

# Krankenhaus-CIRS-Netz Deutschland 2.0 Fall des Monats November 2025 www.kh-cirs.de

CIRSmedical.de-Plus

Fall-Nr: 281774

#### **Bericht**

Titel: Fixierung des Kopfes bei Clavicularfraktur

Zuständiges Fachgebiet: Orthopädie Altersgruppe des Patienten: 61-70 Geschlecht des Patienten: männlich Wo ist das Ereignis passiert? Krankenhaus Welche Versorgungsart: Routinebetrieb

In welchem Kontext fand das Ereignis...

Invasive Massnahmen (Diagnostik / Therapie)

Was ist passiert? Die Fixierung des Kopfes bei Clavicularfraktur wird mit dem Kopfpolster

("Hörnchen") mittels elastischer Binden durchgeführt. Durch die

Manipulation des Operateurs während der OP, verrutscht die Binde vom Kopf und bietet dann keine ausreichende Sicherheit für die Stabilität des

Kopfes/der HWS des intubierten Patienten.

Kopf ist während der OP aus der Kopfschale gerutscht. Was war das Ergebnis?

Wo sehen Sie Gründe für dieses Erei... Durch die Manipulation des Operateurs während der OP, verrutscht die

Binde vom Kopf und bietet dann keine ausreichende Sicherheit für die

Stabilität des Kopfes/der HWS des intubierten Patienten. Großer Patient mit hohem BMI, was die Lagerung zusätzlich

verkompliziert hat.

Kam der Patient zu Schaden? nein

Welche Faktoren trugen zu dem Ereig... Kommunikation (im Team, mit Patienten, mit anderen Ärzten etc.)

• Organisation (zu wenig Personal, Standards, Arbeitsbelastung,

Abläufe etc.)

Wie häufig tritt dieses Ereignis ungefä... jährlich

Wer berichtet? Pflege-, Praxispersonal

## Feedback des CIRS-Teams / Fachkommentar

### Kommentar:

Autor: Prof. Dr. med. Matthias Hübler in Vertretung des Berufsverbandes Deutscher Anästhesistinnen und Anästhesisten (BDA) und der Deutschen Gesellschaft für Anästhesiologie & Intensivmedizin (DGAI)

Die Verantwortung für die prä-, intra- und postoperative Lagerung eines Patienten ist einer gemeinsamen Vereinbarung zwischen dem Berufsverband Deutscher Anästhesisten und dem Berufsverband der Deutschen Chirurgen festgelegt worden [1]. Demnach liegt die Verantwortung initial bei der Anästhesie und geht mit dem Beginn der Lagerung für die Operation auf den Chirurgen über. Dieser bestimmt über die Art der Lagerung, um optimale Operationsbedingungen zu erhalten; muss aber Bedenken der Anästhesie berücksichtigen. Er wägt die Gesichtspunkte gegeneinander ab und trägt die ärztliche und rechtliche Verantwortung für die Entscheidung.

Der Anästhesist ist aber nicht vollständig aus der Verantwortung entlassen, sondern muss auf Fehler bei der Lagerung hinweisen. Zusätzlich ist der "Anästhesist verantwortlich für die Lagerung der Extremitäten, die er für die Narkoseüberwachung sowie für die Applikation von Narkosemitteln und Infusionen benötigt. Er hat die spezifischen Sicherungsmaßnahmen zu treffen, die sich aus der Lagerung des Patienten für die Überwachung und Aufrechterhaltung der Vitalfunktionen ergeben."

Bekanntermaßen – der Fall bietet ein anschauliches Beispiel – können sich im Verlauf eines Eingriffs unbeabsichtigte Lagerungsveränderungen ergeben. Gehen diese Lageveränderungen auf Manipulationen des Operateurs zurück, ist dieser für die Kontrolle verantwortlich. Aber auch während der Operation ist der Anästhesist verpflichtet, Lageveränderungen, die mit Risiken für den Patienten verbunden sind, dem Operateur mitzuteilen.

Die einzelnen Verantwortlichkeiten sind also eindeutig festgelegt, aber Ziel eines CIRS ist es nicht, jemanden die Schuld zu zuweisen, sondern Lösungen aufzuzeigen, die eine Wiederholung eines solchen Ereignisses weniger wahrscheinlich machen. Das beschriebene Fixierungsmanöver mittels elastischer Binden kann bei vielen Operationen zu einer ausreichenden Stabilität führen. Bei unfallchirurgischen oder orthopädischen Eingriffen wirken aber oft Kräfte, die höher sein können, weshalb in den meisten Kliniken spezielle Kopfhalterungen verwendet werden, die den Schädel auch seitlich fixieren und stabilisieren. Diese Lagerungshilfen sind etwas teurer, erhöhen aber die Patientensicherheit entscheidend.

Literatur:

Fall-Nr: 281774 Seite 1 von 2 Gedruckt am: 30.10.2025



## **CIRSmedical.de-Plus**

Fall-Nr: 281774

[1] Verantwortung für die prä-, intra- und postoperative Lagerung des Patienten\*. Vereinbarung des Berufsverbandes Deutscher Anästhesisten und des Berufsverbandes der Deutschen Chirurgen. Online: <a href="https://www.bda.de/doclink/verantwortung-fuer-die-prae-intra-und-postoperative-lagerung-des-patienten-1/eyJ0eXAiOiJKV1QiLCJhbGciOiJIUzI1NiJ9.eyJzdWliOiJ2ZXJhbnR3b3J0dW5nLWZ1ZXItZGIILXByYWUtaW50cmEtdW5kLXBvc3RvcGVyYXRpdmUtbGFnZXJ1bmctZGVzLXBhdGllbnRlbi0xliwiaWF0ljoxNzU3NDA4NDk1LCJleHAiOjE3NTc0OTQ4OTV9.GtecA8bLgurjw1anqoA3PTgN6pfmgpQJlgFsddwVobM

Fall-Nr: 281774 Seite 2 von 2 Gedruckt am: 30.10.2025