

## Erhebungsbogen für den OP „Optimierte präoperative Nüchternheit bei Kindern“

Datum:	Alter des Kindes: Jahre; Gewicht: kg
OP-Nr.:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Nüchternheit präoperativ Nahrung/ Milch:	/ Stunden (vor Beginn Anästhesiemaßn.)
Nüchternheit präoperativ klare Flüssigkeit:	Stunden (vor Beginn Anästhesiemaßn.)
Zufriedenheit Nüchternheitsregelung präop. (Schulnoten 1-6):	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
Nüchternheit postoperativ:	Stunden (1.Flüssigkeitsaufn. nach ANÄ)

PAED-Skala Agitationskriterien	0 (gar nicht) 1 (ein wenig) 2 (etwas mehr) 3 (viel) 4 (sehr viel)
Unruhe/ Agitation präoperativ (PAED-Skala) Bei Kontakt Anästhesie-Team	ist unruhig/ ruhelos: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 ist untröstlich: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Unruhe/ Agitation postoperativ (PAED-Skala) 30 min nach Narkoseende	ist unruhig/ ruhelos: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 ist untröstlich: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Unruhe/ Agitation postoperativ (PAED-Skala) Bei Abholung: min nach Narkoseende	ist unruhig/ ruhelos: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 ist untröstlich: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Agitation/ Delir in Vorgeschichte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

PONV im AWR	<input type="checkbox"/> Übelkeit <input type="checkbox"/> Erbrechen
PONV auf Station	<input type="checkbox"/> Übelkeit <input type="checkbox"/> Erbrechen
PONV in Vorgeschichte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art des Eingriffs	<input type="checkbox"/> abdominell <input type="checkbox"/> HNO <input type="checkbox"/> sonstige
Wartezeit auf Transport (Verzögerung)	Minuten

Anzahl der Versuche i.v. Zugang:	mal <input type="checkbox"/> Maskeneinleitung (schwierige Venensituation) <input type="checkbox"/> bekannter schwieriger Venenstatus
Erste Blutdruckmessung nach Einleitung	/ ( ) mmHg
Therapiebedürftige Hypotension nach Narkoseeinleitung (OHNE Kaudalanästhesie)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kommentar	

Blutzucker: mg/ dl	Hämoglobin: g/ dl
Standardbikarbonat/ BE: mmol/ l /	pH-Wert: