

Präoperatives Labor Chirurgie

In der präoperativen Sprechstunde wird je nach vorliegenden Unterlagen der HA dieses Standard-Labor abgenommen. Gegebenenfalls wird nach Komplettierung der Anamnese durch die Anästhesie oder Chirurgie-Ärzte verordnet.

0 muss immer für die entsprechende Operation vorliegen.

Basislabor = Kleines BB, Q, Na, K, Krea, BZ

Bei Alter >65 Jahre: immer mindestens Basislabor + 0

Bei * Eingriffen: Labor vom Hausarzt nicht älter als 3 Monate (im Steady state); bei ° Eingriffen: Labor nicht älter als 6 Wochen!

Eingriff	BASISLABOR	Q	Ca	H'stoff	Bili	Alb	CRP	GOT	GPT	g-GT	AP	CK	Type & Sreen	EC best.	pro BNT	TSH/ft3/ft4
* Amputation transgenikulär	0															
° Appendektomie	0															
Blutungsanamnese		0														
Bursektomie olecranon																
° CAPD-Katheter													Labor durch Nephrologie			
° Choledochusrevision	0				0		0	0	0	0	0		0			
* Cholezystektomie	0				0		0	0	0	0	0					
Circumzision																
° Coloneingriffe inkl. Rektumamputation	0						0						0			
* offene Dünndarmeingriffe	0															
* lap. Dünndarmeingriffe	0															
Hämorrhoidektomie																
Inguinalhernie																
° Lebereingriffe	0		0		0	0	0	0	0	0	0		0			
° Mageneingriff bei Ca	0				0	0	0	0	0	0	0		0			
° Mageneingriffe	0												0			
* Fundoplikatio	0															
Nabelhernie																
* Narbenhernie	0															
Pacemaker	0															
° Pankreaseingriffe	0				0		0	0	0	0	0		0			
Perianalabszess																
Port-à-Cath																
Rektoskopie																
Kleineingriffe anal und perianal																
° Thoraxchirurgie	0												0	2 EC (nur bei Emphyem)		
* Thyreoidektomie	0		0													0
Varizenstripping																
° Herzinsuffizienz (EF<40%)	0														0	

COPD sehr schwer = GOLD (3)+4	0 + ABGA					0									0
Niereninsuffizienz (Krea >140µmol/l))	0			0											

Anmerkung Tumormarker

Die Tumormarker werden als Verlaufs-, Kontroll- und Rezidivparameter in der Tumordiagnostik benutzt. Mit den Tumormarkern ist aufgrund zu geringer Sensitivität und Spezifität allgemein kein Routinescreening möglich.

Bronchial Karzinom	SCA, CEA, Cyfra 21-1, TPA, NSE (beim Kleinzeller)
Karzinoid, neuroendokrine Tumore	NSE, hCG, Chromogranin A, Serotonin
Magenkarzinom	CA 19-9, CA 50, CA 72-4, CEA
Kolorektales Karzinom	CEA, CA 19-9, CA 50
Lebermalignom	AFP, CEA
Pankreaskarzinom	CA 19-9, CEA, CA 50
Keimzell-Tumor	AFP, bCG, SP-1
Ovarial-Karzinom	CA 125, CA 72-4, CASA
Prostata-Karzinom	PAP, PSA
Mamma-Karzinom	CEA, CA 15-3, CA 19-9, MCA, Prolaktin
Schilddrüsenmalignom	Thyreoglobulin, CEA
C-Zell-Karzinom (medulläres Schilddrüsen-Karzinom)	Kalzitonin, CEA

AFP= Alpha-1-Fetoprotein; CA= Kohlenhydrat-Antigen; CASA= Cancer Associated Serum Antigen; CEA= Karzinoembryonales Antigen; Cyfra 21-1= Cytokeratin filament 21-1; hCG= humanes Choriongonadotropin; MCA= Mucin like Carcinoma Antigen; NSE= Neuronen-spezifische Enolase; PAP= Saure Prostata-Phosphatase; PSA= Prostata-spezifisches Antigen; SCA= Plattenepithelkarzinom-assoziiertes Antigen; SP-1= Schwangerschaftsspezifisches Beta-1-Glykoprotein; TPA= Tissue Polypeptid Antigen.

Ansprechperson/Verantwortliche/r Prof. Dr. S. Vorbürger, Chefarzt Chirurgie PD Dr. L. Hildebrand, Chefarzt Anästhesie	Geltungsbereich RSE
Version:	4.2
Erstellt von:	Prof. Dr. S. Vorbürger, PD Dr. L. Hildebrand
Letzte Änderung:	06/2018
Freigegeben durch:	Prof. Dr. S. Vorbürger, PD Dr. L. Hildebrand
Erstmals freigegeben am	Februar 2013
Ersetzt:	4.1
Geplante Überprüfung:	2019
Index / Schlüsselbegriffe	Labor, Chirurgie