

Präoperative Checkliste Tagesklinik
Dr. med. S. Bruhin-Feichter
Version 03/2015

Das Begrüssen der Patienten auf der Tagesklinik ist nicht nur "Hand shaking", sondern es ist die letzte Gelegenheit vor einer Operation, noch einmal alles nötige zu kontrollieren und eventuelle Fehler zu entdecken und zu beheben! Spätester Zeitpunkt zur Begrüssung des ersten Patienten ist **07:30h**; der zweite Patient idR direkt nach dem Rapport, danach Anruf durch TK-Pflege.

Begrüssung immer durch den Assistenzarzt, der in der entsprechenden OP eingeteilt ist (als Operateur oder Assistenz). Falls Begrüssung zeitlich nicht möglich: Delegation an TK-Assistent oder Stationsassistent. Der Notfallassistent soll nicht involviert werden.

1. Bericht, Rx	Letzten Bericht durchlesen, Besonderheiten? Letztes Rx Bild kontrollieren	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Aufklärung	Aufklärung vorhanden und unterschrieben? CAVE: bei Wahleingriffen (rituelle Zirkumzision, Otoplastik) immer Unterschrift <i>beider</i> Elternteile nötig!	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Lokal	OP Gebiet reizlos, kein lokaler Infekt der gegen einen Wahleingriff spricht?	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Indikation	Stimmt die OP Indikation mit klinischem Befund überein?	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Seite, Markierung	<u>Seite</u> korrekt? Vergleich OP Anmeldung, OP Plan. Durch Eltern u/o Patient bestätigen lassen. Falls beide Seiten operiert werden: beide Seiten markieren (ausser bds Otoplastik) <u>Markieren</u> mit hautfreundlichem Stift (nicht direkt an Inzisionsstelle, jedoch in der Nähe, so dass die Markierung im besten Fall auch nach dem Abdecken noch sichtbar ist). Im <u>Gesicht</u> sparsam markieren. Bei <u>multiplen Naevi / Warzen</u> => <i>alle</i> Läsionen, am besten zusammen mit den Eltern, markieren resp ein Markierungskreuz falls alle Läsionen in einer Gruppe nahe zusammen gelegen sind; in KG notieren (zB "3 Naevi Vorderarm links"). Bei <u>supraumbilikalern Hernien</u> am wachen Kind Schwellung / Faszienlücke markieren. Vor <u>Lasereingriffen</u> (zB Naevus flammeus): möglichst sparsam resp gar nicht markieren (Farbe wird durch Laser in Haut "eintätowiert")	<input checked="" type="checkbox"/>
6. AZ	AZ? Fieber, Husten, Schnupfen => Anästhesie informieren	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Antibiotika	<u>Antibiotika</u> nötig? (Cave: Allergien!) - Otoplastik idR Cefuroxim =Zinacef® 50mg/KG/Dosis, max 1.5gr iv - Osteosynthesen " - Einlage von Fremdmaterial " - grössere Weichteileingriffe " - Herzvitium gemäss Endocarditis-Prophylaxe Ausweis (orange) - Urologie idR Cotrimoxazol oder eigene Prophylaxe in therapeutischer Dosis (cave letzte Resistenzprüfung? Ggf Rücksprache mit Operateur)	<input checked="" type="checkbox"/>
	<i>Keine Antibiotika bei Orchidopexie, Hernien, ZZ, OSME</i>	
8. Untersuchungen	Untersuchungen am Eintrittstag präoperativ (zB Rx) ? => Resultat kontrollieren Untersuchungen in Narkose (zB Labor, Urin)? => Kontrolle der Verordnungen resp Anmeldungen <i>und</i> des Resultats.	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Extremitäten	Bei Operationen an den Extremitäten: pDMS präoperativ kontrollieren und dokumentieren. Nagellack, aufgeklebte /gemalte Tattoos, Dreck unter den Fingernägeln (!) (Infektionsgefahr), Armbändeli etc durch Eltern oder Pflege entfernen (lassen).	<input checked="" type="checkbox"/>

KG-Eintrag Wenn alle Punkte erfüllt -> Hand-Eintrag in KG: kommt für welche OP, welche Seite, Einverständnis, AZ, Antibiotika, pDMS falls nötig, Spezielles. Visieren mit Namen (leserlich resp Stempel), Datum.

Erst wenn alle Punkte erfüllt sind, darf der Patient durch die Pflege prämediziert werden.

Postoperativ Gespräch durch Operateur mit Besprechung des Procederes. Eltern bekommen keinen Arzt-Brief, einziges schriftliches Dokument ist der OP-Bericht, wird an HA /KA verschickt.
Herniotomie, Zirkumzision und Gipsanlage: Merkblatt-Abgabe durch Pflege.
Schmerzmittel wird postoperativ durch TK-Pflege gem. Anästhesie-Verordnung abgegeben

Verschiebung Falls Patienten zu spät / nicht nüchtern / verschoben / abgesagt / Änderungen (pZZ -> vZZ) ...
Rücksprache mit 1. Operateur (*telefonisch* über Änderungen informieren!) 2. Anästhesie 3. OP
KG-Unterlagen zurück an Bettendispo

Telefonnummern Anästhesie 1425 - OP 1260 - TK Chir 3230 - Bettendispo 3241