

Patienten-ID: _____	Geb.-Datum: _____
Name: _____	OP-Beschreibung: _____

OP-Checkliste

Platzhalter für operierende Einheit

Vor OP

Prüfung der folgenden Punkte auf Richtigkeit:

- Identität Patient von Patient bestätigt?
- Zu operierendes Gebiet/Organ?
- Bezeichnung des Eingriffs?
- Zuweisung OP-Saal?
- Markierung OP-Feld?

Vor Narkose-Einleitung

- Identität Patient?
- Markierung OP-Feld gut sichtbar?
- Anästhesiebogen ausgefüllt?
- Pulsoxymeter angeschlossen und in Funktion?
- Allergie bekannt?
 - Ja
 - Nein
- Schwieriger Atemwegszugang?
 - Nein
 - Ja (Notfallzubehör?)
- Risiko für Blutverlust?
 - Nein
 - Ja (venöser Zugang u. Flüssigkeitssubstitution!)

Vor Hautschnitt

- Vorstellung OP-Team:
 - Name
 - Funktion
- Erneute Bestätigung von:
 - Patient
 - OP-Feld
 - Eingriff
 - Lagerung
- Chirurg** erläutert:
 - Ablauf
 - Dauer
 - Risiken
- Anästhesieteam** erläutert:
 - mögliche Risiken / Probleme / Besonderheiten
- OP-Pflege** prüft Instrumentarium:
 - Vollständigkeit
 - Sterilität
- Präoperative Antibiotika-Prophylaxe?
 - Ja
 - Nein (weil nicht erforderlich)
- Röntgenbilder?

Team-Time-Out

kurzes Innehalten vor dem 1. Schnitt

Nach OP

- Bezeichnung des zu protokollierenden Eingriffs
- Instrumente, Nadeln, Verbandstoffe zählen & Vollständigkeitsprüfung
- Dokumentationsetiketten in OP-Journal eintragen!
- Gewebeproben beschriftet und bezeichnet?
- Probleme mit Geräten / Zubehör?
- Komplikationen während der OP protokollieren!
- Kritische Punkte für postoperatives Management zu beachten?

Operateur/in: _____	Instrumentierende/r: _____
Anästhesist/in: _____	Saaldienst: _____