Kirurgilise ohutuse kontrollkaart

Haigla nimetus

Tegevusloa nr

Pasiendi ees- ja perekonnanimi

Patsiendi isikukood/sünnipäev, -kuu, -aasta

Enne anesteesia induktsiooni

(anestesist, **anestesioloog**, operatsiooniõde)

Kas patsient on kinnitanud oma nime, protseduuri ja sellega nõusolekut?

- ☐ Jah

Kas opereeritav kehapool on selge ja markeeritud?

- ☐ Jah
- ☐ Ei ole kohaldatav

Kas anesteesiaseadmete ja ravimite kontroll on lõpetatud?

- ☐ Jah

Kas pulssoksümeeter on patsiendile paigaldatud ja töökorras?

- ☐ Jah

Kas patsiendil on teadaolevaid allergiaid?

- ☐ Ei
- ☐ Jah

Kas on eeldada rasket intubatsiooni või maosisu aspiratsiooni?

- ☐ Ei
- ☐ Jah, vajalik tehniline varustus /lisapersonal on olemas

Kas on eeldada verekaotust > 500 ml (7 ml/kg lastel)?

- ☐ Ei
- ☐ Jah, veeniteed on olemas/veregrupp on määratud

Enne NAHALÕIGET

(operatsiooniõed, anestesioloog, **kirurg**)

- ☐ **Operatsioonimeeskond on omavahel tutvunud**
- ☐ **Kirurg on kinnitanud patsiendi nime, protseduuri ja operatsiooni piirkonna**

Kas antibiootikumprofülaktika on viimase 60 min jooksul tehtud?

- ☐ Jah
- ☐ Ei ole kohaldatav

Võimalikud kriitilised olukorrad

Kirurg:

Kas operatsioonil on eeldada tavapärasest erinevaid või kriitilisi etappe?

- ☐ Ei
- ☐ Jah

Operatsiooni eeldatav kestvus? ☐☐, ☐☐ tundi

Eeldatav verekaotus? ☐☐☐☐ ml

Anestesioloog:

Kas patsiendiga on olulisi probleeme?

- ☐ Ei
- ☐ Jah

Operatsiooniõed:

- ☐ Operatsioonivahendid on loendatud ja steriilsed
- ☐ Seadmed/instrumendid on olemas ja töökorras

Kas vajalikud radioloogilised uuringud on kuvatud?

- ☐ Jah
- ☐ Ei ole kohaldatav

Enne patsiendi lahkumist operatsioonitoast

(operatsiooniõed, anestesioloog, **kirurg**)

Kirurg ja operatsiooniõde kinnitavad suuliselt:

- ☐ Protseduuri nimetuse
- ☐ Instrumentide, tampoonide ja lisavahendite loendustulemused
- ☐ Võetud analüüsid/koetükid on markeeritud ja saatekirjad kontrollitud
- ☐ Ei ole kohaldatav

Kas seadmetega oli probleeme, mis vajaksid lahendamist?

- ☐ Ei
- ☐ Jah

Kirurg, anestesioloog ja anestesist:

Patsient suunatakse postoperatiivseks raviks

- ☐ Ärkamisruumi/tavaosakonda
- ☐ Intensiivravi osakonda

- ☐ Edasine antibakteriaalne ravi on määratud
- ☐ Ei ole vajalik

- ☐ Edasine süvaveenitromboosi profülaktika on määratud
- ☐ Ei ole vajalik

Märkused	Anestesioloogi nimi/reg.tõendi nr	Täitja nimi/reg.tõendi nr	Opereerinud kirurgi nimi/reg.tõendi nr
	allkiri	allkiri	allkiri