

Grundsätzliches:

- Abweichung nur nach Rücksprache mit dem Bereichsoberarzt.
- Erythrozytenkonzentrate bereitstellen lassen nach Bedarfskatalog.
- Prewarming (mind. 10 min.) in Einleitung; intraop. Wärmen mit Wärmedecke bei OP-Dauer > 30 Minuten. Wenn hoher Volumenumsatz erwartet, Hotline benutzen.
- Temperatursonde: An DK, falls gegeben. Sonst bei ITN bevorzugt oro-/nasopharyngeal (10-20 cm). Bei LAMA nasal (nicht in Drainagekanal der LAMA platzieren).
- Bei PONV-Anamnese und Standard "Desfluran": Umstellen auf TIVA nach Rücksprache mit dem Bereichsoberarzt. PONV-Prophylaxe nach SOP.
- Zum OP-Ende postoperative Schmerztherapie beginnen: Bevorzugt Metamizol iv 15 mg/kgKG. 2. Wahl Parecoxib 40mg (kgKG > 50 kg + Alter < 65). 3. Wahl Paracetamol iv.
- LAMA bevorzugt mit Magensonde. Laparoskopie/Laparotomie immer mit Magensonde.
- Standardrelaxans: Rocuronium. TOF-Messung obligat.

OP	Risiko	Vorgesehene Anästhesiemaßnahmen	Narkoseführung E = Einleitung. A = Aufrechterhaltung
Mammaexision	gering	LAMA (ITN), 1 i.v.-Zugang auf OP-Gegenseite	E: Fentanyl/Propofol. A: Propofol, Fentanyl, Remifentanyl
Brusterhaltende OP mit/ohne Lymphadenektomie			
Mastektomie mit/ohne Lymphadenektomie	mittel	ITN, 1 i.v.-Zugang auf OP-Gegenseite	E: Fentanyl/Propofol. A: Desfluran, Fentanyl, Remifentanyl
Mastektomie mit Rekonstruktion (Seitenlage)			

Systolischer Blutdruck > 120 mmHg

OP	Risiko	Vorgesehene Anästhesiemaßnahmen	Narkoseführung E = Einleitung. A = Aufrechterhaltung
Vaginale Hysterektomie	mittel	LAMA (ITN), 1 i.v.-Zugang	E: Fentanyl/Propofol. A: Propofol, Fentanyl, Remifentanyl
Laparoskopie		ITN (LAMA), 1 i.v.-Zugang	
Vaginale Hysterektomie mit Adnektomie		ITN (LAMA), 1 i.v.-Zugang	
TAIL (Total Atraumatic Intrafascial Laparoscopic) Hysterektomie		ITN (LAMA), 1 i.v.-Zugang	
Hysterektomie, daVinci®-System		ITN, 2 i.v.-Zugänge, ggf. Arterie	
Abdominale Hysterektomie mit/ohne Adnektomie		ITN, 1 i.v.-Zugang	
Abdominale Hysterektomie mit Inkontinenzeingriff	ITN, 1 i.v.-Zugang		

Alle **nicht** laparoskopischen Hyster-/adnektomien: Zalviso vorbereiten und mitgeben, in "Medlinq-Schmerzvisite" eintragen.

OP	Risiko	Vorgesehene Anästhesiemaßnahmen	Narkoseführung E = Einleitung. A = Aufrechterhaltung
Vulvektomie	mittel bis hoch	ITN (LAMA), 1-2 i.v.-Zugänge. Lumbaler PDK	E: Fentanyl/Propofol. A: Desfluran, Fentanyl, PDK, ggf Remifentanyl
Explorative Laparotomie		ITN, MS, 2 i.v.-Zugänge, Arterie, PDK , ZVK in Absprache mit Bereichsoberarzt.	
OP bei Ovarial-/ Cervix-/ Endometrium-CA. Wertheim-OP mit Querlaparotomie			

- Bei Darmbeteiligung/Aszites RSI bevorzugen.

- PDK: Aufspritzen Ropivacain 0,375% 10-15 ml + Sufentanil max. 20 µg. Pumpe: Ropivacain 0,2% + Sufentanil: 0,75µg/ml bis 70.Lj, 0,5µg/ml bis 79.Lj, darüber ohne.

- Wenn PDK nicht möglich: Zalviso vorbereiten und mitgeben, in "Medlinq-Schmerzvisite" eintragen. ggfls. Lidocain i.v. ("poor man's epidural")

OP	Risiko	Vorgesehene Anästhesiemaßnahmen	Narkoseführung E = Einleitung. A = Aufrechterhaltung
OP am äußeren Genital	gering	LAMA oder SPA als Sattelblock 1 i.v.-Zugang	E: Fentanyl/Propofol. A: Propofol, Fentanyl, Remifentanyl
Cürettage (ggf. + Hysteroskopie)			
TVT / Kontinenzchirurgie			

- Sattelblock **bevorzugt** mit Prilocain 2% hyperbar (1 ml = 20 mg reicht voraussichtlich bis Höhe S1). Maximaldosis 2 ml = 40 mg.

- Sattelblock alternativ mit Bupivacain 0,5% hyperbar (deutlich längere Wirkdauer), 1,5-2,0 ml = 7,5-10 mg.

- Patientin **mindestens** 10 Minuten sitzen lassen.

- Bei Vollnarkose zum OP-Ende Diclofenac supp. oder Parecoxib 40mg (kgKG > 50 kg + Alter < 65). Alternativ Metamizol 15 mg/kgKG i.v. NSAR bevorzugen. Paracetamol möglich.

OP	Risiko	Vorgesehene Anästhesiemaßnahmen	Narkoseführung E = Einleitung. A = Aufrechterhaltung
Follikelpunktion (FOP) für IVF	gering	Maske (ggf. LAMA), 1 i.v.-Zugang	E: Fentanyl/Propofol. A: Propofol, (Remifentanyl)

- Intraoperativ Diclofenac supp. oder Parecoxib 40mg (kgKG > 50 kg + Alter < 65). Alternativ Metamizol 15 mg/kgKG i.v. NSAR bevorzugen. Paracetamol möglich.

- Überwachung nach FOP im AWR bei FOP-Eingriffsraum Ebene -1.