

## CHECKLIST DE SEGURANÇA OPERATÓRIA

SÃO JOÃO  
HOSPITAL**Antes da indução**

(Enfermeiro + Anestesiologista)

**Confirmação documental**

- Identificação do doente
- Intervenção
- Consentimento

 **Marcação do local da incisão**

- Não aplicável

 **Verificação do material de anestesia**

- Verificação dos fármacos**

 **Oxímetro colocado e a funcionar**

- Alergias conhecidas**

 **Via aérea difícil ou risco de aspiração**

- Sim e existe equipamento adequado

 **Previsão de perda > 500 ml de sangue**

- Sim. Existem 2 acessos iv e/ou acesso central
- Sim. Existe sangue disponível

**Antes da incisão**

(Enfermeiro + Anestesiologista + Cirurgião)

 **Identificação dos elementos presentes na sala**

(nome, função)

 **Administrado antibiótico nos últimos 60 min**

- Não aplicável

**Pontos críticos a esperar****Cirurgião referiu**

- Quais os momentos críticos ou atípicos
- Duração provável da intervenção
- Volume de sangue perdido previsível

**Anestesiologista referiu**

- Preocupações específicas nesta intervenção

**Enfermeiro confirmou**

- Indicadores de esterilização
- Material necessário
- Problemas com equipamentos
- RX/eco necessário e disponível

**Antes da saída da sala de operações**

(Enfermeiro + Anestesiologista + Cirurgião)

**Enfermeiro confirmou**

- Nome do procedimento executado
- Contagem de compressas, instrumentos e agulhas
- Rotulagem e acondicionamento das peças operatórias
- Problemas detectados nos equipamentos

**Cirurgião anestesiologista e enfermeiro sintetizam**

- Problemas a esperar no pós-operatório

**O Enfermeiro responsável pela checklist:**

\_\_\_\_\_

**N.º mecan.:** \_\_\_\_\_