

اقدامات قبل از بیهوشی بیمار

جهت تکمیل این قسمت از چک لیست حداقل حضور پرستار و متخصص بیهوشی الزامیست

آیا بیمار نام و نام خانوادگی، نوع و موضع عمل جراحی و رضایت خود از عمل جراحی را تأیید نموده است.

 بلی

آیا موضع عمل علامتگذاری شده است؟

 بلی موردی ندارد

آیا داروها و ماشین بیهوشی کاملاً چک شده است؟

 بلی

آیا پالس اکسی متری به بیمار متصل و در حال کار است؟

 بلی

آیا بیمار دارای حساسیت شناخته شده می باشد؟

 بلی خیر

آیا بیمار دارای راه هوایی مشکل یا در معرض آسپیراسیون است؟

 خیر بلی و تجهیزات کمکی ضروری موجود است

آیا بیمار در حین جراحی در معرض خطر از دست رفتن بیش از 500 میلی لیتر خون می باشد؟ (در کودکان 7 میلی لیتر به ازای هر

 گرم وزن بدن) خیر بلی و دو راه وریدی دسترسی مرکزی و مایعات مناسب وریدی

قبل از برش پوست بیمار

جهت تکمیل این قسمت از چک لیست حضور پرستار و متخصص بیهوشی و جراح الزامیست

 معرفی کلیه اعضاء تیم جراحی با نام و نام خانوادگی و سمت تأیید میشود. نام، نام خانوادگی بیمار، نوع عمل جراحی و محل برش جراحی تأیید می شود.

آیا آنتی بیوتیک پروفیلاکسی در طی یک ساعت قبل جهت بیمار تجویز شده است؟

 بلی موردی ندارد

وقایع مهم قابل پیش بینی:

متخصص جراحی: گام های حیاتی و یا غیر معمول در حین عمل جراحی چیست؟ عمل جراحی چه مدت طول می کشد؟ میزان خونریزی احتمالی حین عمل چقدر است؟متخصص بیهوشی: آیا مشکل خاصی در مورد بیهوشی بیمار وجود دارد؟تیم پرستاری: استرلیتی وسایل و لوازم جراحی (از جمله نتایج شاخص های

استریلیزرها) تأیید شده است؟

 آیا نگرانی یا مورد خاص در خصوص تجهیزات و... وجود دارد؟

آیا تصویر ضروری بر روی نگاتوسکوپ در حال نمایش است؟

 بلی موردی ندارد

اقدامات قبل از خروج بیمار از اتاق عمل

جهت تکمیل این قسمت از چک لیست حضور پرستار و متخصص بیهوشی و جراح الزامیست

پرستار بصورت کلامی موارد ذیل را تأیید می نماید

 نام عمل جراحی تکمیل شمارش لوازم جراحی، گاز و سرسوزن مورد استفاده در عمل جراحی. برچسب نمونه گرفته شده در اتاق عمل (مشخصات نمونه از جمله نام بیمار را با صدای بلند خوانده شود). آیا اشکال یا نارسایی در عملکرد تجهیزات مورد استفاده در اتاق عمل وجود دارد.

متخصصین جراحی و متخصص بیهوشی و پرستار:

 چه نگرانی ها و ملاحظات عمده ای برای به هوش آمدن

(ریکاوری) و اداره این بیمار وجود دارد؟