



## Schriftliche Ausarbeitung zur praktischen Prüfung OTA \_\_\_\_\_

Diese Ausarbeitung ist bis spätestens 16 Uhr an folgende  
Faxnummer zu senden: **089 - 12250998**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Krankenhaus: \_\_\_\_\_ Fachabteilung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Ausarbeitung: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Geplanter Prüfer der San-ak: \_\_\_\_\_

Geplanter Beginn der praktischen Prüfung ist im Regelfall am Folgetag immer  
zum Dienstbeginn (07:30 Uhr).

### Erklärung des OTA-Auszubildenden

Folgende Informationsquellen wurden zur Vorbereitung genutzt:

- Persönliches Patientengespräch
- Akten / Patientenunterlagen
- Informationen vom Operateur / Assistent
- Sonstige: \_\_\_\_\_

Die Ausarbeitung ist aus meiner Sicht:

- vollständig      Bemerkung: \_\_\_\_\_
- unvollständig      \_\_\_\_\_
- Der/Die Patienten wurden über die Prüfungssituation informiert

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende/r



**Diagnose des Patienten/ der Patient/Innen:**

---

---

---

**Geplante Operation/en:**

---

---

---

**Patientenrelevante Informationen:**

◆ **Geschlecht:**     männlich     weiblich

◆ **Alter:**    \_\_\_\_\_ Jahre    ◆ **Größe:**    \_\_\_\_\_ cm    ◆ **Gewicht:**    \_\_\_\_\_ kg

◆ **Bewusstseinslage:**

---

◆ **Allergien /Unverträglichkeiten:**

---

---

---

---

◆ **Patienten bezogene, relevante Besonderheiten (bezogen auf OP):**

---

---

---

---



## Prä-, intra-, postoperative Maßnahmen

○ **Lagerung:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○ **Verwendete Lagerungshilfsmittel:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○ **OP-Schnittführung / Zugangsweg:**  
\_\_\_\_\_

○ **Narkoseform:**  
\_\_\_\_\_

○ **Schilderung Desinfektionsmodus:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○ **Schilderung Abdeckmodus:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

○ **hausspezifische Besonderheiten:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



- **prä-, intraoperative Vorbereitung:**

- benötigte Geräte

---

---

- benötigte Instrumentensiebe, Instrumentensets, Einzelinstrumente

---

---

---

---

---

---

---

- benötigtes spezifisches Zusatzmaterial (Einwegartikel, Zusatzmaterialien, Nahtmaterialien etc.)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- **postoperative Entsorgung:**

---

---

---

---



## Operationsverlauf / Operationsschritte

**Kurze Schilderung** inklusive möglicher intraoperativer Komplikationen:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

