



Bitte bringen Sie für die Aufklärung in der Anästhesiesprechstunde - soweit vorhanden - die folgenden Unterlagen mit, um aufwändige Nachfragen und Nachlieferungen zu vermeiden und Ihre Zeit nicht mehr als nötig in Anspruch zu nehmen:

1. Medizinische Unterlagen

- ☐ Aktueller Mediplan / Medikamentenliste (Name, Dosierung, Einnahmezeit)
- ☐ Allergiepass (z.B. Medikamente, Latex, Pflaster)
- ☐ Blutgerinnungsausweis (z.B. Marcumar-Pass, DOAK-Dokumentation)
- ☐ Herzschrittmacher-/ICD-/Implantat-Pass
- ☐ Diabetikerpass (bei Diabetes)
- ☐ Schwerbehindertenausweis (falls vorhanden)
- ☐ Frühere Narkoseprotokolle / Anästhesieausweis (falls vorhanden)
- ☐ Aktuelle Arztberichte (Hausarzt, Kardiologe, Lungenarzt usw.)
- ☐ Aktuelle Laborbefunde (Blutbild, Gerinnung, Nierenwerte - falls vorhanden)
- ☐ Aktuelle EKG- und Röntgen-/CT-/MRT-Befunde (falls vorhanden)

2. Eigene Krankengeschichte

- ☐ Liste der chronischen Erkrankungen (z.B. Herzschwäche, Herzrhythmusstörungen, Bluthochdruck, Lungenerkrankungen, Asthma, COPD, Diabetes, Nierenerkrankungen, neurologische Erkrankungen, Immunerkrankungen, Gerinnungsstörungen)
- ☐ Liste früherer Operationen
- ☐ Notiz zu Problemen bei früheren Narkosen (z.B. starke Übelkeit, Kreislaufprobleme, "schwieriger Atemweg" [Anästhesieausweis])

3. Aktuelle Gesundheit & Medikamente

- ☐ Notizen zu aktuellen Beschwerden (z.B. Luftnot, Brustschmerzen, Infekte, Husten, Fieber)
- ☐ Liste aller Nahrungsergänzungsmittel / pflanzlichen Präparate (z.B. Ginkgo, Johanniskraut, Knoblauchkapseln, Ginseng), da sie die Blutgerinnung beeinflussen können
- ☐ Angaben zu Schlafapnoe (Schlafapnoe-Maske / CPAP-Gerät, Befunde)

4. Rechtliche Unterlagen

- ☐ Patientenverfügung (falls vorhanden)
- ☐ Vorsorgevollmacht / Betreuerausweis (falls jemand anders für Sie entscheiden darf)

5. Organisatorisches

- ☐ Liste eigener Fragen an die Anästhesistin / den Anästhesisten (z.B. Narkoseart, Risiken, Übelkeit, Schmerztherapie nach der OP)
- ☐ bei ambulanter Operation: Information zur Begleitperson / Heimfahrt