

راهنمای چک لیست جراحی ایمن

<h2>اقدامات قبل از خروج بیمار از اتاق عمل</h2> <p>با حضور پرستار اتاق عمل و بیهوشی، متخصص بیهوشی و جراح</p>	<h2>اقدامات قبل از برش پوست بیمار</h2> <p>با حضور پرستار اتاق عمل و بیهوشی، متخصص بیهوشی و جراح</p>	<h2>اقدامات قبل از بیهوشی</h2> <p>با حضور حداقل پرستار بیهوشی و متخصص بیهوشی</p>	
<ul style="list-style-type: none"> پرستار به صورت کلامی موارد ذیل را تایید می نماید. نام عمل جراحی: بلی / خیر آیا شمارش لوازم جراحی، گاز و سر سوزن صحیح میباشد؟ بلی / خیر برچسب نمونه گرفته شده در اتاق عمل زده شده است؟ (مشخصات مندرج روی برچسب نمونه از جمله نام و نام خانوادگی بیمار با صدای بلند خوانده شود) بلی / خیر آیا اشکال و یا نارسایی در عملکرد تجهیزات مورد استفاده در اتاق عمل وجود دارد؟ بلی / خیر 	<p>تایید می شود کلیه اعضای تیم جراحی نام و نام خانوادگی سمت خود را معرفی کرده اند؟ بلی / خیر</p> <p>نام و نام خانوادگی بیمار، نوع پروسیجر و محل برش جراحی تایید می شود. بلی / خیر</p> <p>آیا آنتی بیوتیک پروفیلاکسی در طی یک ساعت قبل جهت بیمار تجویز شده است؟ بلی / موردی ندارد</p> <p>وقایع مهم قابل پیش بینی :</p> <p>متخصص جراحی:</p> <ul style="list-style-type: none"> گام های حیاتی و یا غیر معمول در حین عمل جراحی پیش بینی شده است؟ بلی / خیر عمل جراحی چه مدت طول می کشد؟ میزان خون ریزی احتمالی حین عمل چقدر است؟ <p>متخصص بیهوشی :</p> <ul style="list-style-type: none"> آیا مشکل خاصی در مورد بیهوشی بیمار وجود دارد؟ بلی / خیر 	<p>آیا بیمار نام و نام خانوادگی، نوع و موضع عمل جراحی و رضایت خود از عمل جراحی را تأیید نموده است؟ بلی / خیر</p> <p>آیا موضع عمل علامت گذاری شده است؟ بلی / کاربردی ندارد</p> <p>آیا داروها و ماشین بیهوشی کامل چک شده است؟ بلی / خیر</p> <p>آیا پالس اکسی متری به بیمار متصل و در حال کار است؟ بلی / خیر</p> <p>آیا بیمار دارای حساسیت شناخته شده می باشد؟ بلی / خیر</p> <p>آیا بیمار دارای راه هوایی مشکل یا در معرض خطر آسپیراسیون میباشد؟ بلی / خیر / تجهیزات کمکی موجود است</p>	
<p>متخصصین جراحی و متخصص بیهوشی و پرستار:</p> <ul style="list-style-type: none"> نگرانی ها و ملاحظات عمده ای برای به هوش آمدن (ریکاوری) و مدیریت این بیمار وجود دارد؟ بلی / خیر 	<p>تیم پرستاری :</p> <ul style="list-style-type: none"> استریلیتی وسایل و لوازم جراحی از جمله نتایج شاخص استریلیزرها تایید شده است؟ بلی / خیر آیا در خصوص تجهیزات، مشکل و یا نگرانی وجود دارد؟ بلی / خیر 	<p>آیا بیمار حین عمل در معرض خطر ازدست رفتن بیش از ۵۰۰ سی سی خون می باشد؟ (در کودکان ۷ میلی لیتر به ازای هر کیلوگرم وزن بدن) خیر / بلی و دو راه وریدی / مرکزی و مایعات وریدی برنامه ریزی شده است.</p>	
<p>پرستار اسکراب (۳)</p> <p>.....</p>	<p>پرستار اسکراب (۲)</p> <p>.....</p>	<p>پرستار اسکراب (۱)</p> <p>.....</p>	
<p>پرستار سیر کوئر (۳)</p> <p>.....</p>	<p>پرستار سیر کوئر (۲)</p> <p>.....</p>	<p>پرستار سیر کوئر (۱)</p> <p>.....</p>	
<ul style="list-style-type: none"> آیا تصویر ضروری بر روی نگاتوسکوپ در حال نمایش است؟ بلی / کاربردی ندارد 			<p>مهر و امضاء پرسنل بیهوشی</p>