

Checkliste Sichere Chirurgie – USB **Geburtshilfe**

1 SIGN IN (Verantwortung Anästhesie)

Anästhesie-Sicherheitskontrollen

- ☐ gem. Checkliste auf Klemmbrett durchgeführt

Bei Ankunft Patientin OP-Bereich

Prüfung (wenn möglich explizite Bestätigung durch Patient)

- ☐ **Patientenidentität:** Name, Vorname, Geburtsdatum
- ☐ **Eingriff**
- ☐ **Geplantes Anästhesieverfahren**
- ☐ **Anästhesie-Patienteneinwilligung**

Vor Einleitung des Anästhesieverfahrens

Briefing im Team

- ☐ Oberer Teil der Checkliste durchgeführt
- ☐ Monitoring funktional (SpO2, EKG, BD)
- ☐ Comorbidität, Gewicht aktiv besprochen (postoperative Überwachung, OIB)
- ☐ Allergie
- ☐ Antibiotikaprophylaxe
- ☐ Nüchternheit/Aspirationsrisiko
 - ☐ Natrium-Citratlösung eingenommen
- ☐ **Risiko von > 1000 ml Blutverlust**
 - ☐ Ja (genügend IV-Zugänge vorhanden/ausreichend Blutersatz organisiert, CellSaver, EMMA)
 - ☐ Type & Screen aktuell (Check ISMed)
- ☐ Gerinnung (Regionalanästhesie)
- ☐ **Intubationsstatus**
 - ☐ Schwieriger Atemweg (Tools vorhanden, Procedere allen Beteiligten klar, weitere Personen holen)

Fetale Risiken:

- ☐ Fehlbildungen, Mehrlinge, Gestationsalter
- ☐ Neonatologie vorinformiert
- ☐ Herzöne überprüft (CTG, Ultraschall)

Bei Allgemeinanästhesie Beginn Präoxygenation

- ☐ CO2-Kurve vorhanden

2 TEAM TIME OUT (Verantwortung Operateur)

Vor Hautschnitt

Operateur: „Team Time Out, bitte“

(Checkliste wird von OP-Pflege oder Lagerungspflege vorgelesen)

- ☐ Alle Teammitglieder stellen sich vor (Name/Funktion)

Anästhesie

- ☐ Patientenidentität: Name, Vorname, Geburtsdatum
- ☐ Anästhesieverfahren
- ☐ Patient stabil
- ☐ Antibiotikaprophylaxe
- ☐ Allergien
- ☐ Spezielle perioperative Risiken
- ☐ Vorsichtsmassnahmen für das Team

Operateur

- ☐ Eingriff
- ☐ Spezielle Risiken
- ☐ Operationsdauer
- ☐ Blutverlust
- ☐ **Uterotonika**
 - ☐ Pabal (Carbetocin) (Cave Kontraindikationen, z.B. Prä-/Eklampsie, Epilepsie, u.a.)
 - ☐ Syntocinon (Oxytocin)
- ☐ Lagerung korrekt, rechte Seite angehoben

OP-Fachpersonal

- ☐ Besonderes

Hebammen

- ☐ Besonderes
- ☐ Nabelschnurrblutspende
- ☐ Neonatologie

An Alle

- ☐ Einwände vor OP-Start

- ☐ Team Time Out ENDE

3 TEAM SIGN OUT (Verantwortung Operateur)

Nach Operation bevor Operateur OP-Saal verlässt

Operateur: „Team Sign Out, bitte“

(Checkliste wird vom Operateur vorgelesen)

Operateur

- ☐ Benennung der durchgeführten Eingriffe
- ☐ Verband, spezielles
- ☐ Verordnungen Operative Disziplin

OP-Fachpersonal

- ☐ Korrekte Zählung der Instrumente, Tücher, Tupfer, Nadeln
- ☐ Korrekte Kennzeichnung der Proben, Formularen und Laborgefässe gemäss Richtlinien (Kennzeichnung, Name, Vorname, Geburtsdatum)

Anästhesie

- ☐ Relevante Ereignisse
- ☐ Postoperative Analgesie
- ☐ Verordnungen Anästhesie
- ☐ Sonstiges

Alle

- ☐ Unerwartete Ereignisse, Probleme
 - ☐ Ja (Benennung) => CIRS-Eintrag

- ☐ Team Sign Out ENDE

Checkliste NOTFALLSECTIO (Verzicht auf Punkt 1&2)

- ☐ Patientenidentität
- ☐ Indikation zur Notfallsectio
- ☐ Zustand der Mutter
- ☐ Herzöne überprüft /Dringlichkeit fortbestehend
- ☐ Regionalanästhesie möglich
- ☐ Spezielle Bedenken
- ☐ Checkliste Ende