



## 术前考察集中手术活动医院的对照单

以下对照单概述了微笑列车《安全和质量规定》的要求，管理这些计划的合作伙伴必须确保在承办集中手术活动医院/设施开始集中手术计划之前已经满足本规程的所有规定。合作伙伴必须填写本对照单，并在开展计划的集中手术计划之前与监督合作关系的微笑列车（Smile Train）工作人员分享本对照单。如果承办集中手术活动的医院缺乏任何医疗设备、用品和基础设施，合作伙伴须负责 **在集中手术计划开始之前** 确保提供这些物品。

集中手术承办医院：

微笑列车合作伙伴：

### 手术医院要求

#### 第 1 部分：设施准备

勾选“是”或“否”	医院是否：
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	能通过电力网或备用发电机连续供电？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	在所有术前护理区（手术室（OT）、康复区（PACU）和普通病房）配备可靠的便携式氧气和一氧化二氮？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	在活动计划开展期间，至少有一个手术室配备以下设备： <ul style="list-style-type: none"><li>• 1 张手术台</li><li>• 有足够数量的手术室照明灯（最好至少在天花板上有一个固定照明灯）</li><li>• 手术设施内有一台冰箱</li></ul>
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	有血浆供应？ <ul style="list-style-type: none"><li>• 如果没有，血库距离医院有多远？请记录与血库的距离（以公里为单位）和获取血浆所需的时间。</li></ul>
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	有设备高压灭菌器？（如果没有高压灭菌器，也可以使用现代热空气灭菌或诸如 Cidex 之类的消毒剂。）
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	有进行术前评估的化验和放射服务？

如果您对以上任何问题回答“否”，请提供更多信息：

## 第 II 部分 手术室设备和用品

勾选“是”或“否”	医院是否有以下医疗设备：
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	每张手术台和康复区可正常工作的抽吸机？至少应配备两台有一次性用抽吸套管的、功能正常的抽吸机。
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	全麻用蒸馏器（每张手术台一台）？ <i>如果现场考察团队中没有麻醉师，则应在访问期间拍摄麻醉机的照片，并将照片发送给合作伙伴麻醉师，以便确保有匹配的蒸馏器。</i>
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	电烙器（每张手术台一台，配备一次性用引线）？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	带儿科除颤垫的除颤器？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	脉搏血氧仪？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	配备适当尺寸袖带的无创血压监测仪？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	各种尺寸的面罩、麻醉电路、喉镜刀片和气管导管的充足供应？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	自充气袋阀门罩？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	各种尺寸的喉头罩气管插管（LMA）？

如果您对以上任何问题回答“否”，请提供更多信息：

## 第 III 部分 用品

勾选“是”或“否”	医院是否有：
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	供抽吸或开始静脉注射使用的足够数量的缝合线、手术罩衣、手术单、消毒纱布、一次性用无菌手套和清洁的手套（非无菌）？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	建立静脉注射通道所需的各种尺寸的静脉导管和所有材料？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	胶带或封闭敷料？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	等渗静脉注射液？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	用于年龄较小患者的静脉滴管？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	常规静脉滴管？输血静脉滴管？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	中心静脉导管穿刺包（一套或两套）？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	动脉导管穿刺包（一套或两套）？

如果您对以上任何问题回答“否”，请提供更多信息：

#### 第 IV 部分 安全的术后环境

勾选“是”或“否”	医院是否：
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	遵守麻醉后护理部（PACU）和术后病房中微笑列车规定的人员配备和监测要求？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	在手术室附近有 PACU，并配备受过气道管理和监测培训的经验丰富的医疗专业人员？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	有将患者安全地从手术室转移到 PACU 的指南？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	PACU 中有温度控制方式（例如，毯子或患者取暖器）？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	有帮助麻醉工作人员与病房工作人员沟通患者管理计划的移交文件？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	病房中有夜间常规监测患者状况的指定工作人员？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	有可供 PACU、病房和重症监护部（ICU）（如果在医院内）使用的、配备所有紧急和复苏材料的急救车，包括除颤、插管、静脉药物和中心导管通道所需的药物和设备？使用后是否定期补充材料？请参阅“现有合作伙伴安全审核”，了解急救车要求配备的所有必需用品/设备（第 16-18 页）。

如果您对以上任何问题回答“否”，请提供更多信息：

#### 第 V 部分 高度依赖性护理规定

勾选“是”或“否”	治疗中心是否：
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	有现场高度依赖性护理功能（ICU）？
<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如果没有，他们是否与附近的保健护理设施签署了接受微笑列车赞助患者的转院协议？

如果您对以上任何问题回答“否”，请提供更多信息：

代表“（微笑列车合作伙伴）”“（进行术前考察集中手术活动医院的个人姓名）”访问了该承办医院，并确定在该设施开展的外展计划将符合《安全和质量规定》中规定的提供安全手术和麻醉护理的标准。如果医院没有任何医疗设备、用品和基础设施，合作伙伴应负责在集中手术活动计划开始之前确保配备这些物品。

---

微笑列车合作伙伴代表签名

---

审核日期

---

微笑列车工作人员签名

---

日期