



<i>Avant l'induction de l'anesthésie</i>	<i>Avant l'incision de la peau</i>	<i>Avant que le patient quitte la salle d'opération</i>
<b>PROCÉDURE INITIALE</b>	<b>VÉRIFICATION</b>	<b>PROCÉDURE FINALE</b>
<input type="checkbox"/> <b>Le patient a confirmé</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• son identité</li> <li>• le site opératoire</li> <li>• l'intervention</li> <li>• son consentement</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>Confirmer que tous les membres de l'équipe se sont présentés par leur nom et leur fonction.</b>	<b>L'infirmier confirme verbalement avec l'équipe :</b>
<input type="checkbox"/> <b>Site de l'intervention marqué / non applicable</b>	<input type="checkbox"/> <b>Chirurgien(ne), personnel d'anesthésie et l'infirmier confirment verbalement</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• l'identité du patient</li> <li>• le site de l'intervention</li> <li>• l'intervention</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <b>le nom de l'intervention programme</b> <input type="checkbox"/> <b>que le nombre d'instruments, de compresses et d'aiguilles corresponde (ou non applicable)</b> <input type="checkbox"/> <b>concordance de l'étiquetage du spécimen (incluant le nom du patient)</b> <input type="checkbox"/> <b>s'il existe des problèmes d'équipement à résoudre</b>
<input type="checkbox"/> <b>Contrôle de sécurité de l'anesthésie accompli</b>	<p><b>Moments critiques anticipés</b></p> <input type="checkbox"/> <b>Chirurgien(ne) passe en revue :</b> quelles sont les étapes ou éventualités critiques. Les pertes sanguines à prévoir <b>L'équipe d'anesthésie passe en revue :</b> Y a-t-il des précautions particulières à prendre relatives au patient <b>Le personnel infirmier passe en revue :</b> <input type="checkbox"/> Existe-t-il des problèmes d'instrumentation ou autres	<input type="checkbox"/> <b>Chirurgien(ne), personnel d'anesthésie et infirmier passent en revue les principales préoccupations relatives au réveil et à la prise en charge ultérieure du patient</b>
<input type="checkbox"/> <b>L'oxymètre de pouls est en place et fonctionne</b>	<p><b>Une prophylaxie antibiotique a-t-elle été administrée au cours des 60 dernières minutes?</b></p> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non applicable <p><b>L'imagerie indispensable est-elle visible?</b></p> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non applicable	
<p><b>Le patient a-t-il : des antécédents d'allergie</b></p> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <p><b>des voies respiratoires problématiques / un risque d'inhalation ?</b></p> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, et équipement / assistance disponible <input type="checkbox"/> <b>voie intraveineuse et liquides de perfusion prévus en quantité suffisante</b>		