

WHO Check list di sala operatoria

(adattata dal Centro Gestione Rischio Clinico, Regione Toscana)

ACCESSO IN SALA (da leggere ad alta voce)

Prima dell'anestesia

Corrispondenza tipo di intervento con lista operatoria

Consenso informato

- Intervento
 Anestesia

- Identificazione paziente
 Identificazione e contrassegno sito chirurgico
 Verifica farmaci e presidi anestesiolgici
 Corretto posizionamento paziente

Monitoraggio

- PA
 Ossimetria
 ECG

Allergie

- Sì
 No

Rischio di emorragia > 500 ml (7ml/kg per i bambini)

- Sì, sono stati previsti adeguati accessi venosi e fluidi da infondere
 No

IDENTIFICAZIONE PAZIENTE

Cognome:
Nome:
Data di nascita:
Codice fiscale:
Intervento:

TIME OUT (da leggere ad alta voce)

Prima dell'incisione

- Presentazione operatori
 Anagrafica (corrispondenza con lista operatoria)
 Tipo intervento
 Sito / lato

Briefing su possibili eventi avversi

- Revisione chirurgica:** quali sono i passaggi critici o inattesi e la durata della seduta operatoria, si avranno perdite di sangue prevedibili?
 Revisione anestesiolgica: sono presenti aspetti critici relativi al paziente?
 Revisione infermieristica: i processi di sterilizzazione sono stati validati? Ci sono problemi con i dispositivi?

Somministrazione antibiotico

- Sì
 Non applicabile

Somministrazione ATE

- Sì
 Non applicabile

Immagini diagnostiche visualizzate

USCITA SALA (da leggere ad alta voce)

Prima che il paziente lasci la sala operatoria

Conferma verbale su:

- Registrazione tipo intervento
 Conteggio strumenti, garze e taglienti
 Etichettatura corretta eventuali campioni (incluso il nome del paziente)
 Segnalazione problemi con dispositivi
 Passaggio di consegne con segnalazione di eventuali criticità

EQUIPE OPERATORIA

Data / / h :

I Operatore:
II Operatore:
Anestesista:
Ferrista:
Infermiere:
Compilatore: