

# Klinikleitfaden

Leitfaden perioperative Patientenbetreuung

Klinik und Poliklinik für Anästhesiologie und Intensivtherapie

2021-04-22



# Contents

<b>Vorwort</b>	<b>5</b>
<b>Hinweise zur Benutzung</b>	<b>7</b>
<b>I Part I</b>	<b>9</b>
<b>1 ASA-Klassifikation</b>	<b>11</b>
<b>2 Aufklärung</b>	<b>13</b>
2.1 Cervicalblock . . . . .	13
2.2 Erector spinae Katheter (ESK) . . . . .	13
2.3 Femoralisblock (FNB)/ -katheter . . . . .	13
2.4 Intubationsnarkose (Doppellumen) . . . . .	13
2.5 Intubationsnarkose (oral) . . . . .	14
2.6 Intubationsnarkose (nasal) . . . . .	14
2.7 Kaudalanästhesie/ -katheter . . . . .	14
2.8 Larynxmaske/ - tubus . . . . .	14
2.9 Lidocain-Perfusor . . . . .	14
2.10 Maske . . . . .	15
2.11 PCIA . . . . .	15
2.12 Peniswurzelblock . . . . .	15
2.13 Periduralanästhesie . . . . .	15
2.14 Plexusanästhesie (axillär) . . . . .	15

2.15 Plexusanästhesie (infraclaviculär) . . . . .	15
2.16 Plexusanästhesie (supraclaviculär) . . . . .	16
2.17 Psoaskompartimentblock/ -katheter . . . . .	16
2.18 Pulmonalkatheter (Swan-Ganz-Katheter) . . . . .	16
2.19 Transversus abdominis plane block (TAP) . . . . .	16
2.20 Spinalanästhesie . . . . .	16
2.21 ZVK . . . . .	17
<b>3 Applications</b>	<b>19</b>
3.1 Example one . . . . .	19
3.2 Example two . . . . .	19
<b>4 Final Words</b>	<b>21</b>

# Vorwort

Der Leitfaden dient der Orientierung von Kollegen, die neu in eine Abteilung wechseln, dort als Springer eingesetzt werden oder im Akutschmerzdienst tätig sind.

Er informiert über abteilungsspezifische Abläufe/ Standards und beantwortet häufig gestellte Fragen.

Er ist nicht bindend und entbindet gleichzeitig den/die Anästhesist/in nicht von einer individuellen Risikoevaluation und entsprechender Adaptation des perioperativen anästhesiologischen Managements und der postoperativen Schmerztherapie.

Eine Beachtung von evtl. Kontraindikationen und Höchstdosierungen (individuelle Dosierungsanpassung für einzelne empfohlene Medikamente) wird erwartet.

Ebenso sind unabhängig von dem Leitfaden die Dienstanweisungen zu berücksichtigen.

Die Bearbeiter der einzelnen Kapitel sind verantwortlich für deren Inhalt.



# Hinweise zur Benutzung

- Die Listen der Prozeduren/ Operationen innerhalb jedes Bereichs sind alphabetisch sortiert. Die Informationen zu den einzelnen Bereichen sind bewusst teilweise sehr knapp gehalten. **Weitere Informationen stehen in ANE-Wiki.**

## Beachte:

- Es wurden Hyperlinks zu den Wiki-Seiten, zum „Springen“ innerhalb des Dokumentes, ins Intranet und ins Internet eingepflegt.
- Die Reanimationsalgorithmen des ERC befinden sich in den hinteren Umschlagseiten.
- Der Schockraumalgorithmus befindet sich in der vorderen Umschlagseite.
- **Besonders möchten wir auf eGena hinweisen (siehe S. 5) – Eine Hilfe auch für Erfahrene!**
- Gedruckte Anleitungen unterliegen, sobald sie Druckpresse verlassen haben, einem rapiden Alterungsprozess. Aktuelle Neuerungen - dies betrifft insbesondere die SOPs - werden nach der Freigabe durch die Klinikleitung im Intranet veröffentlicht. Dort besteht auch die Möglichkeit, eine PDF-Version dieses Leitfadens herunter zu laden.

M. Hübler

05.01.2021





**Part I**

**Part I**



## Chapter 1

# ASA-Klassifikation



## Chapter 2

# Aufklärung

### 2.1 Cervicalblock

- Infektion
- Gefäßverletzung (Hämatom)
- Nervenverletzung
- peridurale Ausbreitung
- Recurrenslähmung

### 2.2 Erector spinae Katheter (ESK)

- Infektion
- Gefäßverletzung (Hämatom)
- Nervenverletzung
- Pneumothorax

### 2.3 Femoralisblock (FNB)/ -katheter

- Infektion
- Gefäßverletzung (Hämatom)
- Femoralisschaden
- Lokalanästhetikaintoxikation

### 2.4 Intubationsnarkose (Doppellumen)

- siehe Intubationsnarkose (oral)

- Trachealverletzung (Ruptur)
- Bronchusverletzung

## 2.5 Intubationsnarkose (oral)

- Zahnschäden/ Schäden an der Kauleiste bei Zahnprothesenträgern
- Heiserkeit/ Halsschmerzen
- Kehlkopf-/ Stimmbandverletzung
- Übelkeit/ Erbrechen/ Aspiration
- Awareness
- allergische Reaktion auf Medikamente
- Kreislaufstörungen
- Hypoxie

## 2.6 Intubationsnarkose (nasal)

- siehe Intubationsnarkose (oral)
- Epistaxis (Nasenbluten)

## 2.7 Kaudalanästhesie/ -katheter

- siehe Periduralanästhesie
- Lokalanästhetikaintoxikation

## 2.8 Larynxmaske/ - tubus

- siehe Intubationsnarkose (oral)
- Sensibilitätsstörungen an der Zunge

## 2.9 Lidocain-Perfusor

- Off-label use
- Herzrhythmusstörungen, Kammerflimmern
- Lokalanästhetika-Intoxikation

## 2.10 Maske

- siehe Intubationsnarkose (wg. mögl. Eskalation)

## 2.11 PCIA

- Übelkeit
- Obstipation
- Harnverhalt
- Müdigkeit

## 2.12 Peniswurzelblock

- Infektion
- Hämatom
- penile Sensibilitätsstörungen (Nervenschaden)

## 2.13 Periduralanästhesie

- siehe Spinalanästhesie
- Duraperforation

## 2.14 Plexusanästhesie (axillär)

- Nervenschaden
- Infektion
- Gefäßverletzung/ Hämatom
- Lokalanästhetikaintoxikation
- Versagen des Verfahrens

## 2.15 Plexusanästhesie (infraclaviculär)

- siehe Plexusanästhesie (axillär)
- Pneumothorax

## 2.16 Plexusanästhesie (supraclaviculär)

- siehe Plexusanästhesie (axillär)
- Phrenicuslähmung/-parese
- Recurrenslähmung (Heiserkeit)
- Horner-Syndrom
- je nach Verfahren peridurale Ausbreitung

## 2.17 Psoaskompartimentblock/ -katheter

- Infektion
- Gefäßpunktion/ Hämatom
- Nervenschaden (Hüftadduktorenschwäche, Knie-extensorenschwäche)
- peridurale Ausbreitung
- Lokalanästhetikaintoxikation

## 2.18 Pulmonalkatheter (Swan-Ganz-Katheter)

- siehe ZVK
- Kammerflimmern
- Lungenembolie
- Lungeninfarkt

## 2.19 Transversus abdominis plane block (TAP)

- Infektion
- Hämatom
- Lokalanästhetikaintoxikation

## 2.20 Spinalanästhesie

- Infektion
- Hämatom
- Nervenschaden inkl. Querschnittslähmung, Parästhesien
- postspinale Kopfschmerzen
- transitorisches neurologisches Defizit
- Harnverhalt
- Infektion
- Fehlpunktion (arteriell, Hämatom)



- Pneumothorax
- Nervenverletzung
- Herzrhythmusstörungen

## **2.21 ZVK**

- Infektion
- Fehlpunktion (arteriell, Hämatom)
- Pneumothorax
- Nervenverletzung
- Herzrhythmusstörungen



## Chapter 3

# Applications

Some *significant* applications are demonstrated in this chapter.

### 3.1 Example one

### 3.2 Example two



## Chapter 4

# Final Words

We have finished a nice book.