

Контрольный перечень мер по обеспечению хирургической безопасности для пациентов с расщелиной губы и неба



Перед введение анестезии

(в присутствии как минимум медсестры и анестезиолога)

Пациент подтвердил свою личность, место, факт проведения процедуры, дал согласие?

- Да

Место отмечено?

- Да
 Не применимо

Была ли проведена проверка наличия и должного функционирования следующих предметов во время подготовки к анестезии?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Аппарат для анестезии | <input type="checkbox"/> Кардиоэлектроды |
| <input type="checkbox"/> Препарат для анестезии | <input type="checkbox"/> Капнография |
| <input type="checkbox"/> Пульсоксиметр | <input type="checkbox"/> Пневматич. манжета |
| <input type="checkbox"/> Отсос | <input type="checkbox"/> Баллон с кислородом |
| <input type="checkbox"/> Препарат АДР | |

У пациента есть аллергия на что-либо?

- Нет
 Да, отмечено в карте пациента

Имеется нарушение проходимости дыхательных путей или риск аспирации?

- Нет
 Да, имеется оборудование/оказана помощь

Имеется риск потери более 500 мл крови (7 мл/кг у детей)?

- Нет
 Да, имеется кровь необходимой группы

Перед разрез кожи

(в присутствии медсестры, анестезиолога и хирурга)

Подтвердите, что все члены команды представили и обозначили свои функции.

Подтвердите имя пациента, процедуру и место разреза в устной форме.

Проводилась ли антибиотикопрофилактика в течение последних 60 минут до разреза?

- Да
 Не применимо

Ожидаемые критические события

Был просмотрен протокол по злокачественной гипертермии?

Для хирурга:

- Каковы основные или экстренные меры?
 Каковы планы по использованию глоточных лоскутов?
 Какова длительность процедуры?
 Какова ожидаемая кровопотеря?

Для анестезиолога:

Возникли какие-либо проблемы после изучения истории болезни и осмотра?

Для медсестринского персонала:

- Подтверждена ли стерильность инструментов (включая результаты показаний)?
 Есть ли проблемы с оборудованием?

Достаточна ли визуализация?

- Да
 Не применимо

Прежде чем пациент покинет операционную

(в присутствии медсестры, анестезиолога и хирурга)

Медсестра устно подтверждает (если применимо):

- Наименование процедуры
 Верность числа тампонов и игл
 Факт удаления глоточного(-ых) лоскута(-ов)
 Язык шов на месте и закреплены
 Факт применения обезболивающего
 Маркировку образцов (читает этикетки образцов вслух, включая имя пациента)
 Факт наличия проблем с оборудованием

Для хирурга, анестезиолога и медсестры :

Каковы основные проблемы при восстановлении и лечении данного пациента?

Протокол о переводе пациента

Для хирурга:

Остается в операционной, пока пациента благополучно не переведут в послеоперационную палату

Для анестезиолога и медсестры :

Сопровождают пациента в послеоперационную палату и анализируют все возникшие во время операции проблемы и послеоперационное лечение с персоналом здесь