

## Prüfliste zur OP-Vorbereitung auf Station

*Patientenaufkleber*



### **Pflegedienst:**

	ja	nein	entfällt
Patient identifiziert, Namensbändchen am Patienten			
Patient nüchtern			
Patient gewaschen			
Patient rasiert			
Entfernung von Schmuck, Brille, Prothesen, Hörgeräte etc.			
Prämedikation verabreicht			
LA-Pflaster (z.B. EMLA) geklebt			
Patientenakte, -kurve, Etiketten mitgegeben			
Blasen-, Darmentleerung			
Thromboseprophylaxe			
AT-Strümpfe			
Medikamente (z.B. Anitbiotika) mitschicken			

Unterschrift Schwester / Pfleger: \_\_\_\_\_

### **Ärztlicher Dienst:**

	ja	nein	entfällt
Einverständniserklärung Anästhesie			
Prämedikation			
Einverständniserklärung Chirurgie			
Seitenmarkierung, OP-Feldmarkierung			
Patientenverfügung			
Rö, CT, MR - Dokumentation vollständig			
Ultraschalldokumentation vorhanden			
EKG			
Blutgruppe, Laborbefunde			
Konserven gekreuzt			
Postoperative Lagerungshilfe			

Unterschrift Ärztin / Arzt: \_\_\_\_\_

**Anmerkungen:**