

## Preoperatieve onderzoeken

|                           | <u>ASA I</u>                          | <u>ASA II III en IV</u> (steeds cardiale risicofactoren bepalen)  |
|---------------------------|---------------------------------------|---|
| <b>EKG</b>                | routine > 50 jaar                     | > 50 jaar of CV aandoening, nierlijden<br>medicatie: neuroleptica, tricycl. antidepressiva, digitalis, antiaritmica, cardiotoxische chemo |
| <b>RX thorax</b>          | niet routine                          | bij nierlijden of CV aandoening, acute of chronische longaandoening   |
| <b>Hematologie</b>        | anemie, recent bloedverlies           | anemie, recent bloedverlies, nierlijden   |
| <b>Stolling</b>           | algemene anesthesie: geen routine     | algemene anesthesie: geen routine bij ASA II<br>routine bij ASA III en IV: igv nierlijden, intermediaire of majeure HK                    |
|                           |                                       | locoregionale anesthesie: nier- of leverlijden, alcoholisme   |
| <b>Nierfunctie, K, Na</b> | routine > 60 jaar                     | > 60 jaar en op klinische indicatie: nierlijden, bepaalde medicatie (laxativa, diuretica)<br>CV aandoeningen, diabetes, COPD, hypertensie |
| <b>Glycemie</b>           | routine bij obesitas (MBI > 30)       | obesitas, diabetes, nierlijden, bepaalde medicatie (corticoiden)  |
| <b>Urine analyse</b>      | heupprothese of urogenitale chirurgie | heupprothese of urogenitale chirurgie   |

### Indicaties longfunctie

- \* bij thoraxchirurgie
- \* bij bovenbuikchirurgie: > 60 jaar & COPD patient
- \* bij majeure chirurgie bij COPD patient
- \* bij morbiede obesitas
- \* bij respiratoire symptomen

### Cardiale risicofactoren

- \* leeftijd > 70 jaar
- \* ischemisch hartlijden
- \* congestief hartlijden
- \* voorgeschiedenis van CVA of TIA
- \* preoperatieve insulinetoediening
- \* preoperatief serumcreatinine > 2 mg/dl

### ASA Classificatie

ASA 1: normaal gezonde persoon, zonder regelmatig medicatiegebruik

ASA 2: patiënten met lichte systeemziekte, waarvoor hij al dan niet medicatie neemt; deze aandoening belemmert zijn normale activiteiten niet

ASA 3: patiënten met ernstige systeemziekte waarvoor hij medicatie neemt en die zijn normale activiteiten belemmert, maar hem niet helemaal invalide maakt

ASA 4: patiënten met een zeer ernstige systeemaandoening die een chronische bedreiging van het leven uitmaakt

ASA 5: stervende patiënt van wie niet verwacht wordt dat hij met of zonder operatie nog langer dan 24 u zal overleven

### Stolling : stoppen antico pre-operatief

- \* Plavix (clopidogrel): 10 dagen pre-operatief
- \* aspirine: 10 dagen pre-operatief
- \* Ticlid (ticlopidine): 10 dagen pre-operatief
- \* vit K antagonisten: pas heelkunde na normale PTT of INR

### Zwaarte van ingrepen

#### Mineure ingrepen

- \* excisie huidletsel, biopsie
- \* drainage abces

#### Intermediaire ingrepen

- \* liesbreukherstel
- \* arthroscopie van de knie
- \* stripping van varices onderste ledematen
- \* wegname neuspoliepen, keelamandelen

#### Majeure ingrepen

- \* grote abdominale ingrepen: hysterectomie, colectomie, prostatectomie, thyroïdectomie
- \* thoracale ingrepen
- \* groter orthopedische ingrepen bv prothesen, arthrodes rug
- \* ingrepen die bloedtransfusie kunnen vergen en/of potentieel shockerend zijn
- \* ingrepen onder gecontroleerde hypotensie bv mastoid
- \* grote vasculaire ingrepen bv aneurysma aorta, fem. pop.