

# praxen für ambulante anästhesie

manfred schlechtriem | oliver asbach | michael rupperecht | elmar stein

von-der-vogelweide-str. 49 | 45279 essen | fon 0172 9365202 | fax 0234 95294946  
www.praxisgemeinschaft-anaesthesie.de

## SICHERHEITS-CHECKLISTE

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Praxis: \_\_\_\_\_ Operation: \_\_\_\_\_ OP-Datum: \_\_\_\_\_

### SIGN IN

Vor Einleitung des Anästhesieverfahrens

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

**Der dafür Zuständige antwortet:**

- Patientenidentität bestätigt (Name, Geburtsdatum)
- geplanter Eingriff, Eingriffs-Seite / Eingriffsgebiet bestätigt
- OP-Seite markiert (wenn notwendig)
- schriftliche OP-Einwilligung liegt vor
- Notwendigkeit besonderer Hygienemaßnahmen besprochen
- Erfordernis von besonderem Equipment besprochen
- notwendiges Equipment ist überprüft und einsatzbereit
- schriftliche Anästhesieeinwilligung liegt vor
- Vorliegen von Aspirationsrisiko / schwierigem Atemweg besprochen (Ausrüstung und Algorithmus)
- Vorhandensein von Allergien besprochen
- Anästhesie-Check durchgeführt (Anästhesiegerät, Absaugung, Medikamente)
- funktionsfähiges Monitoring (EKG, S<sub>a</sub>O<sub>2</sub>, Blutdruckmessung) angelegt
- alle Fragen geklärt

### 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:**

- Patientenidentität bestätigt
- geplanter Eingriff, Eingriffs-Seite / Eingriffsgebiet bestätigt
- notwendige Röntgen-, CT-, MRT-Bilder etc. sind vorhanden
- zu erwartende kritische Ereignisse besprochen
- voraussichtliche Dauer des Eingriffs besprochen
- Höhe des zu erwartenden Blutverlustes besprochen / ausreichend i. v.-Zugänge vorhanden
- Besonderheiten bei Instrumenten/ Geräten / Materialien geklärt
- patientenspezifische Bedenken oder Probleme besprochen (u.a. Vorerkrankungen, Allergien)
- wenn erforderlich: innerhalb der vergangenen 60 Min. wurde Antibiotikaprophylaxe gegeben
- alle Fragen geklärt

### SIGN OUT

Vor Eingriffsende

**Der Checklisten-Verantwortliche fragt die nachfolgenden Punkte ab:**

- Information über den tatsächlichen Eingriff wurde gegeben
- Instrumente, Nadeln, Tücher, Tupfer etc. sind korrekt gezählt
- Proben / Präparate wurden korrekt beschriftet
- keine Fehlfunktionen / Probleme mit Instrumenten / Geräten / Materialien
- wichtige Informationen für die postoperative Phase (Antibiose, Drainagen, Sonden etc.) geklärt
- alle Fragen geklärt

Unterschrift Operateur: \_\_\_\_\_ Unterschrift Anästhesist: \_\_\_\_\_