



FACHARZT FÜR AUGENHEILKUNDE

Med.-Chir.

Pedro T. Valcárcel V.

Bahnhofsplatz 2, 58644 Iserlohn

Tel: 02371-29977 Fax: 02371-789685

An den Hausarzt oder Internisten

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

bei unserem gemeinsamen Patienten /in Frau /Herrn _____
ist eine ambulante Operation des Grauen Stars in Lokalanästhesie mit adjuvanter
Analgoserdierung geplant.

In unserer Praxis wird weiterhin nach Strukturvertrag § 73 operiert. Das
bedeutet, dass Sie nach der Operation den weißen Bogen der
Begleitdokumentation erhalten. Sie können ganz normal die Ziffer 90447 für die
präoperative Leistung abrechnen.

Wir bitten sie höflich um die Erhebung folgender Befunde bis zum _____.

1. Laborbefunde:

* Quick/PTT * Kreatinin * Serumelektrolyte * kleines Blutbild

2. EKG

**Der präoperative Quick-Wert unter Marcumartherapie sollte > 50 % bzw.
INR < 1,5 liegen.**

**Bei Patienten, die mit ASS höher dosiert als 100 mg, Clopidogrel (Plavix)
oder ähnlichen Antikoagulantien behandelt werden, sollten diese
Medikamente 10 Tage vor der OP abgesetzt werden, wenn es die
internistische Situation des Patienten erlaubt.**

Laut Leitlinie (INR) ist eine Catarakt-Operation auch unter Marcumar bzw.
Blutverdünnung möglich.

In diesem Fall wird dann eine Tropfanästhesie angewandt.

Falls die Blut verdünnende Medikation **nicht** abgesetzt werden darf, bitte ich
bis zu drei Tage vor der Operation um Ihre Information auf diesem Anschreiben.

**Anbei finden Sie zur Unterstützung eine Aufstellung der
Absetzungsempfehlung unseres Anästhesieteams bezüglich der
Gerinnungshemmer.**

Gerinnungsmittel

ja () nein ()

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen natürlich jederzeit gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Med. Chir. P. Valcarcel

Arzneimittel mit dem Wirkstoff Clopidogrel = 10 Tage vorher absetzen

- Iscover
- Plavix
- Clopidogrel v. Ratiopharm & Hexal
- Clopidocard v. 1 A Pharma
- Grepid
- Narutis
- Rokulan
- Subarcan

Andere Thrombozytenaggregationshemmer = 7 Tage vorher absetzen

- ASS 300 (bei ASS 100 keine Pause notwendig)
- Abciximab (Reopro)
- Dipyridamol (Aggrenox)
- Eptifibatid
- Iloprost
- Prasugrel (Efient)
- Ticagrelor (Bilique)
- Ticlopidin (Tiklyd)

NOAKS

Xa- Inhibitoren = 24h Pause

- Rivoraxaban (Xarelto)
- Apixaban (Eliquis)
- Edoxaban (Lixiana)

Thrombininhibitor = >48h Pause

- Dabigatran (Pradaxa)

**Bridging mit niedermolekularen Heparinen (NMH) subcutan:
12 Stunden Abstand zur Peribulbäranästhesie**