

CHIRURGICKÝ CHECKLIST

Pred úvodom do anestézie

Meno pacienta, postup, miesto chirurgického rezu a súhlas majiteľa potvrdený?	Iniciály
Skontrolované manžety ET kanýľ?	Iniciály
Kontrola dýchacieho systému a otvorený ventil APL?	Iniciály
Bezpečnosť anestéziologického prístroja vykonaná?	Iniciály
Resuscitácia	☐ Áno / ☐ Nie
Tabuľka liekov prvej pomoci pripravená?	☐ Áno / ☐ Nie
Lieky skontrolované a potvrdený plán anestézie/analgézie?	Iniciály
Dýchacie ťažkosti / aspirácia – vybavenie k dispozícii?	☐ Áno / ☐ Nie
Predpokladané riziká anestézie / chirurgického zákroku identifikované a prediskutované?	☐ Áno / ☐ Nie
Je miestnosť / operačná sála pripravená na zákrok (vrátane CRI infúzií a potrebného vybavenia / setov)?	☐ Áno / ☐ Nie

Pred rezom / zákrokom

Meno pacienta, potvrdený chirurgický zákrok?	☐ Áno / ☐ Nie
Kritické neštandardné kroky:	
Predpokladaný čas zákroku:	
Predpokladaná strata krvi:	
Špecifické obavy o pacienta:	
Počiatočný počet: gázy / ihly / čepele – vykonaný	☐ Áno / ☐ Nie
Potvrdená sterilita	☐ Áno / ☐ Nie
Antibiotiká podané v priebehu posledných 60 minút	☐ Áno / ☐ Nie

Pred odchodom zo sály

Počet:	Počítanie ukončené?
Malé gázy:	
Laparotomické gázy:	
Ihly:	
Čepele:	
Tamponáda hltana	☐ Áno / ☐ Nie
Vzorky označené	☐ Áno / ☐ Nie
Záznamy / snímky uložené	☐ Áno / ☐ Nie
Problémy s prístrojmi / vybavením:	
Postoperačný plán zaznamenaný?	☐ Áno / ☐ Nie