

Standards im Bereich Kardiochirurgie

In begründeten Fällen kann nach Rücksprache mit dem Bereichsleiter davon abgewichen werden
 Fremdblutbedarf: s. Bedarfskatalog

OP	OP-Risiko	Vorgesehene Anästhesiemaßnahmen	Narkose
OP mit HLM oder HLM-Bereitschaft ACB (incl.off-pump), Klappenchirurgie, Revisionsoperationen, TAVI-TA	hoch	O ₂ -Maske + SaO ₂ -Messung bei Ankunft, EKG (5-polig), Art.(Seldinger), ITN, ZVK (4-lumig), 2 - 3 großlumige i.v. Zugänge (ggf. high-flow ZVK), DK, Temp. (Ösoph.[nicht nasal]+ Blase), Cefuroxim 1,5 g i.v., Cyklokapron (Kurzinf. und Perf.), TEE, cell saver, sterile Wärmematte, Hot-line	Einleitung: Dormicum, Propofol, Sufenta mite, Esmeron, Aufrechterhaltung: Sevofluran,Sufentaperfusor, Adrenalin-, Noradrenalin- u. Nitroperfusor im Saal, bei Risikopat. in Einleitung. Flüssigkeitsrestriktion, Heparin: 400 IE/kg KG vor HLM
off-pump Revisionsoperation TAVI(AK)-TA	hoch	zusätzlich: Fast-patches, Saaltemperatur: 24 °C	ggf. Brevibloc-Perf.
MKR/TKR-MIC	hoch	zusätzlich: Fast-patches, Rapid ventricular pacing	Heparin nach Ansage Operateur
Carotis-TEA, supraaortale Chirurgie Laserextraktion SM-Sonde	hoch	zusätzlich: Fast-patches, high-flow-ZVK/Shaldon über RVJI (Absprache Operateur)	
TAVI(AK)-TF	hoch	zusätzlich: NIRS-Monitoring zusätzlich: Fast-patches, i.v. Zugänge/high-flow ZVK kontralateral	Ultiva-Perfusor [50 µg/ml]
Schrittmacherimplantation Schrittmacheraggregatwechsel	gering	O ₂ -Maske + SaO ₂ -Messung bei Ankunft, Wendl-Tubus, Capnometrie, EKG (5-polig), Art.(Seldinger), ZVK (4-lumig), 2 - 3 großlumige i.v. Zugänge (ggf. high-flow ZVK), DK, Temp. (Blase), Cefuroxim 1,5 g i.v., Wärmematte, Hot-line, fast-patches	Analosed.: Midazolam und Sufentanil (frakt.), Ultivaperf. [50 µg/ml] Adrenalin-, Noradrenalin- u. Nitroperfusor Heparin nach Ansage Kardiologe
AICD + CRT	mittel	zusätzlich: ITN (LAMA n. Rückspr. Operateur, Art.(Seldinger), Fast-patches	stand-by bei LA falls ITN/LAMA nötig: Propofol, Fentanyl, Mivacron, Sevofluran
AICD + CRT Aggregatwechsel	gering	wie AICD	Propofol, Fentanyl, Mivacron, Sevofluran ggf. in stand by bei LA
Cyklokapron-Dosierung:			Wenn Relaxation, dann Relaxometrie; BIS-Monitoring; Standard PONV-Prophylaxe nach SOP Anästhesiepflege: Saalpräsenz bis HLM obligat
- Bei Kreatinin < 1.5 mg/dl: 15 mg/kg KG Bolus, danach 1.5 mg/kg KG/h über Pefusor für 6 h; - Bei Kreatinin >1.5 mg/dl: 10 mg/kg KG Bolus, danach 1 mg/kg KG/h über Perfusor für 6 h - Bei Dialysepflichtigkeit: 10 mg/kg KG Bolus + zusätzlich stets 500 mg in HLM		In OP 1 während HLM Propofol-Perfusor!!	nach HLM:Blutbild, Quick, PTT ,Fibr. , ROTEM
		Narkoseeinleitung im OP: Patienten mit akuter Katecholaminpflicht und drohendem Kreislaufversagen	2. Dosis Cefuroxim nach 4 h Bei Allergie: Levofloxacin 500 mg