



Patientenaufkleber

Pflegeplanung

APO

Name:

präop. Zone von bis

OP-Datum:

AN Ass:

Arzt:

OP-Saal:

Diagnose

OP-Eingriff

OP-Lagerung

(geplant)

BL / R / SL re. / SL li. / HS

Oberkörperhochlagerung z.Einleitung

Geschlecht:

weibl. / männl.

Größe:

Gewicht:

RR:

Puls:

Zähne:

Prothese / Krone / sonst.

Pflegeanamnese:

Prämedikation

Notfall

Cave ITN: ja / nein

iv/im/po/rect.

Intubiert

IV Zugang liegt: ja / nein

Allergie :

lleuseinleitung

ZVK liegt: ja / nein

Unfall vom :

Arterie liegt: ja / nein

Med.Besonderheiten

Dauermedikation ja / nein

letzte Einnahme :

Blut

Präparat :

EB / EK / FFP

Maßnahmen:

1 = Geplant 2 = präop Durchgeführt 3 = Durchgeführt 4 = Assistenz

/=präop Zone x = AN - OP

Gerätecheck	1	2	3	EKG	1	2	3	TZ-Tropf	1	2	3	4	TIVA/Fe/Trap	1	2	3	4
Nüchternkontrolle	1	2	3	Blutdruck	1	2	3	Voluven	1	2	3	4	TIVA/Diso/Fe	1	2	3	4
OP-Vorbereitung	1	2	3	Pulsoxi	1	2	3	balanced/Trap	1	2	3	4	TIVA/Diso/Ultiva	1	2	3	4
Temp.Sonde	1	2	3	IV Zugang	1	2	3	balanced/Eto	1	2	3	4	NLA	1	2	3	4
Wärmedecke	1	2	3		1	2	3	balanced/Diso	1	2	3	4		1	2	3	4
Handzeichen																	

Narkosetechnik:

Armplex / SPA / KÜW				Maske				LMA				ITN					
ITN-BR	1	2	3	Maske/Trap	1	2	3	LMA-Classic / Fe	1	2	3	4	Murphy	1	2	3	4
steriles Set	1	2	3	Maske/Diso	1	2	3	LMA-Classic/Ult.	1	2	3	4	Spiralt	1	2	3	4
Unterlage	1	2	3	Maske/Ketane	1	2	3	LMA-Proseal/Fe	1	2	3	4	MS	1	2	3	4
3 i 1/VIP/KAI/DIK	1	2	3	ITN-BR	1	2	3	LMA-Proseal/Ult.	1	2	3	4	Cuffdruck	1	2	3	4
Handzeichen																	

Besonderheiten:

Augensalbe	1	2	3	4	Invas Mess	1	2	3	4	BZ	1	2	3	4
Augengläser	1	2	3	4	ZVK	1	2	3	4	Hb	1	2	3	4
	1	2	3	4	Bronchosk	1	2	3	4	BGA	1	2	3	4
Sammelreservoir	1	2	3	4	Fastrach	1	2	3	4	Bed side	1	2	3	4
MAT	1	2	3	4	Univent	1	2	3	4		1	2	3	4
Handzeichen														

SPA / PDA / Plex.

Lagerung : R / BL / Slre / Slli / HS

Unterlage trocken ()

Hilfsmittel : Thoraxk./Gelk./Kopfring/Gelring/Schaumstoffring/sonstige:

Vigilanz: präop - Wach		Weckbar		Nicht ansprechbar	
-> postop - Wach		Weckbar		Nicht ansprechbar	
-> Intubiert Intensiv					
Anästhesiepräsenz: von:		bis:		=	min.
Doppelbesetzung	BV / MAT / POLYTR / MEDTECH / ZF			=	min.

HV 645D

Bemerkungen:

Unterschrift: