

**ANDREAS PESCH**  
**FACHARZT FÜR ANÄSTHESIOLOGIE**  
**RETTUNGSMEDIZIN**

**Funktelefon** Pesch: 01717849676

Bleckenburgstr. 2 39104 Magdeburg Tel: 0391 6223652 Fax: 0391 6223656  
www.anaesthesie-pesch.de E-Mail :pesch@anaesthesie-pesch.de

An die Hausärztin,  
An den Hausarzt

Sehr geehrte Frau Kollegin,  
Sehr geehrter Herr Kollege,

Die Patientin, Der Patient:

Geb. am:

Diagnose:

Wird sich am:

folgender Operation:

in Allgemeinanästhesie oder Regionalanästhesie unterziehen.

Zur Vorbereitung auf diesen Eingriff bitten wir um Ihre Mitarbeit.

**Anamnese:**

Sind Ihnen stattgehabte Operationen bekannt?

Wenn ja, welche?

Gab es Komplikationen?

Sind bei dem Patienten Begleiterkrankungen bekannt?

Wenn ja welche?

Bitte teilen Sie uns die aktuelle Therapie mit.

War der Patient in den letzten 4 Wochen wegen einer akuten Erkrankung bei Ihnen?

(Z.B. akuter Infekt, Schmerzen, Kreislaufprobleme, Durchfall, Übelkeit oder anderes)

---

**Bitte wenden**

## Um die folgenden Voruntersuchungen mochten wir Sie bitten:

### Kinder:

Bitte keine Röntgenaufnahme ohne anamnestische Hinweise auf schwerere Erkrankungen.

**Bitte keine Blutabnahme zum reinen Screening.**

**Ein körperlicher Untersuchungsstatus ist meist vollig ausreichend.**

Vor einem operativen Eingriff sollten allerdings möglichst 14 Tage seit einer Impfung oder einem Infekt vergangen sein. Bitte geben Sie den Eltern das Untersuchungsheft, soweit vorhanden, zur OP mit.

### Erwachsene:

Labor:

Kleines Blutbild und Gerinnung bei anamnest. Hinweisen.

Erweitertes Programm:

Bei Digitalis und/oder Diuretika Therapie: zusätzlich Elektrolyte

Bei Lebererkrankungen zusätzlich Gerinnungsstatus; Transaminasen;  
g-GT; Bilirubin.

Bei Nierenerkrankungen: zusätzlich Harnstoff; Elektrolyte; Kreatinin.

Bei Diabetes mellitus: zusätzlich HbA1c

Vor geplanten Regionalanesthesien: Gerinnungsstatus (Quick, PTT, Thrombozyten)

### Röntgen Thorax:

Bei anamnestischen Hinweisen und pathologischen Veränderungen.

Die Aufnahmen sollten nicht älter als 6 Monate sein.

Bitte im Original beifügen.

### EKG :

Bei Hinweis auf kardiologische Vorerkrankungen.

EKG sollte nicht älter als 14 Tage sein.

Bitte im befundeten Original beifügen

### Spirometrie:

Bei extremem Nikotin-Abusus; Adipositas p.m. Lungenerkrankungen mit Dyspnoe; anamnestischen Lungenerkrankungen.

**Bitte geben Sie uns Ihre Einschätzung der OP Tauglichkeit an:**

Datum:

Unterschrift:

Stempel:

Mit bestem Dank für die Mühe

Die Anesthesisten