



# 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 vollediging van zijn dossier.



## SYNTHESETABEL: preoperatieve onderzoeken

	ASA I	ASA II	ASA III
		<b>Steeds het cardiale risico bepalen (zie Cardiale Risicofactoren)</b>	
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](http://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 geopereerd 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

