

Lieber Patient,

**Für den ist bei Ihnen die Operation
geplant.**

Um einen reibungslosen Ablauf des geplanten operativen Eingriffs zu gewährleisten möchten wir Sie bestmöglich unterstützen. Für ein optimales Ergebnis müssen von unserer Seite viele Dinge beachtet und organisiert werden. Hierbei kann es gelegentlich zu Wartezeiten und organisatorischen Unannehmlichkeiten kommen. Auch kann sich die Reihenfolge der geplanten Untersuchungen ändern. Wir bitten um Ihr Verständnis.

Bitte finden Sie sich zur OP Vorbereitung am um Uhr ein in:

1. Der ZENTRALEN PATIENTENAUFNAHME (Haupteingang) und melden sich für den Aufenthalt auf Station H1a H2a an.
2. Bitte in die Poliklinik im Erdgeschoss zur 2. Fiebermessung bevor Sie auf Station H1a gehen!
3. Kommen Sie auf die Station **H1a Zimmer 1.17** in die „prästationäre Klinik“ der Klinik und Poliklinik für Urologie
(Privatpatienten erst nach erfolgter Anmeldung in der Patientenaufnahme).

Sie müssen zur Vorbereitung nicht nüchtern sein.

Bitte beachten Sie für die Vorbereitung folgende Hinweise zur Urindiagnostik und Blutverdünnung auf der Rückseite. Diese sind wichtig und können bei Nichtbeachtung zu Terminverschiebungen Ihres Eingriffs führen!

Bitte bringen Sie zur Operation folgende Unterlagen mit:

- Versichertenkarte
- Einweisungsschein (Entfällt bei Privatpatienten)
- Überweisungsschein (Entfällt bei Privatpatienten)
- Aktuelle Medikamentenliste (mit Dosierung und Einnahmezeitpunkt)
- Allergiepass, Schrittmacherausweis
- Arztbriefe (Aktuell, Vorerkrankungen, Voroperationen)
- Histologische Befunde (z.B. Biopsiebefund Prostata)
- Urinbefund (Urinkultur mit Antibiogramm, nicht älter als 7 Tage (s. Kommentar Rückseite))
- EKG (beim Hausarzt)
- Kardiologischer Check-up, Vorbefunde (bei kardiolog. Vorerkrankungen)
- Aktuelle Blutwerte (Serumwerte, Gerinnung, kleines Blutbild)
- CT Thorax (Untersuchung auf CD inkl. schriftlichem Befund)
- CT Abdomen/Becken o. MRT Abdomen/Becken (Untersuchung auf CD inkl. schriftl. Befund)
- Knochenszintigraphie (Befund, ggf. inkl. Ausdruck)
-

Ihr Team der Klinik und Poliklinik für Urologie

Urinbefund:

Falls Sie einen endoskopischen Eingriff über die Harnröhre bekommen...

...müssen Sie bitte folgende Anweisungen zur Urindiagnostik mit Ihrem Urologen beachten.

Zu diesen Eingriffen zählt jede Art der Steinentfernung, Eingriffe an der Harnröhre, Entfernung eines Blasen Tumors (TUR-B) oder Ausschabung/Laserung an der Prostata (TUR-P, HOLEP). Beachten Sie bitte, dass Sie 6-8 Tage vor dem Eingriff eine mikrobiologische Untersuchung des Urins über Ihren Urologen durchführen lassen müssen. Die Zeit bis zum Vorliegen des Ergebnisses der Untersuchung dauert i.d.R. 2-3 Tage. Falls Keime nachgewiesen werden sind eine Austestung mit Antibiogramm und der Beginn einer testgerechten antibiotischen Behandlung zwingend erforderlich. Diese Urinuntersuchung ist vorgeschrieben um Sie vor den Gefahren einer bakteriellen Infektion zu schützen.

Ohne eine solche Untersuchung sind wir gezwungen, den Eingriff zu verschieben.

Diabetiker:

Als Diabetiker müssen Sie Metformin-haltige Medikamente mindestens 36 Stunden vor dem Eingriff absetzen. Bitte bringen Sie ggf. nötige Insulinpräparate bereits am Tag der OP-Vorbereitung mit.

Blutverdünnung:

Es gibt eine Vielzahl von verschiedenen Medikamenten zur Blutverdünnung. Bitte informieren Sie sich anhand der Tabelle und in Absprache mit Ihrem Hausarzt oder Kardiologen, ob und wann Sie diese vor einem Eingriff absetzen müssen. Bitte nehmen Sie Veränderungen an Ihrer Medikation nicht eigenständig ohne Rücksprache vor. Sollten Sie oder Ihr Hausarzt Fragen zur Umstellung der Blutverdünnung haben kontaktieren Sie uns zeitnah. Bitte informieren Sie sich bereits 3-4 Wochen vor dem geplanten Eingriff über nötige Umstellungen, um den Termin Ihres Eingriffs nicht zu gefährden.

Medikament	Absetzen	Ersetzen	Fortführen	Hinweise
ASS 100mg (Aspirin®)	nein	nein	ja	Protektive Einnahme kann 7 Tage vor OP pausiert werden.
ASS 500mg (Aspirin®)	ja	nein	nein	ASS-haltige Schmerz- und Grippemittel mit Dosis <100mg dürfen >7 Tage vor OP nicht eingenommen werden.
Clopidogrel (Plavix®)	ja	nein	nein	Dringende Rücksprache mit Ihrem Kardiologen ob Absetzen möglich. Falls nicht kontaktieren Sie uns.
Ticagrelor (Brilique®)	ja	nein	nein	Dringende Rücksprache mit Ihrem Kardiologen ob Absetzen möglich. Falls nicht kontaktieren Sie uns.
Prasugrel (Efient®)	ja	nein	nein	Dringende Rücksprache mit Ihrem Kardiologen ob Absetzen möglich. Falls nicht kontaktieren Sie uns.
Marcumar®	ja	ja	nein	Umstellung auf Heparinspritzen und Quick Kontrolle mit dem Hausarzt >10 Tage vor OP.
Heparin-spritzen	nein	nein	ja	Darf am OP Tag nicht eingenommen werden.
Rivaroxaban (Xarelto®)	ja	ja	nein	Absetzen 48-72 Stunden vor OP und Umstellung auf Heparinspritzen mit dem Hausarzt.
Apixaban (Eliquis®)	ja	ja	nein	Absetzen 48-72 Stunden vor OP und Umstellung auf Heparinspritzen mit dem Hausarzt.
Edoxaban (Lixiana®)	ja	ja	nein	Absetzen 48-72 Stunden vor OP und Umstellung auf Heparinspritzen mit dem Hausarzt.

Kontakt Allgemeine Patienten: Sr. Kiki, Philipp, Isabella Tel: 089 - 4140-5511 Fax: - 2585

Kontakt Privatpatienten: Fr. Erdel, Fr. Schlageter Tel: 089 - 4140-2521 Fax: - 4843