

Dokument-Nr.: [lk\_vollstnr]  
Gültig seit: [lk\_datfreigabe]  
Nächste Prüfung: [lk\_datpruefung]  
Dokumentenart: [lk\_dokart]

[lk\_doktitel]

## **Checkliste: Perforierende Verletzung**

**Steriler Verband/Hartklappe**

**Zuletzt gegessen/getrunken/geraucht?**

**Markumarisiert?**

**Tetanusschutz erfragen (ggf. Tetanusauffrischung durchführen)**

**Antibiotika Allergien erfragen**

**ggf. CT-Orbita abhängig von Unfallhergang z.B. bei V.a. Metall-FK (RS mit OA)**

**Aktuelles Labor mit Nierenwerten, evtl. Röntgen-Thorax und EKG (nach Absprache mit Anästhesie)**

**Aufklärung für operative Versorgung (Pars-plana Vitrektomie, Katarakt, Hornhaut/Skleranah)**

**Biometrie Partnerauge (wenn phak am betroffenen Auge)**

**Brille ausmessen**

**OP-Anmeldung (elektronisch im ORBIS und tel. RS mit OP-Bereitschaft)**

**Anforderung Anästhesie (Präoperative Evaluation)**

**OP-Termin klären mit:**

- » DA Anästhesie
- » OA Operateur
- » OP-Bereitschaft