

Die häufigsten Fehler in der Kinderanästhesie

E. Simon

Abteilung Kinderanästhesie, Klinik und Poliklinik für Anästhesie und Intensivtherapie,
Universitätsklinikum Leipzig



Fehler in der Vorbereitung

- ☛ fehlende Ausstattung für Kindernarkosen
- ☛ ungenaue Absprache zwischen Anästhesisten und dem Pflegepersonal
- ☛ kein vorbereiteter Narkosearbeitsplatz

Fehler in der Vorbereitung



Fehler in der Vorbereitung

- ☛ fehlende Ausstattung für Kindernarkosen
- ☛ ungenaue Absprache zwischen Anästhesisten und dem Pflegepersonal
- ☛ kein vorbereiteter Narkosearbeitsplatz
- ☛ zu niedrige Raumtemperatur

Fehler in der Vorbereitung

- ☛ dem Kindesalter nicht angepasste Arbeitsmaterialien



Altersgerechte Arbeitsmaterialien



Altersgerechte Arbeitsmaterialien



© Universitätsklinikum Leipzig AGR (2009): Die häufigsten Fehler in der Kinderanästhesie, E. Simon

7

Altersgerechte Arbeitsmaterialien



© Universitätsklinikum Leipzig AGR (2009): Die häufigsten Fehler in der Kinderanästhesie, E. Simon

8

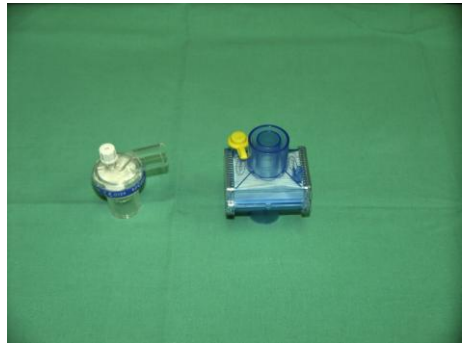
Altersgerechte Arbeitsmaterialien



© Universitätsklinikum Leipzig AGR (2009): Die häufigsten Fehler in der Kinderanästhesie, E. Simon

9

Altersgerechte Arbeitsmaterialien



© Universitätsklinikum Leipzig AGR (2009): Die häufigsten Fehler in der Kinderanästhesie, E. Simon

10

Altersgerechte Arbeitsmaterialien



© Universitätsklinikum Leipzig AGR (2009): Die häufigsten Fehler in der Kinderanästhesie, E. Simon

11

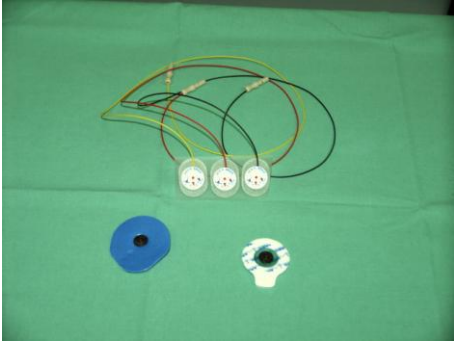
Altersgerechte Arbeitsmaterialien



© Universitätsklinikum Leipzig AGR (2009): Die häufigsten Fehler in der Kinderanästhesie, E. Simon

12

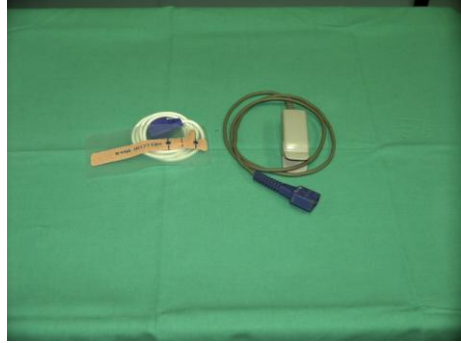
Altersgerechte Arbeitsmaterialien



© Universitätsklinikum Leipzig AöR (2009): Die häufigsten Fehler in der Kinderanästhesie, E.Simon

13

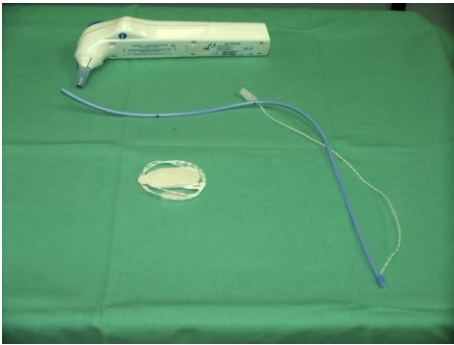
Altersgerechte Arbeitsmaterialien



© Universitätsklinikum Leipzig AöR (2009): Die häufigsten Fehler in der Kinderanästhesie, E.Simon

14

Altersgerechte Arbeitsmaterialien



© Universitätsklinikum Leipzig AöR (2009): Die häufigsten Fehler in der Kinderanästhesie, E.Simon

15

Ausführungsfehler

falsch:

- ☞ Aufklärungsgespräch nur mit Eltern
- ☞ das nicht prämedizierte Kind

besser:

- ☞ Kind und Eltern als Einheit sehen
- ☞ Prämedikation auf Station im Beisein der Eltern



© Universitätsklinikum Leipzig AöR (2009): Die häufigsten Fehler in der Kinderanästhesie, E.Simon

16

Ausführungsfehler

- ☞ Einleitung im Beisein der Eltern ?
- ☞ Narkoseeinleitung ohne Eltern aber mit vertrautem Gegenstand (Ausnahme: das geistig behinderte Kind, das chronisch kranke Kind)

© Universitätsklinikum Leipzig AöR (2009): Die häufigsten Fehler in der Kinderanästhesie, E.Simon

17

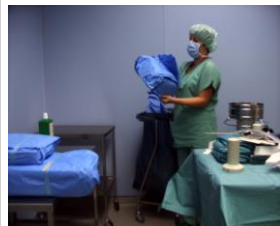
Ausführungsfehler

falsch:

- ☞ Narkoseeinleitung im OP-Saal
- ☞ Unruhe

besser:

- ☞ Narkoseeinleitung in ruhiger Umgebung, wenn möglich im Einleitungsraum



© Universitätsklinikum Leipzig AöR (2009): Die häufigsten Fehler in der Kinderanästhesie, E.Simon

18

Ausführungsfehler

☞ Muß ein Kind bei der Narkoseeinleitung liegen ?

☞ das sitzende Kind



Ausführungsfehler

falsch:

besser:

☞ generelle Anwendung des Standardmonitorings vor der Einleitung

☞ Anbringen aller notwendigen Überwachungssensoren vor Narkoseeinleitung

☞ Standardmonitoring am schlafenden Kind

Ausführungsfehler

falsch:

☞ der ganze Körper des Kindes wird fixiert

besser:

☞ Kind wird so gehalten, dass es dem Anästhesisten möglich ist, die Maske dicht zu halten



Ausführungsfehler

falsch:

☞ Maske, egal welche

besser:

☞ Maske muss der Größe und Form des Gesichtes angepasst sein



Ausführungsfehler

falsch:

☞ Nackenrolle zu groß
☞ fehlende Augensalbe

besser:

☞ Nackenrolle sollte Schulter nicht überragen, Kopf darf nicht schweben



Ausführungsfehler

☞ venöser Zugang – ein Trauma ?

☞ Punktionsstelle mit Emlasalbe vorbereiten



Ausführungsfehler

falsch:

- ☞ venöse Stauung mittels Stauband beim Säugling und Kleinkind

besser:

- ☞ venöse Stauung durch Handstauung



Ausführungsfehler

falsch:

- ☞ sofortiges Anschließen der Infusion

richtig:

- ☞ Anspülen mit mindestens 5ml NaCl 0,9%



Ausführungsfehler

falsch:

- ☞ 20 ml Spritze

richtig:

- ☞ zur Applikation von Medikamenten ist die Konzentration und Spritzengröße abhängig vom Patientengewicht



Ausführungsfehler

falsch:

- ☞ Tubusgröße schätzen

richtig:

- ☞ Tubusgrößenberechnung:
 $ID = \text{Alter}/4 + 4$



Ausführungsfehler

falsch:

- ☞ blocken mit Spritze

richtig:

- ☞ blocken mit Cuff-Druckmesser



Ausführungsfehler

falsch:

- ☞ Saaltemperatur 20 – 22 °C

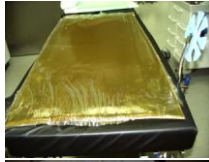
besser:

- ☞ anzustrebende Saaltemperaturen:
 - ☞ Frühgeborenes 30 °C
 - ☞ Neugeborenes 28 °C
 - ☞ Säugling 26 – 28 °C
 - ☞ Kleinkind 24 – 26 °C

Temperaturregulierung

Weitere Möglichkeiten zur Temperaturstabilisierung

☞ Wärmematte mit Gelauflege



☞ Bair Hugger®



Ausleitungsfehler

falsch:

☞ Nasen- und Rachenraum
unnötigerweise absaugen

besser:

☞ Nasen- und Rachenraum
absaugen
→ bei Verwendung von
Tuben mit Cuff
→ bei Operationen im
Gesichtsbereich

Ausleitungsfehler

falsch:

☞ Extubation in Exzitations-
phase

besser:

☞ Extubation bei suffizienter
Spontanatmung in tiefer
Inspiration

Ausleitungsfehler

Lagerung nach Extubation

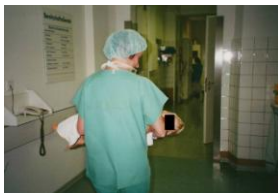
☞ Rückenlagerung mit Nackenrolle oder Seitelage nach
Operation im Gesichtsbereich



Ausleitungsfehler

falsch:

☞ schlafendes Kind wird
durch Schwester in
den Aufwachraum
getragen



besser:

☞ schlafendes Kind wird
immer liegend verlegt

Schlußbetrachtung

Fehler in der Kinderanästhesie lassen sich vermeiden durch:

- ☞ kindgerechtes Equipment und Arbeitsmaterialien im OP-Saal
- ☞ gute interdisziplinäre Kommunikation
- ☞ gute Narkosevorbereitung
- ☞ gut aus- und weitergebildetes, erfahrenes und nicht ständig wechselndes Pflegepersonal

Kinder sind keine kleinen Erwachsenen, Neugeborene erst
recht nicht.*



* Segerer, Hugo: Basisinformationen Kinderanästhesie. Roche Verlag (1991)

**Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit**