

Checkliste Patientensicherheit im OP - Augenklinik

(OP in LA oder LA/MAC)

Präoperative Checkliste (Bevor der Patient zum OP-Saal gebracht wird)

Markierungen zur Prozessbestätigung: ✓ = geprüft; Ø = nicht anwendbar

Anwesend ist: **Pflegeperson Tagesklinik**

Chirurgische OP-Aufklärung vorhanden, unterschrieben und im Anmeldedossier abgelegt	<input type="checkbox"/>
Bei MAC, Allgemeinanästhesie: Anästhesie-Aufklärungsformular unterschrieben und im Anmeldedossier abgelegt	<input type="checkbox"/>
OP-Seitenmarkierung vorhanden	<input type="checkbox"/>
BD gemessen und falls BD nicht in vorgeschriebener Grenze, Wert an Operateur kommuniziert	<input type="checkbox"/>
Vor der OP wurde der Pat. aufgefordert, Wasser zu lösen	<input type="checkbox"/>
Routinemedikamente wurden vom Pat. zu Hause genommen	<input type="checkbox"/>
Brillen, Kontaktlinsen, Schmuck sowie Hörgeräte (der zu operierenden Seite) sind auf der Station verwahrt worden	<input type="checkbox"/>
Schminke – sofern notwendig – wurde entfernt	<input type="checkbox"/>
Sofern notwendig, wurde/n die Pupille/n nach Verordnung vorbereitet	<input type="checkbox"/>
Allergien sind der «Pflegeperson Tagesklinik» bekannt und dokumentiert	<input type="checkbox"/>
Komplettes Anmeldedossier des Patienten in OPs mitgegeben	<input type="checkbox"/>
Diabetes erfragt und dokumentiert	<input type="checkbox"/>
Ohne Femtolaser	<input type="checkbox"/>
Mit Femtolaser	<input type="checkbox"/>

Besonderes/Bemerkungen:

Datum:

Unterschrift (Pflegeperson Tagesklinik):

Patientenübernahme in Schleuse (vor Übernahme in Schleuse)

Markierung zur Prozessbestätigung: ✓ = geprüft; Ø = nicht anwendbar

Anwesend sind: **Pflegeperson Tagesklinik, Fachperson Augen-OP**

Patientenvorstellung durch Pflegeperson Tagesklinik	<input type="checkbox"/>
Patient bzw. Vertretungsperson muss folgende Fragen in Abgleich mit dem OP-Programm alle korrekt beantworten:	
Der Patient resp. Vertretungsperson nennt 2 von 3: Name, Vorname, Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>
Was wird operiert?	<input type="checkbox"/>
Welche Seite wird operiert?	<input type="checkbox"/>
Sind Allergien bekannt?	<input type="checkbox"/>
Op Seite ist mit einem Klebepunkt versehen und stimmt mit dem Op Programm überein.	<input type="checkbox"/>
Schmuck, Brille oder Kontaktlinsen sind entfernt	<input type="checkbox"/>
Folgende Unterlagen sind vorhanden:	
• Unterschriebene Op Einwilligung	<input type="checkbox"/>
• Bei MAC und Allgemeinanästhesie: unterschriebene Anästhesieeinwilligung	<input type="checkbox"/>
Ohne Femtolaser	<input type="checkbox"/>
Mit Femtolaser	<input type="checkbox"/>
Besonderes?	<input type="checkbox"/>
Visum (Prozessbestätigung)	
(Fachperson Augen-OP)	

Eingriff in Lokalanästhesie

→ weiter zu Team Time Out ☐

Sign in (Eingriff in MAC)

Markierungen zur Prozessbestätigung: ✓ = geprüft; Ø = nicht anwendbar

Anwesend ist:	Fachperson Anästhesie 😊
Geräte und Medikamente für die Notfallsituation bereit?	<input type="checkbox"/>
Überwachungsmonitor ok?	<input type="checkbox"/>
Identifikation Patient, Op Seite und Eingriff	<input type="checkbox"/>
ASA Klassifizierung	<input type="checkbox"/>
Begleiterkrankung	<input type="checkbox"/>
Allergien erfragt	<input type="checkbox"/>
MAC vereinbart?	<input type="checkbox"/>
Besonderes?	<input type="checkbox"/>
Visum (Prozessbestätigung)	
(Fachperson Anästhesie)	

Team Time Out (Vor dem Abdecken resp. vor Femtolaser)

Markierungen zur Prozessbestätigung: ✓ = geprüft; Ø = nicht anwendbar

Anwesend sind: **Operateur (Initialzündung), Anästhesieteam (Anästhesiemedizin und/oder Anästhesiepflegefachperson sofern Eingriff nicht in LA), OP-Zudienung (aktive Abfrage der Punkte, Dokumentation), Fachperson Augen-OP**

Linse und vollständig sichtbares Anmeldeformular werden von der OP-Zudienung dem Operateur und der Fachperson Augen-OP gezeigt.	<input type="checkbox"/>
Aktive Abfrage folgender Punkte durch Zudienung beim Operateur:	
• Patientenindikation (Operateur nennt: Name, Vorname, Geb.-Jahr)	<input type="checkbox"/>
• Richtige Linse entsprechend Formular vorhanden	<input type="checkbox"/>
• Eingriff und Seite	<input type="checkbox"/>
• Allergien? (Falls vorhanden angegeben)	<input type="checkbox"/>
• Anästhesietechnik?	<input type="checkbox"/>
• Material vorhanden?	<input type="checkbox"/>
• Besonderes?	<input type="checkbox"/>
Alle mit Vorgehen einverstanden?	<input type="checkbox"/>
Visum (Prozessbestätigung)	
(OP-Zudienung)	

Sign out (Vor Anlage des Verbandes)

Markierungen zur Prozessbestätigung: ✓ = geprüft; Ø = nicht anwendbar

Anwesend sind: **Operateur, Fachperson Augen-OP (aktive Abfrage der Punkte, Dokumentation)**

Frage durch Fachperson Augen-OP an Operateur:	
• Kann ich verbinden?	<input type="checkbox"/>
• Besonderes?	<input type="checkbox"/>
Visum (Prozessbestätigung)	
(Fachperson Augen-OP)	