Name:

*Patientenklebchen*

Geschlecht:

Alter:

S (Situation)

Operation:

Ursache:

B (Background)

Vorerkranungen:

Medikamente:

Allergien:

A (Assessment)

 x (Blutverlust, Eks, Blutgruppe):

A/B (Einleitung, Maskenbeatmung, Tubus/LaMa, Narkoseform):

C (i.v. Zugänge / Arterie):

D (Zusatzmedikation, PONV Prophylaxe):

E (Zusatzmonitoring):

R (Recommendation)

 Zu beachten:

Anordnungen (Antibiose, Medikation):