

Geachte dokter,

In overleg tussen **Dr.** ..... en **uw patiënt** ..... werd beslist om over te gaan tot een chirurgische ingreep.

Om deze ingreep vlot te laten verlopen dienen er een aantal zaken voorbereid te worden. Daarom willen we vragen om dit formulier in te vullen en zo snel mogelijk terug te bezorgen aan de **preoperatieve consultaties** van het **Jan Yperman Ziekenhuis** (fax 057 / 35 61 29 – email: [preop@yperman.net](mailto:preop@yperman.net))

GEPLANDE INGREEP:

LOKALISATIE INGREEP:

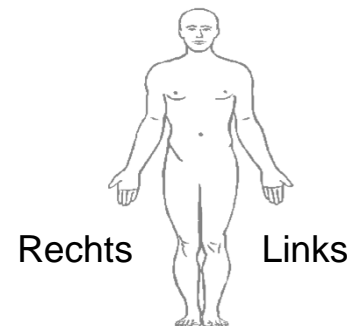
RECHTS / LINKS

Datum opname

...../...../.....

Datum ingreep

...../...../.....



**Richtlijnen Preoperatief onderzoek**

De hoofddoelstelling van ieder preoperatief onderzoek is de veiligheid van de patiënt gedurende en na de ingreep te garanderen. Na analyse van de resultaten van het preoperatieve onderzoek kan beslist worden om, indien nodig, het anesthesiologisch beleid of de uitvoering van de chirurgische ingreep aan te passen.

**1. ANAMNESE EN KLINISCH ONDERZOEK**

Anamnese en klinisch onderzoek zijn de hoeksteen van het preoperatief onderzoek. De rol van de huisarts in de preoperatieve evaluatie ligt voor de hand: hij kent alle medische gegevens van de patiënt en is hierdoor het best in staat om zijn/haar functionele toestand te evalueren.

**2. AANVULLENDE TECHNISCHE ONDERZOEKEN**

Uitgaande van de anamnese en het klinisch onderzoek kan de patiënt in een ASA-klasse ondergebracht worden. De beslissing om aanvullende testen uit te voeren is gebaseerd op de ASA-classificatie, het type chirurgie en de beoordeling van het cardiale risico.

Patiënten met een ASA-klasse IV of meer worden uit veiligheidsoverwegingen in het ziekenhuis volledig voorbereid.

**Uitleg verschillende ASA-klassen**

- I Gezonde persoon, zonder regelmatig medicatiegebruik
- II Patiënt met een lichte aandoening, waarvoor al dan niet medicatie, zonder beperking normale activiteiten
- III Patiënt met ernstige systeemaantasting waarvoor medicatie, met beperking normale activiteit
- IV Patiënt met zeer ernstige systeemaantasting, chronisch bedreigend voor het leven
- V Moribundus, waarvan verwachte overleving < 24 uur met of zonder ingreep
- E Dringende ingreep

!!! > 70 jaar = minstens ASA II

***Faxen (057 35 61 29) of mailen ([preop@yperman.net](mailto:preop@yperman.net)) ten laatste 3 dagen voor de ingreep naar de pré-operatieve consultaties***

DATUM PRE-OP CONSULT bij HUISARTS:

/ /

PATIENTENKLEVER

NAAM HUISARTS

De volgende onderzoeken dienen ten minste uitgevoerd te worden (of recent protocol van minder dan 1 jaar voor mineure ingrepen en 3 maand voor majeure ingrepen)

Welke ASA-klasse heeft de patiënt? (omcirkel)

I	II	III	IV	V	E
---	----	-----	----	---	---

onderzoeken	ASA I	ASA II en III
Labo	>60 jaar PBO (Hct, Hb, Wbc, Tromb.) Nierfunctie + ionogram (Creat,Na,K)	> 50 jaar PBO (Hct, Hb, Wbc, Tromb.) Stolling (PTT, aPTT) Nierfunctie + ionogram (Creat,Na,K,Cl,Bicarb)
ECG 12 afl.	>50 jaar	> 50 jaar

Volledige medicatielijst (mag ook een afgeprinte lijst zijn)

Medicatie	Dosis	Aantal/dag	Toedieningsweg	Tijdstip

Faxen (057 35 61 29) of mailen ([preop@yperman.net](mailto:preop@yperman.net)) ten laatste 3 dagen voor de ingreep naar de pré-operatieve consultaties

## KLINISCH ONDERZOEK

Cardiaal:

PATIENTENKLEVER

Respiratoir

Vasculair

Abdominaal onderzoek:

BLOEDDRUK	GEWICHT
POLS	LENGTE
TEMP	TANDPROTHESE:    B    O

## ANAMNESE

Vroegere operaties (welke, jaartal, problemen)

Systeemanamnese

- Cardiovasculair:
- Respiratoir:
- Nier en gastro-intest:
- Stollingsproblemen:
- Vroegere transfusies:
- DVT-longembool:
- Endocrien (diabetes):
- Andere:
- Neurologisch:
- Ethyl:                                          Roken:
- Allergie:
- Psychosociale achtergrond:

***Faxen (057 35 61 29) of mailen ([preop@yperman.net](mailto:preop@yperman.net)) ten laatste 3 dagen voor de ingreep naar de pré-operatieve consultaties***