

SICHERHEITS-CHECKLISTE

SIGN IN

Vor Einleitung des Anästhesieverfahrens

Der Checklisten-Verantwortliche fragt – für alle Anwesenden hörbar – die nachfolgenden Punkte ab.

Der dafür Zuständige antwortet:

- Wurde die Patientenidentität bestätigt (Name, Geburtsdatum)?
- Wurde der geplante Eingriff, die Eingriffs-Seite / das Eingriffsgebiet bestätigt?
- Wurde ggf. die OP-Seite markiert?
- Liegt die schriftliche Eingriffseinwilligung vor?
- Sind besondere Hygienemaßnahmen erforderlich?
- Ist besonderes Equipment erforderlich?
- Wurde das notwendige Equipment überprüft und ist einsatzbereit?
- Liegt die schriftliche Anästhesieeinwilligung vor?
- Ist das Aspirationsrisiko / ein schwieriger Atemweg bekannt (Ausrüstung und Algorithmus)?
- Sind Allergien bekannt?
- Wurde der Anästhesie-Check durchgeführt (Anästhesiegerät, Absaugung, Medikamente)?
- Wurde ein funktionsfähiges Monitoring angelegt (EKG, Pulsoxymetrie, Blutdruckmessung, CO₂)?
- Noch Fragen?

TEAM TIME OUT

Vor Beginn des Eingriffs

Alle Teammitglieder sind sich bekannt o. haben sich namentlich und mit Ihrer Funktion vorgestellt

Der Checklisten-Verantwortliche fragt die nachfolgenden Punkte ab:

- Wurde die Patientenidentität bestätigt?
- Wurde der geplante Eingriff, die Eingriffs-Seite / das Eingriffsgebiet bestätigt?
- Sind die notwendigen Röntgen-, CT-, MRT-Bilder etc. vorhanden?
- Sind kritische Ereignisse zu erwarten?
- Wie lange wird der Eingriff voraussichtlich dauern?
- Wie hoch ist der zu erwartende Blutverlust / Sind ausreichend i. v. Zugänge vorhanden?
- Bestehen Besonderheiten bei Instrumenten/ Geräten / Materialien?
- Gibt es patientenspezifische Bedenken oder Probleme (u.a. Vorerkrankungen, Allergien)?
- Wurde innerhalb der vergangenen 60 Min. die Antibiotikaprophylaxe gegeben (wenn erforderlich)?
- Noch Fragen?

SIGN OUT

Vor Eingriffsende

Der Checklisten-Verantwortliche fragt nachfolgende Punkte ab:

- Welcher Eingriff wurde tatsächlich durchgeführt?
- Wurden Instrumente, Nadeln, Tücher, Tupfer etc. korrekt gezählt?
- Wurden Proben / Präparate korrekt beschriftet?
- Gab es Fehlfunktionen / Probleme mit Instrumenten / Geräten / Materialien?
- Gibt es wichtige Informationen für die postoperative Phase (Antibiose, Drainagen, Sonden etc.)?
- Noch Fragen?

Datum: _____ Name: _____ Unterschrift: _____