

Standards im Bereich Urologie

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

OP	OP-Risiko	Vorgesehene Anästhesiemaßnahmen
Radikale Prostatektomie	Mittel	ITN/LAMA, Uro-Wache, ≥2 i.v. Zugänge, Wärmen
TUR-P	Mittel	SpA (ITN/LAMA), Uro-Wache ≥1 i.v. Zugang
TVP	Mittel	ITN/LAMA, Uro-Wache, ≥2 i.v. Zugänge
TUR-B	Mittel	SpA (ITN/LAMA), ggf. Obturatoriusblock (abhängig von der Lokalisation), ≥1 i.v. Zugang
Radikale Zystektomie und Harnableitung	Hoch	ITN, Art., PDK, ZVK, Uro-Wache, Magensonde, ≥2 i.v. Zugänge, Wärmen
Nephrektomie (ohne Cavazapfen)	Mittel	ITN, Uro-Wache, ≥2 i.v. Zugänge, Wärmen
Nephrektomie transperitoneal	Mittel	ITN, PDK, Uro-Wache, ≥2 i.v. Zugänge, Wärmen
Nierenteilresektion / Tumorenukleation	Mittel	ITN, Uro-Wache, ≥2 i.v. Zugänge (evtl. ZVK & Mannitgabe vor clamping: RS Operateur)
Ureteroskopie (URS)	Gering	ITN/LAMA, 1 i.v. Zugang
Perkut. Nephrolitholapaxie (PNL)	Mittel	ITN, 1 i.v. Zugang
Transvag. Bandplastik (SPARC, TVT, MONARC)	Gering	SPA (ITN/LAMA), ≥1 i.v. Zugang
Antirefluxplastik, Harnleiterneuimplantation, Nierenbeckenplastik	Mittel	ITN/LAMA, Caudalblock bei Kindern, ≥1 i.v. Zugang
Hernien (unkompliziert)	Gering	LA (Operateur) oder SpA (ITN, LAMA)
Kindliche Circumcision, ambulant	Gering	ITN/LAMA, 1 i.v. Zugang, Peniswurzelblock durch Urologie
Orchidopexie (ambulant)	Gering	ITN/LAMA, Caudalblock bei Kindern, 1 i.v. Zugang
radikale Lymphadenektomie (RPLA)	Mittel	ITN, PDK, Uro-Wache, ≥2 i.v. Zugänge, Wärmen

Allgemeinanästhesie:

Propofol, Nimbex, Fentanyl, Desfluran, nur bei Kindern: Sevofluran

Propofol, Mivacron, Fentanyl, Sevofluran

Propofol, Mivacron, Fentanyl, Desfluran

Bei V.a. TUR-Syndrom: 20mg Lasix, 4g NaCl, in 250 ml NaCl i.v., Rücksprache mit OA

Spinalanästhesie: Bupivacain 0,5% - (bei ambulanten OPs Prilocain 2%)

Ggf. **Sattelblock** mit Bupivacain 0,5% hyperbar (CC Erwachsene, transvag. Bandplastik)

Caudalblock bei Kindern:

Bupivacain 0,125% mit Suprarenin 1:200 000, 1 (-2) ml/kg bis zu 30 kgKG

Obturatoriusblock: 15 – 20 ml Xylonest 1 %, bei TUR-B an Blasenseitenwand in SpA, bei ITN Relaxierung

PDK: Test mit 1 ml Naropin 0,75%, Perfusor mit Naropin 0,2% + Sufenta 0,75µ/ml

Postoperative Analgesie: 2,5g Metamizol per Inf.

Wenn Relaxation, dann Relaxometrie; BIS-Monitoring bei Allgemeinanästhesie; PONV-Prophylaxe nach PONV-SOP