

Standards im Bereich HNO

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

Operation	OP-Risiko	Anästhesiemaßnahmen	Narkosemedikation	Anmerkungen / Sonstiges	Antibiotikaprophylaxe
		<b>Monitoring:</b> 3-Kanal-EKG, NIBP, SpO2, Cuffdruck, BIS, TOF  <b>Atemweg:</b>	<b>Standard:</b>  <b>Narkose-Einleitung</b> mit Fentanyl, Propofol (mit Lidocainzusatz), Rocuronium  <b>Narkose-Aufrechterhaltung</b> als TIVA (Propofol, Remifentanyl)	EKS nach Bedarfskatalog	<b>Siehe: SOP Perioperative Antibiotikaprophylaxe HNO</b>
<b>Hals</b>					
Adenotomie (AT)	Gering	LAMA, (ITN)	Standard	/	<b>Prämedikation</b>  <b>Erwachsene und Jugendliche ab 16 Jahre:</b> Etoricoxib (Arcoxia®) 90 mg p.o. (KI, KHK, Niereninsuff., höheres Lebensalter), Tapentadol (Palexia®) 100 mg p.o.; <b>KEINE Prämedikation zur MISE!</b>  <b>Kinder:</b> EMLA® - Pflaster bei Kindern jeweils an Handrücken + Ellenbeuge bds., Midazolam (Dormicum®) - Saft (ab 6 Mon.): 0,5 mg/kg KG bis max. 7,5 mg p.o. (auf Abrufl) (Bei <b>unzureichender Anxiolyse</b> ggf. Supplementierung an der OP-Schleuse auf dem Arm der Eltern mit z. B.: Midazolam / S-Ketamin nasal (keine schreienden Kinder in den OP!)) <b>Siehe auch SOP Kinderanästhesie</b>  <b>Aspirationsprophylaxe:</b> ggf. Pantoprazol + Metoclopramid
Tonsillotomie (TT), (Abszess-) Tonsillektomie (TE)	Gering	ITN	Standard	Antibiose nur bei Abszess	
Exstirpation einer medialen bzw. lateralen Zyste bzw. eines Lipoms	Gering	LAMA, (ITN)	Standard	/	
Lymphknoten (LK) - Exstirpation, selektive Neck-Dissektion (SND) einseitig	Gering	LAMA, (ITN)	Standard	/	
Neck Dissektion (ND) bds., (mit Lappenplastik)	Mittel	ITN, ART, ≥ 2 Venenzugänge, DK, Wärmedecke (Bair Hugger®)	Standard	Antibiose bei Lappenplastik	
Laser-OP an Oropharynx bzw. Larynx	Mittel	ITN	Standard	<b>FiO2 vor Beginn der Laserbehandlung auf &lt; 0,3 senken.</b> Ggf. Lasertubus nach RS Bereichsbeirat / Operateur. Bei Tubusbrand ein Löschversuch vor Tubusentfernung.	
Exstirpation Glandula submandibularis (Submandibulektomie)	Mittel	ITN	Standard	/	
Parotidektomie	Mittel	ITN	Standard	/	
Kehlkopfteilresektion (mit Tracheotomie)	Mittel	ITN, Tubuslage max. tief (Auskultation)	Standard	<b>FiO2 wegen Brandgefahr bei Elektrokoagulation soweit wie möglich (&lt; 0,3) reduzieren.</b> Bei Tubusbrand ein Löschversuch vor Tubusentfernung.	
Tracheotomie (als Notfall bei akuter Dyspnoe / elektiv bei Intensivpatienten)	Mittel / Hoch	ITN, Tubuslage max. tief (Auskultation)	Standard	<b>FiO2 wegen Brandgefahr bei Elektrokoagulation soweit wie möglich (&lt; 0,3) reduzieren.</b> Bei Tubusbrand ein Löschversuch vor Tubusentfernung. Antibiose falls nicht vorhanden!	
Angiome (AVM; Laser; offene Resektion)	Mittel / Hoch	ITN, ART, ≥ 2 Venenzugänge, DK, Wärmedecke (Bair Hugger®), (ZVK), (TEE), (CellSaver)	Standard	<b>FiO2 vor Beginn der Laserbehandlung auf &lt; 0,3 senken.</b> Ggf. Lasertubus nach RS Bereichsbeirat / Operateur. Bei Tubusbrand ein Löschversuch vor Tubusentfernung. Keine Antibiose bei sterilen Eingriffen von außen.	
Laryngektomie mit Lappenplastik	Hoch	ITN, ART, ≥ 2 Venenzugänge, DK, Wärmedecke (Bair Hugger®)	Standard	Kardiologisches Konsil präoperativ, Intensivüberwachung postoperativ	
konventionelle Karzinomresektion (Oropharynx) mit Lappenplastik	Hoch	ITN, ART, ≥ 2 Venenzugänge, DK, Wärmedecke (Bair Hugger®)	Standard	Kardiologisches Konsil präoperativ, Intensivüberwachung postoperativ	
<b>Nase</b>					
Septorhinoplastik (SRPL)	Gering	ITN, (Rachentamponade)	Standard	/	
Septumplastik (SPL), Nasenmuschelreduktion (NMR)	Gering	ITN, (Rachentamponade)	Standard	/	
Tränenwegsoperation	Gering	ITN, (Rachentamponade)	Standard	/	
Endonasale Nasennebenhöhlen (NNH) - Operation	Gering	ITN, (Rachentamponade)	Standard	/	
Nasenbeinaufrichtung	Gering	ITN, (Rachentamponade)	Standard	/	
Frakturversorgung Mittelgesicht	Mittel	ITN, (Rachentamponade)	Standard	/	
extranasale und endonasale Nasennebenhöhlen (NNH) - Operation (= laterale Rhinotomie), osteoplastische Stirnhöhlen-OP, Orbita)	Mittel	ITN, (Rachentamponade)	Standard	/	
<b>Ohr</b>					
Paracentese (PC) + Paukenröhreneinlage (PD)	Gering	LAMA, (ITN)	Standard	/	
Tympanoplastik	Gering	LAMA, (ITN)	Standard	250 mg Prednisolon i.v. bzw. 4 mg/kg KG bei Kindern	
Stapesplastik	Gering	LAMA, (ITN)	Standard	250 mg Prednisolon i.v. bzw. 4 mg/kg KG bei Kindern; VOLLRELAXATION INTRAOPERATIV	
Cochlea Implantation (CI)	Gering	LAMA, (ITN)	Standard	250 mg Prednisolon i.v. bzw. 4 mg/kg KG bei Kindern	
Mastoidektomie	Mittel	LAMA, (ITN)	Standard	250 mg Prednisolon i.v. bzw. 4 mg/kg KG bei Kindern	
<b>Diagnostik</b>					
Mikrolaryngoskopie (MLS)	Gering	ITN (ID: 6,5 - 7,0)	Standard	/	
Panendoskopie (Mikrolaryngoskopie, MLS; Ösophagoskopie, Hypopharyngoskopie, Epipharyngoskopie, Bronchoskopie)	Gering	ITN (ID: 6,5 - 7,0)	Standard	/	
Schlafendoskopie (MISE)	Gering	Maske	Propofolperfusor	KEINE Prämedikation / Nur Sedierung Erhalten der Spontanatmung	
<b>Sonstiges</b>					
Eingriffe an Haut bzw. Gesichtsschädel, z.B. kleine Hauttumore oder kleine plastische Eingriffe	Gering	LAMA, (ITN)	Standard	/	
Hypodermis-Stimulator (Nyxoah Genio®, Fa. Inspire®)	Gering	ITN nasal	Standard	OSAS, KEINE Prämedikation	