

Checkliste Sichere Chirurgie – USB Generell

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**
- ☐ **Eingriffsort/Markierung, Markierung vorhanden**
 - ☐ Keine Markierung gemäss internen Richtlinien
- ☐ **Abgleich mit OP-Programm**
- ☐ **Geplantes Anästhesieverfahren**
- ☐ **Nüchternheit/Aspirationsrisiko**
- ☐ **Anästhesie-Patientenaufklärung**

Vor Einleitung des Anästhesieverfahrens

Briefing im Team

- ☐ Oberer Teil der Checkliste durchgeführt
- ☐ Monitoring funktional (SpO2, EKG, BD)
- ☐ Comorbidität, Gewicht aktiv besprochen (postoperative Überwachung, OIB/Medizinische Intensivstation)
- ☐ Allergie
- ☐ Antibiotikaphylaxe
- ☐ Nüchternheit/Aspirationsrisiko
- ☐ **Risiko von > 500 ml Blutverlust**
 - ☐ Ja (genügend IV-Zugänge vorhanden/ausreichend Blutersatz organisiert, CellSaver)
 - ☐ Type & Screen notwendig & aktuell (Check ISMed)
- ☐ Gerinnung (Regionalanästhesie)
- ☐ **Intubationsstatus**
 - ☐ Schwieriger Atemweg (Tools vorhanden, Procedere allen Beteiligten klar, weitere Personen holen)
- ☐ Information anderer Berufsgruppen notwendig (Operateur, Kardiotechniker, Radiologie, etc)

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
- ☐ Allergien
- ☐ Antibiotikaphylaxe
- ☐ Spezielle perioperative Risiken
- ☐ Vorsichtsmassnahmen für das Team

Operateur

- ☐ Eingriff / Markierung
- ☐ Spezielle Risiken
- ☐ Medikamente intraoperativ
- ☐ Operationsdauer
- ☐ Blutverlust
- ☐ Lagerung korrekt
- ☐ Spezielle Geräte und Instrumente (z.B. BV, Mikroskop)
- ☐ Relevante Bildgebung (Röntgen, MRT, Echo, Koro)

Sofern Bildgebung vorhanden:

- ☐ Patientendaten korrekt auf Bildgebung
- ☐ Korrekte Seite auf der Bildgebung

OP-Fachpersonal

- ☐ Besonderes
- ☐ Implantate vorhanden

Weitere Teammitglieder (Falls vorhanden)

- ☐ Besonderes

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, Drainagen, spezielles
- ☐ Verordnungen Operative Disziplin

OP-Fachpersonal

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

Anästhesie

- ☐ Relevante Ereignisse
- ☐ Postoperative Analgesie
- ☐ Verordnungen Anästhesie/AcutePainService (APS)
- ☐ Sonstiges

Lagerungspflege

- ☐ BV-Bilder in PACS übermittelt

Alle

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

- ☐ Team Sign Out ENDE