



## 世卫组织手术安全核对表：适用指南

经过广泛的国际磋商，随后开展的有限的可行性测试，以及最终大规模的多中心试点研究，世界卫生组织制定了世卫组织手术安全核对表。根据临床医学和患者安全领域专家的反馈以及在手术室实际试用这一核对表的医务人员的意见，在各阶段修订了核对表。本核对表适用于几乎任何地方，对所有环境和各类手术均有用。尽管如此，我们仍鼓励调整核对表，以更好地满足具体环境下和具体手术的医疗需求和流程。

但应慎重对待核对表调整。不必重复在编制核对表时采用的广泛磋商程序，但须在模拟和实际环境下测试核对表，确保核对表能够发挥有效作用。此外，在编制核对表时遵循的许多指导原则可能也适用于核对表的调整工作。

- 1. 有针对性：**核对表应力求简单明了，解决最关键的、其它安全机制未予适当核对的问题。就数目而言，根据航空业的经验，核对表每节（世卫组织手术安全核对表共有三节）五至九个项目最为理想。
- 2. 简短：**完成核对表每一节的程序不应超过一分钟。编制更详尽的核对表可能相当诱人，但必须照顾到将核对表纳入整个医疗流程的需要。
- 3. 实用：**核对表上的每个项目都必须与一项具体的明确行动相联。不需采取直接相关行动的项目将造成手术小组成员不明白应该做什么事，最终导致丧失对核对表的信心。
- 4. 上口：**核对表发挥效用的一个要点是，必须能让手术小组成员口头使用。在手术小组中“大声”朗读核对表对其成功至为重要，而如果只是书面操作，即使有效，效用也会大大减弱。
- 5. 合作：**在开展核对表的任何调整工作时，应该与可能参与使用核对表的所有人员的代表进行合作。积极听取护士、麻醉师、外科手术医生以及其他人员的反馈很重要，这不仅有助于作出适当调整，而且有助于培养“主人翁精神”，而“主人翁精神”对采用核对表和永久性改变做法是至关重要的。

**6. 测试：**在推出经调整的核对表之前，必须进行测试。实时获得临床医务人员的反馈对成功编制核对表并将其纳入医疗流程十分重要。手术小组成员可采用的一项简便方法是，围坐在桌旁“模拟”试用核对表。我们还建议手术小组试用核对表一天，然后收集反馈意见。修改核对表或修改将核对表纳入医疗流程的方式，然后再次在一个手术室试用。可采用这一办法反复测试，直到对调整后的核对表可在贵方环境下使用很有把握，然后即可制定更广泛的实施规划。

**7. 整合：**许多机构已采用核对表或其它方法确保世卫组织核对表所涉许多程序的可靠运作。此外，世界各地医院编制了各种核对表，供医务人员在切开患者皮肤前（即“暂停”或手术“暂停”）例行使用。这些机构将面临将现有安全程序/核对表与世卫组织核对表结合起来的挑战。

在几乎所有情况下，此种结合是可能的，也是合理的。其中许多机构现行常规的主要变化是增添世卫组织核对表中主要针对手术小组职能和交流的项目。我们认为介绍手术小组成员、术前交流信息和术后讨论治疗方案等项目极为重要，在核对表中应予保留。