

Spezialisierung	Behandlungspfad Phönix	Laborwerte
LSK	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagn. Laparoskopie/Tubensterilisation</li> <li>• Adnexektomie suspekt</li> <li>• Zystenenukleation/Adnexektomie benigne</li> </ul>	T&S, Reserveröhrchen für Tumormarker bei Adnexektomie (Serothek)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endometriose/ LSK gross</li> <li>• Hysterektomie benigne/ LSK Myomenukleation</li> </ul>	Hämatogramm, T&S, Reserveröhrchen für Tumormarker bei unklarem Adnexbefund (Serothek), bei zus. Darmeingriff: Natrium, Kalium, Kreatinin, INR/Quick
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EUG</li> </ul>	Hämatogramm, T&S, $\beta$ -HCG, INR/Quick
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hysterektomie suspekt/maligne, evtl. mit Lymphonodektomie, Omentektomie, Appendektomie (aufwändig)</li> </ul>	Hämatogramm, T&S, Quick/INR, Reserveröhrchen für Tumormarker evtl. Ca 125, Ca 19-9, Ca 72-4, HE4 (Serothek), PBM
Vaginale Eingriffe	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaginale Hysterektomie</li> <li>• Vaginale Hysterektomie mit Raffung</li> </ul>	Hämatogramm
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hysteroskopie/ Curettage/ Resektoskopie/ Thermoablation</li> <li>• Konisation + ECC</li> </ul>	-
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abortcurettage = A-Cur/Nachcurettage</li> <li>• Saugcurettage = S-Cur = chirurgische Interruptio</li> </ul>	- (Blutgruppe muss bekannt sein, da allfällige Rophylac Gabe. T&S aber nicht nötig)
Vulva Eingriffe	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abszess-Inzision inkl. Marsupialisation</li> <li>• Kleine Vulva Eingriffe: Laser, Hymenspaltung, Vestibulektomie</li> <li>• Perineotomie mit Plastik</li> </ul>	-
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hemivulvektomie/Vulvektomie mit Lymphonodektomie</li> <li>• Hemivulvektomie/Vulvektomie ohne Lymphonodektomie</li> <li>• Skinning Vulvektomie</li> </ul>	Hämatogramm, T&S, Natrium, Kalium, Kreatinin, INR/Quick
Uro-Gynäkologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suburethrale Schlingen (TVT, TVT-O)</li> </ul>	-
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Botox- oder Bulkamid Injektion</li> </ul>	-
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laparoskopische Sakropexie (+/- supracervicale HE; 1/- LAVH)</li> <li>• Vaginale Deszensuskorrektur</li> </ul>	T&S
Offene abdominale Eingriffe	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Offener benigner Eingriff (abdominale Hysterektomie, offene Myomenukleation, etc.)</li> </ul>	Hämatogramm, T&S, INR/Quick
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Explorativ-Laparotomie (Malignom)</li> </ul>	Hämatogramm, T&S, INR/Quick, CRP, Reserveröhrchen für Tumormarker evtl. Ca 125, Ca 19-9, Ca 72-4, HE4 (Serothek) Kreatinin, Natrium, Kalium, Albumin, ASAT, ALAT, AP, $\gamma$ GT, Bilirubin, Glucose, PBM
Radiologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HSG (Hysterosalpingographie)</li> <li>• Myomembolysation</li> </ul>	-

Senoogie	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tumorektomie Mamma und Axilladissektion</li><li>• Ablatio Mamma + Sentinel</li><li>• Ablatio Mamma + Axilladissektion</li><li>• Tumorektomie Mamma + Sentinel</li><li>• Skin-sparing Mastektomie + Aufbau</li></ul>	Hämatogramm, Type & Screen, INR/Quick
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mamma PE/ Abszessinzision</li></ul>	Hämatogramm, Quick