

Skalpell & Stift

Das Notizbuch für OTA, OP-Profis, OP-Assistenten und
Medizinstudenten in der Kitteltasche

Ein Projekt von
Alfred Herler (Hrsg.)



© 2024 Alfred Herler

Website: <https://www.ota-blog.at>

Coverdesign von: Alfred Herler

Satz & Layout von: Alfred Herler

Herausgegeben von: Alfred Herler



Verlagslabel: OTA-Blog.at, www.ota-blog.at

Druck und Distribution im Auftrag des Autors:

tredition GmbH, Heinz-Beusen-Stieg 5, 22926 Ahrensburg, Germany

Das gesamte Werk, einschließlich aller seiner Teile ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwendung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustimmung des Herausgebers unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für Vervielfältigung, Übersetzungen, Mikroverfilmungen, Digitalisierung und die Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen. Die Publikation und Verbreitung erfolgen im Auftrag des Autors, zu erreichen unter: Alfred Herler, Hauptstrasse 15b/8, 3754 Irnfritz, Austria.

Ich freue mich über Dein Feedback und Deine Anregungen zu diesem Notizbuch an notizbuch@ota-blog.at

ISBN 978-3-384-19358-2 (Schwarz/Weiss Druck)

ISBN 978-3-384-19923-2 (Farbdruck)

Alle Rechte vorbehalten

Wichtiger Hinweis für die/den Benutzer:In

Dieses Notizbuch soll dich in deinem Alltag als OTA, OP-Pflegekraft, OP-Assistent oder Medizinstudent begleiten und unterstützen. Ich muss mich bei der Erstellung der in diesem Notizbuch zur Verfügung gestellten fachbezogenen Informationen auf Inhalte aus Fachliteratur und meiner persönlichen Erfahrung verlassen. Sie erheben jedoch keinen Anspruch auf Richtigkeit sowie Vollständigkeit und sind daher ohne Gewähr. Insbesondere sind sie in keiner Weise ein Ersatz für professionelle Diagnosen, Beratungen oder Behandlungen durch approbierte ÄrztInnen & dürfen deshalb nicht als Grundlage für eigenständige Diagnosen sowie Behandlungen oder Änderungen an einer bereits empfohlenen Behandlung oder hausinterner Standards herangezogen werden.

Für Copyright in Bezug auf das verwendete Bildmaterial siehe Abbildungsverzeichnis.

Um den Textfluss nicht zu stören, wurde für die Texte in diesem Notizbuch die grammatikalisch maskuline Form gewählt. Selbstverständlich sind in diesen Fällen auch immer alle Geschlechter gemeint.

Ich freue mich auch über Deinen Besuch unter **www.ota-blog.at**

DANKSAGUNG

Liebe Sabrina und Chiara-Marleen,

Wenn ich heute auf die Reise der letzten Jahre zurückblicke, während denen ich mich der teils sehr anspruchsvollen OTA-Ausbildung und der Entwicklung meines Projekts OTA-Blog.at gewidmet habe, erkenne ich, wie zentral eure Rolle in diesem Abenteuer war und noch immer ist. Dieser Weg war alles andere als einfach, geprägt von langen Stunden der Anstrengung und der Abwesenheit, die euch zweifellos am meisten betroffen hat. Trotz dieser Herausforderungen wart ihr stets meine Fels in der Brandung, die Quelle der Ruhe und des Rückhalts, die ich so dringend benötigte.

Sabrina, als meine liebevolle Ehepartnerin, hast du nicht nur die Stille meines Lern- bzw. Arbeitszimmers respektiert, sondern auch dafür gesorgt, dass unser Heim ein Ort der Liebe und der Zuflucht bleibt. In Momenten des Zweifels und der Erschöpfung warst du die Stimme, die mich ermutigte weiterzumachen und mir versicherte, dass meine Träume erreichbar sind. Sabrina, du warst und bist die Stimme, die mich ermutigte weiterzumachen und mir stets versichert, dass meine Träume erreichbar sind.

Chiara-Marleen, meine strahlende Tochter, dein Lächeln war oft das Licht, das meine dunkelsten Tage erhellt hat. Mit jeder deiner Umarmungen hast du mir die Kraft gegeben, die ich brauchte, um nicht aufzugeben. Obwohl Du erst 7 Jahre jung bist, hast Du mich mit Deiner Neugier und Begeisterung für die Medizin, die Anatomie und mein Projekt OTA-Blog.at zusätzlich motiviert, mein Bestes zu geben, um dir ein Beispiel für Durchhaltevermögen, Hingabe und Leidenschaft zu sein.

Es ist mir ein Privileg, euch beide an meiner Seite zu wissen. Ohne eure Unterstützung, eure Liebe und euer Verständnis wäre ich nicht der Mensch, der ich heute bin. Diese Danksagung ist mehr als nur Worte; sie ist ein Zeichen meiner tiefsten Wertschätzung für alles, was ihr für mich getan habt.

Ich liebe euch von ganzem Herzen.

Euer Alfred und Papa

DIESES OP-NOTIZBUCH GEHÖRT

Vorname:

Nachname

KONTAKTDATEN

TelNr.:

E-Mail:

SCHULE / UNI / KRANKENHAUS

Schule / Uni:

Krankenhaus:

ANSPRECHPARTNER

OP- / FACHBEREICHSLEITUNG

Vorname:

Nachnam

TelNr.:

PRAXISANLEITUNG

Vorname:

Nachnam

TelNr.:

SONSTIGE

Vorname:

Nachnam

ANSPRECHPARTNER

OP- / FACHBEREICHSLEITUNG

Vorname:

Nachnam

TelNr.:

PRAXISANLEITUNG

Vorname:

Nachnam

TelNr.:

SONSTIGE

Vorname:

Nachnam

ANSPRECHPARTNER

OP- / FACHBEREICHSLEITUNG

Vorname:

Nachnam

TelNr.:

PRAXISANLEITUNG

Vorname:

Nachnam

TelNr.:

SONSTIGE

Vorname:

Nachnam

ANSPRECHPARTNER

OP- / FACHBEREICHSLEITUNG

Vorname:

Nachnam

TelNr.:

PRAXISANLEITUNG

Vorname:

Nachnam

TelNr.:

SONSTIGE

Vorname:

Nachnam

Zweck des Notizbuches und wie du es am besten nutzt

Willkommen zu deinem unverzichtbaren Begleiter im operativen Alltag – dem speziell für OTA, OP-Pflegekräfte, OP-Assistenten und Studenten konzipierten Notizbuch „Skalpell & Stift“. Dieses Notizbuch wurde mit dem Ziel entwickelt, dir ein praktisches und umfassendes Werkzeug an die Hand zu geben, das nicht nur als Gedächtnisstütze und Organisationshilfe dient, sondern auch als wertvolles Nachschlagewerk in der dynamischen und anspruchsvollen Umgebung des Operationssaals.

Der Zweck dieses Notizbuches erstreckt sich über mehrere Dimensionen. Es soll dir helfen, wichtige Informationen schnell zu erfassen, zu organisieren und wiederzufinden – von anatomischen Grundlagen und spezifischen Operationsverfahren bis hin zu Details über benötigte Instrumente, Patientenlagerungen und Notfallprozeduren. Darüber hinaus bietet es strukturierte Seiten für persönliche Notizen, Beobachtungen und Reflexionen, die im Laufe deiner Tätigkeit von unschätzbarem Wert sein können.

Um das volle Potenzial dieses Notizbuches auszuschöpfen, empfehle ich dir folgende Nutzungshinweise:

- **Aktiv nutzen:** Führe das Notizbuch stets bei dir und mache es zu einem festen Bestandteil deiner täglichen Routine im OP. Nutze jede freie Minute, um Informationen zu ergänzen oder zu überprüfen.
- **Persönlich anpassen:** Obwohl dieses Notizbuch bereits eine strukturierte Grundlage bietet, ermutige ich dich, es nach deinen persönlichen Bedürfnissen und Vorlieben zu individualisieren. Ergänze eigene Abschnitte, verwende farbige Marker zur Hervorhebung oder füge Tabs für einen schnelleren Zugriff hinzu.
- **Regelmäßig überprüfen und aktualisieren:** Medizinische Standards und Verfahren entwickeln sich ständig weiter. Nutze aktuelle Informationen und persönliche Erfahrungen, um dein Notizbuch regelmäßig zu aktualisieren und zu erweitern.
- **Zum Lernen und Lehren verwenden:** Dieses Notizbuch kann auch als Lehrmittel dienen. Teile dein Wissen und deine Erkenntnisse mit Kollegen und Studierenden, um gemeinsam

zu wachsen und die Patientenversorgung kontinuierlich zu verbessern.

Indem du dieses Notizbuch zu einem integralen Bestandteil deines beruflichen Lebens machst, stärkst du nicht nur deine eigene Kompetenz und Effizienz, sondern trägst auch zu einer sichereren und qualitativ hochwertigeren Patientenversorgung bei. Ich wünsche dir viel Erfolg und Zufriedenheit bei der Nutzung dieses Notizbuches.

Alfred von www.ota-blog.at

®/TM	registrierter Handelsname	CO₂	Kohlendioxid
3-D	dreidimensional	CMR-Stoffe	karzinogene, mutagene, und reproduktions-toxische Stoffe
A (a.)	Arterie(n)	CT	Computertomogramm / Computertomografie
a.p.	anterior-posterior	CUSA	Cavitron Ultrasonic Surgical Aspirator
abdom.	abdominal(is)	D.	Ductus
ACL	vorderes Kreuzband	DALK	vordere lamelläre Kreatoplastik
ACT	autologe Knorpelzell-transplantation	DCIS	intraduktales Carcinoma In situ
ACVB	aortakoronarer Venen-Bypass	DCP	dynamische Kompressionsplatte
AEMP	Aufbereitungseinheit für Medizinprodukte	desinf.	desinfizierend
Amp.	Ampulle	DHS	dynamische Hüftschraube
AN	Anästhesie	dist.	distal
anat.	anatomisch	DK	Dauerkatheter
antibiot.	antibiotisch	DSA/EK	Descement Stripping Automated Endothelial Keratoplasty
AP	Anus praeter naturalis	ECCE	extrakapsuläre Kataraktextraktion
AS	Augensalbe	EDTA	Ethylendiamintetra-essigsäure
ASD	Atrium-Septum-Defekt	EEG	Elektroenzephalografie
AT	Adenotomie	eins.	einseitig
atraumat.	atraumatisch	EK	Erythrozytenkonzentrat
AVK	Arterielle Verschluss-krankheit	EKG	Elektrokardiogramm
B II/I	Billroth II/I	EKZ	extrakorporale Zirkulation
BD	Bereitschaftsdienst	EMG	Elektromyogramm
bds.	beidseits/beidseitig	EN	Europäische Norm
BGA	Blutgasanalyse	EO	Ethylenoxid
BH	Bindehaut	ESBL	Extended Spectrum Beta-Lactamasen
BtMG	Betäubungsmittelgesetz	ESIN	elastisch-stabile Intramedulläre Nagelung
BV	Bildverstärker		
BWK	Brustwirbelkörper		
BWS	Brustwirbelsäule		
Ca	Karzinom		
Ch	Charrière		
chir.	chirurgisch		
chron.	chronisch		
CIN	zervikale intraepitheliale Neoplasie		
CJK (vCJK)	(von) Creuzfeld-Jakob-Krankheit		

ESWL	extrakorporale Stoßwellen-lithotripsie	IE	Internationale Einheit
ET	Eurotransplant International Foundation	IHA	irreversibler Hirnfunktionsausfall
EWZ	Einwirkzeit	inf.	inferior
ext.	externus	intraop.	intraoperativ
FA/FO	Formaldehyd	IOD	intraokularer Druck
FFP	Fresh Frozen Plasma (Gefrierplasma)	IOL	Intraokularlinse
FK 1/2	Fachkundelehrgang Sterilgutversorgung	IPP	erworbene Penisdeviation
FNI	fokale noduläre Hyperplasie	ITN	Intubationsnarkose
GRE	glykopeptidresistente Enterokokken	IVS	Intravaginal Sling Plasty
gyn.	gynäkologisch	Kat.	Katarakt
HBS	Herbert-Schrauben	K-Draht	Kirschner-Draht
HBV	Hepatitis-B-Viren	KG	Körpergewicht
HCV	Hepatitis-C-Viren	KHK	koronare Herzkrankheit
HF	Herzfrequenz, Hoch- Frequenz-Chirurgie-Gerät	KM	Kontrastmittel
HH	Hornhaut	KRINKO	Kommission für Kranken- haushygiene und Infektionsprävention am Robert-Koch-Institut
HIV	Humman Immuno- deficiency Virus	KTP	Knie-Total-Prothese
HLM	Herz-Lungen-Maschine	KTS	Karpaltunnelsyndrom
HNO	Hals-Nasen-Ohren Chirurgie	LA	Lokalanästhesie, -anästhetikum
HOLEP	Holmium-Laser- Exzision der Prostata	LASH	laparoskopisch assistierte Suprazervikale Hysterektomie
HSW	Halswirbelsäule	LASIK	laserassistierte Insitu- (Intrastromale-) Keratomileusis
HWK	Halswirbelkörper	lat.	lateral
HZV	Herzzeitvolumen	LAVH	laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie
i.v.	intravenös	LC-DC	Limited-Contact- -Platte
IARC	Internationale Agentur für Krebsforschung	-Platte	Dynamic-Compression Platte
ICCE	intrakapsuläre Katarakt- extraktion	LCIS	lobuläres Carcinoma in situ
ICG	Indocyanidgrün	LCP	Locking Compression Platte
ICR	Interkostalraum	Lig.	Ligamentum

LIMA	li. A. mammaria	OPCAB	Koronararterienbypass Ohne HLM
LK	Lymphknoten	ORSA	oxacillinresistenter Staphylococcus aureus
Lsg.	Lösung	OTA	Operationstechnischer Assistent
LWK	Lendwirbelkörper	OTA-G	Operationstechnische Assistenten Gesetz
LWS	Lendwirbelsäule	OTA-AV	Operationstechnische Assistenten Ausbildungs- Verordnung
M (m).	Muskulus (-i)	p.a.	posterior-anterior
M.	Morbus	PA	Praxisanleiter
MAGPI	Meatoglanduloplastik	PCN(L)	perkutane Nephro- lithomie, Stein- zertrümmerung
MCL	Medioclavicularlinie	PDA	Periduralanästhesie
med.	medizinisch	PDK	Periduralkatheter
MIC	minimalinvasive Chirurgie	PDL	Pflegedienstleitung
MIDCAP	minimalinvasiver direkter Koronararterien-Bypass	PE	Probenentnahme
mmHG	Millimeter Quecksilbersäule	PEEP	Positive End Expiratory Pressure
MNS	Mund-Nasen-Schutz	PEG	perkutane endoskopisch geführte Gastrostomie
MP	Medizinprodukt	periop.	perioperativ
MPG	Medizinproduktegesetz	PFN	perkutane Nephrostomie
MRGN	multiresistente gram- negative Bakterien	PFNA	proximaler Femurnagel
MRSA	methicillinresistenter Staphylococcus aureus	physiolog.	physiologisch
MRT	Magnetresonanztomo- grafie	postop.	postoperativ
N (n).	Nervus (-i)	PpV	Pars-plana-Vitrektomie
NaCl	Natriumchlorid	präop.	präoperativ
NE	Neutralelektrode	PRK	fortorefraktive Keratektomie
NEC	Enterocolitis necroticans	prox.	proximal
NH	Netzhaut	PSA	persönliche Schutz- ausrüstung
nichtresorb.	nichtresorbierend	PT(C)A	percutane transluminale (koronare) Angioplastie
NiFi	Nierenfistelkatheter- Anlage, percutane Nephrostomie	PTFE	Polytetrafluorethylen
NMR	Kernspintomografie		
NSV	Nadelstichverletzung		
O2	Sauerstoff		
OA	Oberarm		
OCS	Organ Care System		
OP	Operation, Operationssaal		

PTK	fototherapeutische Keratektomie	traumat.	traumatisch
PVR	proliferative Vireoretinopathie	Tub.	Tuberkulum
QF	Querfinger	TUR	transurethrale Elektro- resektion
QM	Qualitätsmanagement	TÜV	Technischer Überwachungs- verein
QS	Qualitätssicherung	TVT	Tension-free Vaginal Tape
RDG	Reinigungs- und Des- infektionsgerät	TW	Tränenwege
RDG-E	Reinigungs- und Des- Infektionsgerät f. Endoskope	UFN	unaufgebohrter Femurnagel
resorb.	Resorbierbar/resorbierend	UHN	unaufgebohrter Humerusnagel
RKI	Robert-Koch-Institut	UK	Ureterkatheter
RLT	Raumlufttechnik	URS	Ureterovenoskopie
Rö	Röntgen	UTN	unaufgebohrter Tibiamarknagel
RPG	retrograde Ureteropyelo- grafie	UTP	untere Tränenpünktchen
RR	Blutdruck (nach Riva Rocci)	V (v).	Vena(e)
s.c.	subcutan	V.a.	Verdacht auf
SFK	suprapubischer Fistel- katheter	v.a.	vor allem
SHF	Schenkelhalsfraktur	VATS	videoassistierte Thorakoskopie
SLN	Sentinel-Lymphknoten	VCJK	Variante der Creutzfeldt- Jakob-Krankheit
Sono	Sonografie, Ultraschall	VE	voll entsalzt
SPK	suprapubischer Katheter	VEGF	Vascular Endothelial Grow Factor
Steri	Sterilisator, Sterilisation	VRE	vancomycinresistente Enterokokken
sup.	superior	WHO	Weltgesundheits- organisation
SWD	Scheuer-Wisch- Desinfektion	WS	Wirbelsäule
TE	Tonsilektomie	WSR	Wurzelspitzenresektion
TEA	Thrombenarteriektomie	Z.n.	Zustand nach
TEP	Totalendoprothese	ZNA	Zentrale Notaufnahme
TIP	tubularisierte indizierte Urethralplatte	ZNS	zentrales Nervensystem
TIV A	totalintravenöse Anästhesie	Z-OP	Zentral-OP
TMT	Tarsomarginaltrans- plantation	ZVD	zentraler Venendruck
		ZVK	zentraler Venenkatheter

Allgemein- & Viszeralchirurgie

01 S. 03 - 10

02 S. 11 - 18

03 S. 19 - 26

04 S. 27 - 34

05 S. 35 - 42

06 S. 43 - 50

07 S. 51 - 58

08 S. 59 - 66

09 S. 67 - 74

10 S. 75 - 82

Orthopädie & Unfallchirurgie

01 S. 85 - 92

02 S. 93 - 100

03 S. 101 - 108

04 S. 109 - 116

05 S. 117 - 124

06 S. 125 - 132

07 S. 133 - 140

08 S. 141 - 148

09 S. 149 - 156

10 S. 157 - 164

Gynäkologie & Urologie

01 S. 167 - 174

02 S. 175 - 182

03 S. 183 - 190

04 S. 191 - 198

05 S. 199 - 206

06 S. 207 - 214

07 S. 215 - 222

08 S. 223 - 230

09 S. 231 - 328

10 S. 239 - 246

Weitere Fachgebiete

01 S. 249 - 256

02 S. 257 - 264

03 S. 265 - 272

04 S. 273 - 280

05 S. 281 - 288

06 S. 289 - 296

07 S. 297 - 304

08 S. 305 - 312

09 S. 313 - 320

10 S. 321 - 328

BEOBACHTUNGEN, ERKENNTNISSE & NOTIZEN