

Joint Annual Meeting 2024 | Swiss Society of Neurosurgery SSNS & Swiss Society of Neuroradiology

Positionierung des Berufsfelds «Lagerungspflege» im OP

21. Juni 2024

Rolf Prions

Themen

- Stellenwert der Lagerungspflege im OP generell
- Verantwortung und Unterstützung für chirurgische Interventionen
- Wissen Gefahrenpunkte Patientenlagerungen
- Weiterbildungsmöglichkeiten für die Lagerungspfleger
- Anforderung an eine Schnittstellenposition (zwischen Anästhesie, Chirurgie und OT)
- Sprachkenntnisse bei angelerntem Personal
- Wichtigkeit der Patientenanamnese für die Lagerungspflege
- Patientenzone – Vorbildfunktion
- Verantwortung bei Isolationen – Einschleusen als Erstkontakt im OP
- Gerätepass- Geräteeinweisung für die intraoperative Bedienung

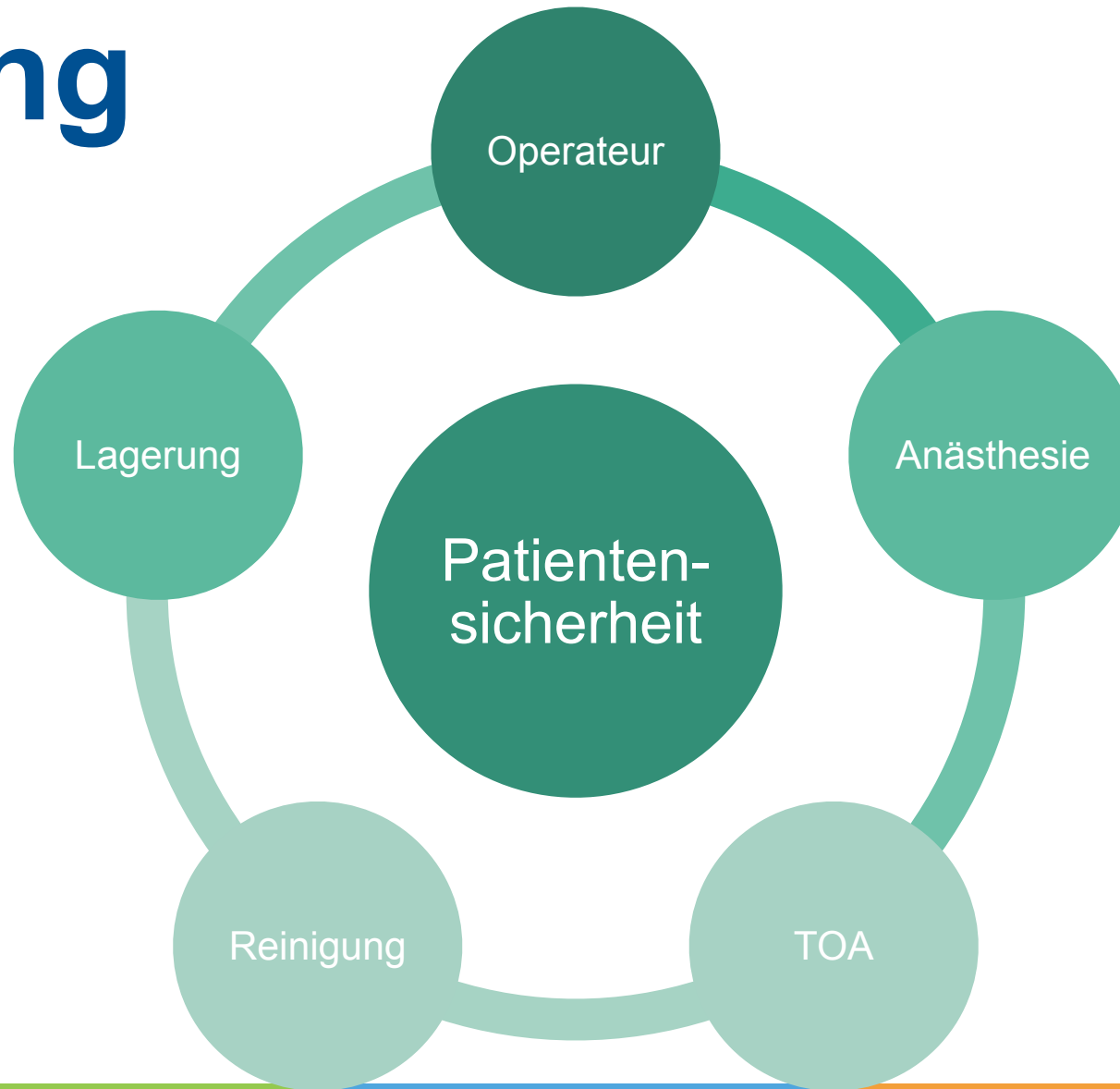
Stellenwert der Lagerungspflege im OP



Stellenwert der Lagerungspflege im OP

- Operateur ⇒ Operation
- Anästhesie ⇒ Narkose
- TOA ⇒ Sterilität, Instrumente
- Reinigung ⇒ Sauberkeit, Wechselzeiten
- Lagerung ⇒ Prävention Nervenschäden...

Stellenwert der OP- Lagerung



Verantwortung und Unterstützung für chirurgische Interventionen



Schätzen Sie, wie viele Lagerungsschäden in der Schweiz pro Jahr codiert werden:

0 bis 50

51 bis 100

101 bis 200

über 200

Lagerungsbedingte Nervenschäden

- Bereits vor über 100 Jahren, zunächst als Narkoselähmungen beschrieben
- Nervenläsionen bei 6 bis 12 von 10'000 Narkosen beschrieben
- bei iatrogen verursachte Nervenläsionen sind 226 von 267 Nervenschäden intraoperativ entstanden (Quelle: Inselspital Bern)

CIRS-Meldung

Bedeutung/Schweregrad: gefährlich/kritisch
Verbrennungsmale am Gesäß ca. 2,5cm groß Grad 1-2, wahrscheinlich verursacht durch feuchte Neutralelektrode im OP

Durch eine wahrscheinlich feuchte Neutralelektrode hat hier ein Patient eine Verbrennung am Gesäß davongetragen. Dies ist ein sehr seltener Zwischenfall, zeigt uns aber, daß es wichtig ist, auch bei kurzen OP`s auf eine trockene Unterlage des Patienten zu achten.

Wissen Gefahrenpunkte Patientenlagerungen

- korrekte Lagerung ist für den chirurgischen Eingriff wichtig und verantwortungsvoll
- Lagerungsschäden sind die zweithäufigste Ursache für einen Haftpflichtfall (ASA Closed Claims)
- Operateur bestimmt die Lagerung, kann dies aber delegieren

Was macht die OP-Lagerung?

- OP-Tisch unbeschädigt und für OP richtig vorbereitet
- Patient in OP einschleusen / Erstkontakt des Patienten mit dem OP (physische und psychische Situation der Patienten)
- Patientenkommunikation
- Intimsphäre des Patienten gewährt, hat er es bequem, hat er kalt...

Was macht die OP-Lagerung?

- Saal vorbereiten (OP-Lampe einstellen, BV vorbereiten, ...)
- Patientenrasur
- Blutsperre anlegen
- Neutralelektrode
- Lagerung des narkotisierten Patientinnen und Patienten
- BDK-Einlage

Was macht die OP-Lagerung?

- Steriler Verband
- Abkabeln
- Entsorgung von Einwegmaterial
- Hilfe für Anästhesie bei Narkoseausleitung
- Transport

... und für die Patienten

- Für ruhige Atmosphäre sorgen, den Patientinnen und Patienten Angst nehmen
- Keine Hektik
- Wärme zuführen (warme Decke)
- Handlungen rechtzeitig ankündigen

... und für die Patienten

- Hilfsmittel, besonders Hörgeräte, an den Patienten belassen
- Klare, eindeutige Informationen zu dem, was gerade geschieht, wie lange es dauert
- Möglichst im direkten Kontakt als Ansprechperson

Realität bei Mitarbeitenden in der OP-Lagerung

- über 80 % Quereinsteiger ohne medizinische Aus-, Fort- oder Weiterbildung
- 30 % keinen Berufsabschluss
- mehr als 65 % Migrationshintergrund
- mehr als 30 % Sprachdefizite

**Der hochspezialisierte und
Hochrisikobereich
Operationssaal ist
kein Ort für Personal,
das nicht entsprechend
ausgebildet ist.**

Fachfrau / Fachmann Operationslagerung



- Mindestanforderungen der OdA Santé für Weiterbildung
- Niveau Berufliche Grundbildung
- Abschluss auf der Sekundarstufe 2 oder auf Sekundarstufe 1 sur Dossier aufzunehmen
- eine Anstellung von mindestens 12 Monaten bei einem Beschäftigungsgrad von 100%
- Sprachkompetenz mindestens auf Niveau B2

Arbeitsprozesse und Kompetenzorientierung



- Verantwortung für die situations- und fachgerechte Patientenversorgung
- arbeitet berufsübergreifend
- Verantwortung für die spezifische Lagerung
- gewährleistet Sicherheit, Schutz und Wohlbefinden der Patientinnen und Patienten
- Kennt die Operationsmethoden, Anästhesieverfahren, Hygiene sowie den Einsatz von medizintechnischen Geräten.

Arbeitsprozesse und Kompetenzorientierung



- perioperative Betreuung der Patientinnen und Patienten
- Mitverantwortlich für die Sicherheit und den Schutz der gefährdeten anatomischen Strukturen
- definiert alle gefährdeten Strukturen, analysiert die Gefahrmechanismen, führt die entsprechenden Schutzmassnahmen selbstständig durch und konzipiert diese mit

4 Arbeitsprozesse

AP 1

- Patientinnen und Patientenpflege und Betreuung
- Operationslagerung; Sicherheit und Schutz der gefährdeten anatomischen Strukturen

AP 2

- Intra- und interprofessionelle Zusammenarbeit
- Kommunikation und Koordination der Abläufe

AP 3

- Selbstmanagement und Handlungsmanagement
Ressourcenmanagement

AP 4

- Fachwissensmanagement
- Funktionsentwicklung
- Berufsentwicklung

Mein Ausblick und wie weiter...



Mindestanforderungen Weiterbildungsanforderung
OP-Lagerung ist ein erster Schritt

Fachliche Qualifikation der Mitarbeitenden OP-Lagerung
muss weiter gefördert werden

Entwicklung analog Technische Sterilisationsassistenten
(seit 2018 EFZ-Abschluss möglich) verfolgen