

NUME / PRENUME PACIENT:

F.O.:

SIGURANȚA INTERVENȚIEI CHIRURGICALE - LISTĂ DE VERIFICARE -

DATA:/...../.....		ORA:	
ÎNAINTE DE INDUCȚIA ANESTEZICĂ			
AS. SALĂ / CHIRURG / MEDIC ATI		AS. ATI / MEDIC ATI	
<ul style="list-style-type: none"> • S-a confirmat identitatea pacientului <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DA • S-a confirmat tipul de intervenție chirurgicală <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DA • S-a marcat locul de intervenție <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU se aplică • S-au verificat documentele medicale <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DA • Sterilitatea trusei este confirmată <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DA • Echipamentul operator necesar este disponibil <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DA • Imagistica necesară este disponibilă <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU se aplică 		<ul style="list-style-type: none"> • S-au verificat aparatul + medicația anestezică <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Măști, sonde, laringoscop, balon Ruben <input type="checkbox"/> Calce, presiune, oxigen, leak circuit <input type="checkbox"/> Vaporizor, nivel de anestezic volatil <input type="checkbox"/> Monitor → alarmele sunt setate <input type="checkbox"/> Acces venos securizat <input type="checkbox"/> Medicație etichetată <input type="checkbox"/> Dispozitiv de încălzire externă - opțional • Pulsoximetru pe pacient <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DA • Alergii cunoscute ale pacientului <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA • Risc de IOT dificilă <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA → material necesar verificat • Risc de aspirație <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA → material necesar verificat • Risc de sângerare > 500 ml, > 7 ml/kg <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA → 2 vene periferice / CVC / produși de sânge: pregătite 	
Spațiu pentru eticheta de sterilitate a trusei chirurgicale			
Risc ASA:		Scor Mallampati:	
ÎNAINTE DE INCIZIE		DUPĂ INTERVENȚIA CHIRURGICALĂ	
MEDIC ATI / CHIRURG		AS. SALĂ / AS. ATI / MEDIC ATI / CHIRURG	
<ul style="list-style-type: none"> • Reconfirmare: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Identitate pacient <input type="checkbox"/> Procedura <input type="checkbox"/> Loc de incizie • Verificarea efectuării antibioprotaxiei <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU se aplică • Evenimente critice anticipate Chirurg <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Precizează timpii operatori critici sau care nu respectă practica de rutină <input type="checkbox"/> Durata estimată a intervenției <input type="checkbox"/> Sângerare anticipată • Medic ATI <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Particularități ale pacientului 		<ul style="list-style-type: none"> • Asistenta de sală confirmă <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Numele procedurii <input type="checkbox"/> Bilanț de materiale utilizate <input type="checkbox"/> Probele biologice recoltate sunt etichetate <input type="checkbox"/> Dacă au existat probleme cu echipamentele • Chirurg, Medic + As. Md ATI <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Precizarea problemelor de îngrijire postoperatorii • Au existat disfuncționalități / incidente <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA (detaliați): 	
Semnătura + parafa evaluatori: <ul style="list-style-type: none"> • Medic chirurg: • Medic ATI: • Asistent de sală: 			

NUME / PRENUME PACIENT:

DATA:

VERIFICAȚI ÎNAINTE DE FIECARE CAZ				
1.	Sistemul de ventilație	Patent și fără pierderi - testul "tow bag"		
		Vaporizoarele - corect montate, fără pierderi, conectate		
		Sistemele alternative (Bain, Piesa - T) - verificate		
		Eliminarea corectă a gazelor		
2.	Ventilatorul	Funcțional și configurat corect		
3.	Echipamentul pentru calea aeriană	Gama completă, funcțională și cu echipament de rezervă		
4.	Sistemul de aspirație (vacuum)	Curat și funcțional		
TESTUL TWO BAG				
Acest test trebuie efectuat după ce sistemul de ventilație, vaporizoarele și ventilatorul au fost verificate				
1.	A lăsați capătul dinspre pacient al sistemului de ventilație (inclusiv filtrul) la balonul test.			
2.	Se setează fluxul de gaz proaspăt la 5 L/min și ventilați manual. Verificați patența întregului circuit și mișcarea valvelor unidirecționale. Verificați funcționalitatea valvei APL (valva care ajustează la mla de presiune) prin apăsarea ambelor baloane.			
3.	Porniți ventilatorul pentru ventilarea balonului test. Închideți fluxul de gaz proaspăt sau reduceți-l la minimum. Deschideți și închideți fiecare vaporizor în parte. Nu trebuie să existe pierdere de volum în circuit.			

VERIFICAT:

AS. NUME / PRENUME:

MEDIC NUME / PRENUME: