

麻醉诱导前



皮肤切开前



患者离开手术室前

开始
<input type="checkbox"/> 患者已确认 <ul style="list-style-type: none"> • 患者身份 (患者姓名、性别、出生日期、医疗编号等) • 手术部位 • 具体手术名称及程序 • 知情同意
<input type="checkbox"/> 手术部分已标出 <input type="checkbox"/> 不适用
<input type="checkbox"/> 麻醉安全检查已完成
<input type="checkbox"/> 血氧饱和度监护已给患者系上并正常运转
<p>患者是否有如下问题：</p> <p>已知的过敏？</p> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
<p>困难气道或误吸风险？</p> <input type="checkbox"/> 有，并且已准备了辅助设备和助手 <input type="checkbox"/> 无
<p>失血大于500毫升的风险 (儿童失血大于7毫升/公斤)？</p> <input type="checkbox"/> 有，并准备了足够的静脉通道和补液 <input type="checkbox"/> 无

暂停
<input type="checkbox"/> 确认手术团队所有成员都介绍了各自的姓名和职责
<input type="checkbox"/> 手术医师、麻醉医师和手术护士口头确认了 <ul style="list-style-type: none"> • 患者 • 手术部位 • 具体手术名称及程序
<p>预期的关键步骤</p> <input type="checkbox"/> 手术医师团队回顾：关键的手术步骤、可能出现的意外情况、手术时长以及预期的出血量是多少？
<input type="checkbox"/> 麻醉医师团队回顾：该患者有哪些特别需要注意的地方？
<input type="checkbox"/> 手术护士回顾：消毒（包括指标结果）完成了吗？器械准备好了吗？还存在哪些问题？
<p>术前60分钟内是否已给患者使用预防性抗生素？</p> <input type="checkbox"/> 已使用 <input type="checkbox"/> 不适用
<p>是否已展示关键的影像学资料？</p> <input type="checkbox"/> 已展示 <input type="checkbox"/> 不适用

手术结束交班
<p>手术护士向全体团队人员口头确认以下事项：</p> <input type="checkbox"/> 记录了手术程序和名称
<input type="checkbox"/> 手术器械、敷料和针头的数量是否正确（或者不适用）
<input type="checkbox"/> 手术标本是如何标记的（包括患者姓名）
<input type="checkbox"/> 是否存在需要解决的器械问题
<input type="checkbox"/> 手术医师、麻醉团队和手术护士回顾患者康复和管理的关键注意事项