

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΥΓΕΙΑΣ**

Πριν την εισαγωγή στην αναισθησία	Πριν τη χειρουργική τομή	Πριν την αναχώρηση του ασθενούς από την αίθουσα
<b>ΕΓΓΡΑΦΗ</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ο ασθενής έχει επιβεβαιώσει</li> <li>○ ταυτότητα</li> <li>○ σημείο της επέμβασης</li> <li>○ σημείο της επέμβασης</li> <li>○ συγκατάθεση</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Έχουν παρουσιαστεί τα μέλη της ομάδας με το όνομα και το βαθμό τους</li> </ul>	<p><b>ο/η νοσηλεύτης/τρια επιβεβαιώνει προφορικά με την ομάδα ότι:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ έχει καταγραφεί το είδος και το σημείο της επέμβασης</li> <li>○ Έχει επιβεβαιωθεί η καταμέτρηση εργαλείων, γαζών και αιχμηρών αντικειμένων ( ή δεν είναι εφαρμόσιμο)</li> <li>○ Τα δείγματα έχουν καταγραφεί και έχουν τοποθετηθεί κατάλληλες ετικέτες στις οποίες αναφέρεται το είδος του δείγματος και το όνομα του ασθενούς.</li> <li>○ Υπάρχουν τυχόν προβλήματα με τον εξοπλισμό τα οποία χρήζουν αναφοράς</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Είναι το σημείο της επέμβασης σημειωμένο; ΝΑΙ / ΔΕΝ ΙΣΧΥΕΙ</li> </ul>	<p><b>Χειρουργός, αναισθησιολόγος και νοσηλεύτρια/ής επιβεβαιώνουν προφορικά:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ το όνομα του ασθενούς</li> <li>○ την επέμβαση</li> <li>○ το σημείο της επέμβασης</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Έχει ολοκληρωθεί ο έλεγχος του αναισθησιολογικού μηχανεύματος και των φαρμάκων;</li> </ul>	<p>Προβλεπόμενα κρίσιμα συμβάματα:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Υπάρχει ανάγκη για εξειδικευμένο εξοπλισμό ή ειδικές εξετάσεις;</li> <li>• Υπάρχουν κρίσιμα ή απρόβλεπτα βήματα ;</li> <li>• Ποια είναι η αναμενόμενη απώλεια αίματος;</li> </ul> </li> <li>○ <b>ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΣ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Υπάρχουν ιδιαίτεροι προβληματισμοί σχετικά με τον ασθενή, σε ποια κατηγορία κατά ASA ανήκει;</li> <li>• Τι εξοπλισμός χρειάζεται για το monitoring του ασθενούς και ποια άλλα υποστηρικτικά μέσα (π.χ. αίμα);</li> </ul> </li> <li>○ <b>ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Έχει επιβεβαιωθεί η αποστείρωση;</li> <li>• Υπάρχουν προβλήματα με τον εξοπλισμό;</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Χειρουργός, αναισθησιολόγος και νοσηλεύτης/τρια:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ποιοι προβληματισμοί έχουν προκύψει σχετικά με την αντιμετώπιση και την ανάνηψη του ασθενούς;</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Έχει τοποθετηθεί οξύμετρο στον ασθενή και λειτουργεί</li> </ul>	<p><b>Έχει χορηγηθεί αντιβίωση τα τελευταία 60 λεπτά;</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ναι</li> <li>○ Όχι</li> </ul> <p><b>Απαιτείται απεικονιστική μέθοδος;</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ναι</li> <li>○ Όχι</li> </ul>	
<p><b>Ο ασθενής έχει :</b></p> <p><b>Γνωστές αλλεργίες</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ΝΑΙ/ ΟΧΙ</li> </ul> <p><b>Δύσκολο αεραγωγό / κίνδυνο εισρόφησης</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ΝΑΙ,</li> </ul> <p>Εξοπλισμός και βοήθεια διαθέσιμα / ΟΧΙ</p> <p><b>Κίνδυνο απώλειας αίματος &gt; 500ml (&gt;7ml/kg σε παιδιά)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ΝΑΙ</li> </ul> <p>Πρόβλεψη για επαρκή ενδοφλέβια πρόσβαση και χορήγηση</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ΟΧΙ</li> </ul>		

*Αυτός ο κατάλογος μπορεί να τροποποιηθεί ανάλογα με τις κατά τόπους πρακτικές και ανάγκες.*