

Standards im Bereich Ophtalmologie

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

Operation	OP-Risiko	OP-Zeit	Oculocardialer Reflex:
Phakoemulsifikation mit Hinterkammerlinsen-Implantation (Katarakt-OP)	Gering	30min	Auftreten: bei Zug an den Augenmuskeln (Plombe, Cerclage, Schiel-OP) Massnahmen: Operateur informieren, Ruhe bewahren, vorsichtige, fraktionierte Atropingabe (CAVE: unerwünschte iatrogene Blutdruckspitzen!)
Trabekulektomie+MMC, tiefeSklerotomie, Drainage-Implantate (Glaukom-OP)	Gering	45-60min	
Zyklokryokoagulation	Gering	5 min	
Keratoplastik (Hornhaut - Transplantation)	Gering	60 min	
Enukleation/Evisceration	Gering	60-120min	Monitoring
Glaskörper/Retina-Eingriffe (Pars plana-Vitrektomie, Plombe, Cerclage)	Gering	60-120min	3-Kanal-EKG, NIBP, SpO2, Cuffdruck, BIS, TOF (wenn Relaxierung)
Perforierende Augenverletzungen	Gering	60-120min	
Tränenwegs-OP	Gering	45 min	
Schiel-OPs	Gering	60-120min	
Basaliomdeckung	Gering	30min	
Schmerztherapie			Atemweg
INTRAoperativ:			Larynxmaske (Standard) Intubation nur bei erhöhtem Aspirationsrisiko (unbehandelte Refluxkrankheit, große Hiatushernie, Z.n. Gastrektomie, Adipositas per magna, nicht-nüchternen Patienten) Maske bei Analgosedierung
Erwachsene und Jugendliche ab 16 Jahre: 30 min vor OP-Ende Metamizol (Novalgine®) 15 mg/kg KG i.v. in laufende Infusion <i>(alternativ Paracetamol (Perfalgan®) 15 mg/kg (> 50 kg) i.v., oder Parecoxib (Dynastat®) 40 mg i.v)</i> Bei Enukleation / Evisceration (und Schiel-Pos) zusätzlich 3,75 – 7,5 mg Dipidolor® i.v.			
Kinder: > 3 Monate: Ibuprofen (Nurofen®) 10 mg/kg KG supp. nach Einleitung <i>(alternativ 30 min vor OP-Ende Metamizol (Novalgine®) 15 mg/kg KG i.v. oder Parecoxib (Dynastat®) 0,5mg/kg KG i.v.)</i> < 3 Monate und > 10 kg KG: Paracetamol (Ben-u-ron®) 15 mg/kg KG supp. nach Einleitung < 3 Monate und < 10 kg KG: Paracetamol (Ben-u-ron®) 7,5 mg/kg KG supp. nach Einleitung			
POSToperativ: Ziel-NRS ≤ 3			Narkosemedikation
Erwachsene und Jugendliche ab 16 Jahre: Metamizol (Novalgine®) 4 x 1 g p.o. oder Paracetamol (Ben-u-ron®) 4 x 1 g p.o. Bei Schmerzen: Piritramid (Dipidolor®) 3,75 – 7,5 mg i.v. oder Morphin (Sevredol®) 10 mg p.o. Nach Enukleation/Evisceration, Schiel-OP, Zyklokryokoagulation zusätzlich: Ibuprofen 4 x 400 mg (+ Pantozol) p.o. + Oxycodon (Oxygesic®) 2 x 10 mg p.o., Morphin (Sevredol®) 10 mg-weise bei Schmerzen (max. 1 stdl.)			Narkose-Einleitung: Fentanyl, Propofol (mit Lidocainzusatz) ggf. Rocuronium / Mivacurium (Fentanyl bei OP-Dauer < 1 Stunde entbehrlich) Früh- / Neugeborene < 1 Monat: Fentanyl, Thiopental (Mivacurium / Rocuronium bereithalten) (-> Kinder-SOP)
Kinder: > 3 Monate: Ibuprofen (Nurofen®) 10 mg/kg KG p.o. (Saft) oder supp. (Zäpfchen); 3 – 4x / d, < 3 Monate und > 10 kg KG: Paracetamol (Ben-u-ron®) 15 mg/kg KG p.o. (Saft) oder supp. 3 – 4x / d, < 3 Monate und < 10 kg KG: Paracetamol (Ben-u-ron®) 7,5 mg/kg KG p.o. (Saft) oder supp. 3 – 4x / d, zusätzlich bei Bedarf (> 3 Monate) Metamizol (Novalgine®) 15 mg/kg KG (1 Tropfen = 25 mg) plus bei Bedarf (obligat bei NRS > 5): Piritramid (Dipidolor®) 0,05 - 0,1 mg/kg KG (entsprechend nach KG für Station berechnen und anordnen)			Narkose-Aufrechterhaltung: TIVA (Propofol, Remifentanyl) - Relaxierung nur auf Wunsch des Operateurs - Balancierte Anästhesie (Sevofluran/Remifentanyl) nur bei Kontraindikationen gegen Propofol
Prämedikation			Analgosedierung: Midazolam (Dormicum®) / Propofol, ggf. Fentanyl
Erwachsene und Jugendliche ab 16 Jahre: Etoricoxib (Arcoxia®) 90 mg p.o. (KI: KHK, Niereninsuff., höheres Lebensalter), Tapentadol (Palexia®) 100 mg p.o.			PONV-Prophylaxe
Kinder: EMLA® - Pflaster bei Kindern jeweils an Handrücken + Ellenbeuge bds., Midazolam (Dormicum®) - Saft (ab 6 Mon.): 0,5 mg/kg KG; max. 7,5 mg p.o. (auf Abruf)			Erwachsene: n. SOP Kinder: n. SOP (Dexamethason 0,2 mg/kg KG, Granisetron (Kevatril®) 0,02 mg/kg KG)
Vor Enukleation/Evisceration stattdessen Oxycodon (Oxygesic®) (5-) 10 mg p.o. präoperativ + Pregabalin (Lyrica®) 150 mg p.o. präoperativ + einmalig Pregabalin (Lyrica®) 75 mg p.o. 12 h postop.			Anmerkungen / Sonstiges
Aspirationsprophylaxe: ggf. Pantoprazol + Metoclopramid Bei unzureichender Anxiolyse ggf. Supplementierung an der OP-Schleuse auf dem Arm der Eltern mit z. B.: Midazolam/S-Ketamin nasal (keine schreienden Kinder in den OP!)			- Tränenwegsoperationen: ggf. mit Rachtamponade (RS Operateur) - Analgosedierung bei Narkoseuntersuchungen, Zyklokryokoagulation ausreichend (RS Operateur)