen behalve die waarvoor hij geopeerd wordt
- II patiënt met geringe systeemaandoeningen zonder functionele beperkingen (bv. chronische bronchitis, milde obesitas, door dieet goed geregelde diabetes, oud myocardinfarct, matige hypertensie)
- III patiënt met ernstige systeemaandoeningen met beperking van de normale activiteit
- IV patiënt met systeemaandoeningen die levensbedreigend zijn
- V stervende patiënt, van wie verwacht kan worden dat hij binnen de 24 uur met of zonder operatie zal overlijden

PER- EN POSTOPERATIEF VERLOOP

1 Datum en uur ingreep:.....
Datum en uur ontslag:

2 Mededeling chirurg

Type ingreep:

Peroperatief verloop:

Postoperatief verloop:

Aandachtspunten voor follow-up postoperatief:

.....
.....
.....

Trombosepreventie:

Starten anticoagulerende medicatie:

.....
.....

Aandachtspunten voor toekomstige heelkundige ingrepen:

.....

Handtekening

3 Mededeling anesthesist

Type anesthesie:

Per- en postoperatief verloop:

Aandachtspunten voor follow-up postoperatief (pijnstilling,...):

.....

Herstarten habituele medicatie:

.....

Aandachtspunten voor toekomstige anesthesie:

.....

Handtekening

Gelieve steeds de originele documenten mee te geven (EKG, biologie, RX,...)



AZ Maria Middelaers



AZ JAN PALFIJN
GENT



azsint-lucas

