

# Anästhesie Online AIMS & PDMS

Narkosedokumentation



## Anästhesie Online

Seit über 30 Jahren entwickeln wir innovative und individuelle Lösungen für die klinische Dokumentation.

Unsere Erfahrung und Technologieaffinität sind die Basis für das webbasierte Dokumentationssystem zur digitalen Erfassung aller therapielevanten Daten der Anästhesiologie.

Zur Dateneingabe wird nur ein aktueller Browser mit Zugriff auf das Intranet oder Internet benötigt. Es ist keine weitere lokale Softwareinstallation auf den Clients erforderlich.

Die Stärken unserer Software sind individuelle Anpassungsmöglichkeiten an klinikspezifische Anforderungen, die durch die Fachabteilung selbst ausgeführt werden können.

## Vorteile

- ▶ Minimaler Einrichtungs- und Wartungsaufwand
- ▶ Webbasiert über PC oder Tablet (Firefox, Chrome, Safari, Edge)
- ▶ Zeitersparnis durch Integration von Standard-Narkosen und Paketen (Maßnahmen, Medikamente, Zugänge usw.)
- ▶ Patientenakte – alle Daten werden in einer Übersicht lesbar dargestellt
- ▶ Konfigurationsmöglichkeiten zur schnellen Oberflächenanpassung
- ▶ Automatische Anzeige der MEDLINQ-Anästhesie Classic-Formulare (EASY) in der Patientenakte
- ▶ Berücksichtigung des Kerndatensatzes 3.01

## Funktionen

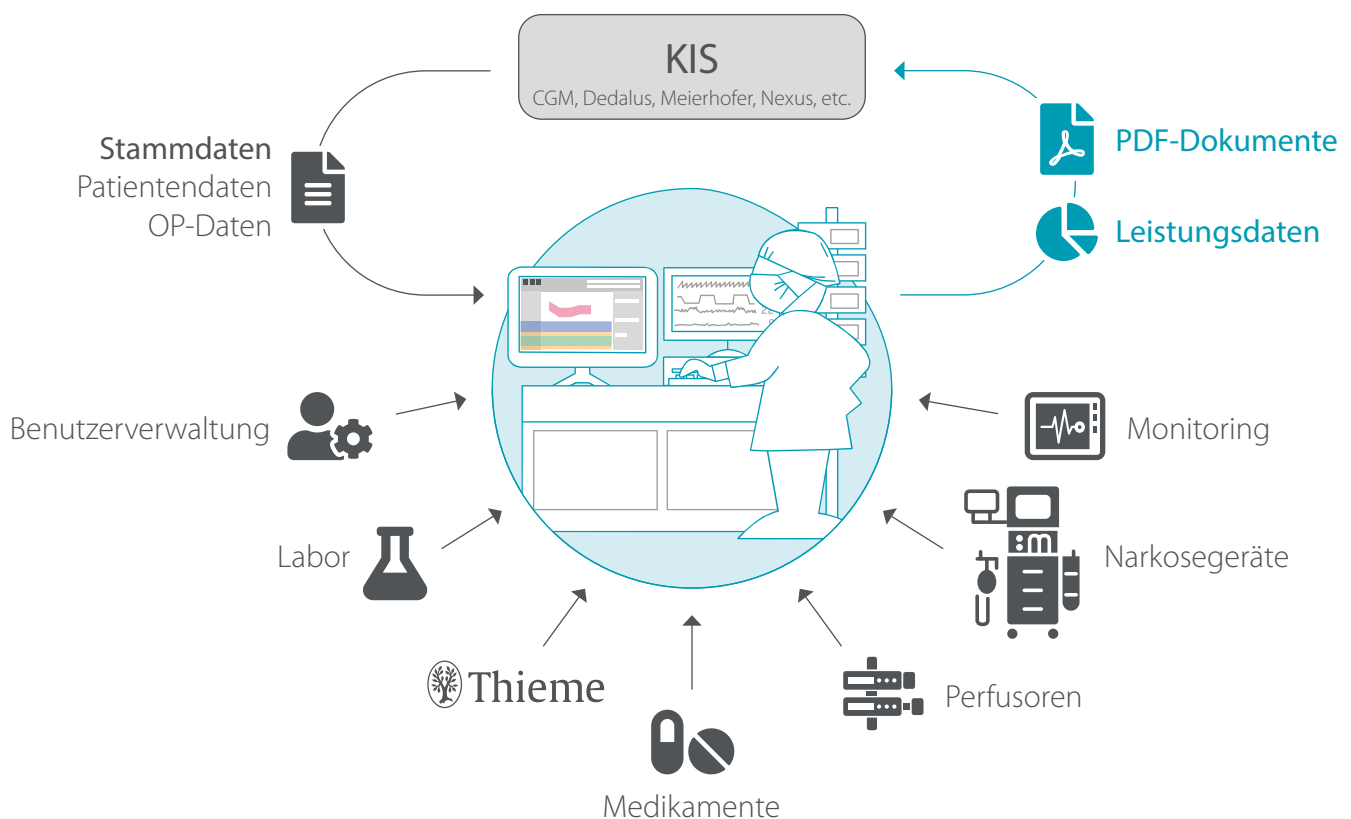
### Dokumentation

- ▶ Individuelle Dokumentationen
  - Aufklärung
  - Einwilligung
  - Präoperative Visite
  - Anästhesie
  - Blutprodukteprotokoll
  - BTM
  - Aufwachraum
  - Postoperative Visite
  - Fragebogen
- ▶ Standard-Narkosen
- ▶ Individuelle Plausibilitätsregeln
- ▶ Verlegungsdokumente

### Auswertungen

- ▶ Statistiken (inklusive CSV-Export)
- ▶ Facharzt (Weiterbildungsnachweis)

## Integrationsmöglichkeiten





# Bildschirmfotos

**Patientenakte**

**Prämedikation**

**Anästhesie**

**Aufwachraum**

# Muster PDFs

**Prämedikation (20.03.2024) | OP: 17209**  
Curry, Arthur | 17159x | m | 11.01.1961 (63) | Orthopädie  
180cm | 130.0kg | BMI 40.1  
Allergie: keine Allergien  
Cave: V.a. OSAS; schwieriger AW - Anästhesieausweis

geplante postoperative Verlegung: IMC(ggJ)  
Freigabe: Freigabe vorbehaltlich ausstehender Befunde

**Info**  
Station: 20 III B  
Diagnose: Gonarthrose rechts  
OP-Datum: 21.03.2024  
Dringlichkeit: elektiv  
Prämed.-Ort: Sprechstunde  
Dienststart: RD  
Mo. - Fr.  
Zeitraum: 23:45  
Geplante Maßnahme/OP: KTEP rechts  
Personalverlauf: 25.03.2024 08:50 | Dr. Tony Stark  
20.03.2024 10:30 | Dr. med. Dustin Schwarz

**Klassifikation**  
ASA: III  
Belastbarkeit: 5-6 MET (2 Etagen Treppensteigen, Freizeitsport)  
Geschäftsfähigkeit: voll orientiert  
Zahnstatus: anam., fest  
Brücken, Kronen  
Mallampati: II  
Intubationsprobleme: nicht zu erwarten  
PONV-Risiko: Nichtraucher

**Anästhesie-Verfahren**  
geplante Verfahren: Intubation  
Zusatz: Femoralisblock  
Vor-OPs/ Narkosen: Schulter-ACK  
Leistenbruch OP mit 18J  
Besonderheiten: bisherige Anästhesien ohne bekannte AVB

**Befunde/ Risiken**  
Herz/ Blutdruck/ Kreislauf: arterielle Hypertonie  
Lunge: V.a. OSAS - STOP-BANG 7/8

**Labordaten**  
Dauermedikation: Bisoprolol, Torasemid, Anästhopin, Candor, Novamin

**Anordnung für Station**  
Blutprodukte: Kreuzblut abgenommen  
Medikamente Vorabend: alle laut Plan  
Medikamente am OP-Tag: IL. Plan, außerdem Torasemid, Candesartan  
Nahrung: (feste) bis 6 Stunden präoperativ  
Prämedikation: 0,15 mg Clonidin p. o. auf Abruf  
klare Flüssigkeiten: bis 2 Stunden präoperativ  
Laborstatus aus

**Anästhesie (21.03.2024) | OP: 17209**  
Curry, Arthur | 17159x | m | 11.01.1961 (63) | Orthopädie  
180cm | 130.0kg | BMI 40.1  
Allergie: keine Allergien  
Cave: V.a. OSAS; schwieriger AW - Anästhesieausweis

**ASA III**  
**Eingriff**: KTEP rechts  
**Operateur**: Peter Quill  
**Personal**  
Name | Funktion | Start | Ende  
Jo Neumann | Anästhesist 1 | 07:45 | 11:19  
Rory\_x Walter\_x | Anästhesiepflege 1 | 08:53 | 11:19  
Dr. med. Albert-Lui\_x Schulte\_x | Anästhesist 2 | 08:07 | 08:15  
Dr. med. Jan\_x Lange\_x | Anästhesist 3 | 09:15 | 09:35

**Zugänge**  
Flexile, Handrücken links, rosa 20G | 07:55  
Flexile, Unterarm links, weiß 17G | 08:12  
Nagelensonde, oral, zur Magenentlastung nach längerer BMV | 08:12

**Technik**  
Start: 08:12  
Techniken: balancierte Anästhesie

**Atemwege**  
Standard-Tubus (Magill) 7,0mm (I0) | 08:13 | 11:12  
Cormack III  
Tiefe (cm) ab Mundwinkel: 21  
Cuffdruck (mbar): 35  
schwierige Intubation, über FROVA Katheter, mit BURP, verbesserte Jackson-Position, mit Zahnschutz, Videolaryngoskopie  
verbesserte Jackson-Position, BMV mit Guedel gut, primär konventionelle Laryngoskopie mit Zahnschutz, C.I. III mit BURP, problemloser Verschieb FROVA, jedoch Tubus Verschieb (Magill 8,0) nicht möglich, Vertiefung Narkose, BMV mit Guedel, Kitzschoten C-MAC-OK Geräts: Magill 7,0 über FROVA via C-MAC atraumatisch, Zahn/Weichteilstatus idem, kein Anhalt für Apnoe, kein, verteilert, Pupillen isocor

**Weiterbildung**  
mindestens ASA 3, videobasierte Intubationsverfahren

**Kommentare**  
UCH; kein N.Femoralis-Katheter gewünscht | Jo Neumann | 10:41

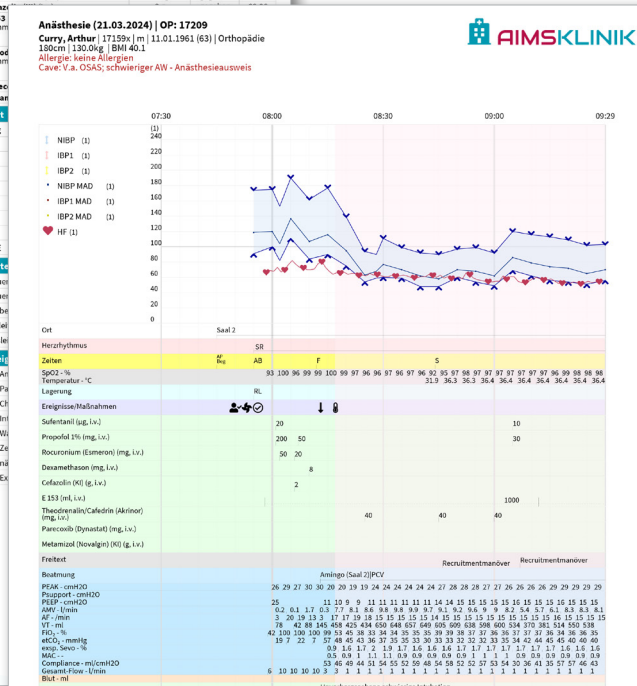
**Verlegung -> AWR/PACU**  
**Anordnungen für den AWR:**  
- 1-3 l/min O2 via Nasenkanal bei SpO2 < 90%  
- Infusion: E 153 Rest l.v.  
- bei Schmerzen (NRS > 3): 3 mg Dipidolor Bolus l.v.  
- bei Übelkeit: 6 mg Vomex Kl.v.  
- bei BÜys > 160 mmHg und HF < 60/min: 75 µg Clonidin l.v.  
- bei BÜys > 160 mmHg und HF < 60/min: 10 mg Urapidil l.v. (CAVE: medikamentöse Stundendosierung nur bei adäquater Schmerztherapie!)  
- Vid. OSAS, schwieriger AW: Anästhesieausweis ausgestellt, ggf. PACU

**Bilanz**  
**Ausfahr** Menge (ml) 600,0  
**Einfahr** Menge (ml) 0,0  
Summe Blutprodukte 0,0  
Summe Medikamente 1263,0  
Wasserbilanz 1263,0  
Gesamtbilanz 663,0

**Lagerung**  
Rücken (RL) 07:55

**Medikamenten Historie**  
Medikament | Dosierung | Status | Uhrzeit  
Sufentanil | 20 µg | gegeben | 08:01  
Summe: 45 µg (l.v.) | 10 µg | gegeben | 09:05  
10 µg | gegeben | 09:49  
5 µg | gegeben | 10:32  
Propofol 1% | 200 mg | gegeben | 08:01  
Summe: 280 mg (l.v.) | 50 mg | gegeben | 08:07  
30 mg | gegeben | 09:05  
Rocuronium (Esmeron) | 50 mg | gegeben | 08:02  
Summe: 70 mg (l.v.) | 20 mg | gegeben | 08:06  
Desamethason (l.v.) | 8 mg | gegeben | 08:10  
Cefaz | E 153  
Summ

**Theod Summ**  
**Pareo Metan**  
**Zeit**  
Zeit | Ort | Herzrhythmus | SpO2-% | Temperatur-°C | Lagerung | Engpassmaßnahmen | Sufentanil (µg, l.v.) | Propofol 1% (mg, l.v.) | Rocuronium (Esmeron) (mg, l.v.) | Desamethason (mg, l.v.) | Cefazolin (KG) (g, l.v.) | E 153 (ml, l.v.) | Theophrasin/Cafedrin (Akinor) (mg, l.v.) | Pareoanb (Dynamis) (mg, l.v.) | Metamizol (Novalgin) (KG) (g, l.v.)  
07:30 | Saal 2 | SR | 100 | 36,3 | KL | | 20 | 200 | 50 | 8 | 2 | | | | |  
08:00 | | | 96 | 36,3 | KL | | | | 50 | | | | | | | | |  
08:30 | | | 99 | 36,3 | KL | | | | 20 | | | | | | | | |  
09:00 | | | 100 | 36,4 | KL | | | | 30 | | | | | | | | |  
09:29 | | | 98 | 36,4 | KL | | | | 30 | | | | | | | | |



# Weitere Produkte

**Anästhesie Classic**  
Narkosedokumentation auf Papier

**Intensiv Classic**  
Dokumentation & Berichte

**Schmerzvisite Online**  
Dokumentation & Administration

**Notarzt**  
Rettungs- & Transportdokumentation

**Befragung**  
Patienten-/Kundenbefragung

**BD-online**  
Bereitschaftsdienst-Organisationssystem

**PP-online**  
Personalplanung

Machen Sie unser Wissen zu Ihrem Erfolg – sprechen Sie uns an  
Telefon +49 40 416266-0 | E-Mail info@medliq.com

**Anästhesie Online**  
Narkosedokumentation



**MEDLIQ**  
SOFTWARESYSTEME  
Wentorfer Straße 62 | 21029 Hamburg