



Beteg azonosító vignetta:

ESTS SAFE SURGERY CHECKLIST

Műtét dátuma:...../...../.....

HIV/Hepatitis

Beavatkozás:

Altatás bevezetése előtt kitöltendő			
Beteg azonosítók ellenőrzése	<input type="checkbox"/> Helyes	<input type="checkbox"/> Helytelen (jelentés)	
Beteg belegegyező ellenőrzése	<input type="checkbox"/> Megvan	<input type="checkbox"/> Hiányzik (beavatkozás előtt pótlendő)	
Műtési oldal jelölése	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem jelölt (Megerősítés)	<input type="checkbox"/> N.A.
Ismert allergia?	<input type="checkbox"/> Nem	<input type="checkbox"/> Igen: <input type="checkbox"/> Gyógyszer <input type="checkbox"/> LATEX <input type="checkbox"/> egyéb	
Anticoagulans/TAG kezelés átállítás történt?	<input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (jelentés)
Premedicatio szükséges?	AB profilaxis <input type="checkbox"/>	Steroid kezelés?: Igen	N.A. <input type="checkbox"/>
Beteg ASA besorolása?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Hiányzik (beavatkozás előtt pótlendő)	
Anaesthesia biztonsági ellenőrzés teljes?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (jelentés)	
Bronchofiberoscop elérhető	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (jelentés)	
Alap monitorozás	<input type="checkbox"/> EKG	<input type="checkbox"/> Pulseoximéter	<input type="checkbox"/> Capnograph <input type="checkbox"/> RR
Beteg melegítő	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (miért?)	
Thromboprofilaxis	<input type="checkbox"/> Kompressziós harisnya	<input type="checkbox"/> LMWH	<input type="checkbox"/> N.A.
Előrelátható altatási probléma	<input type="checkbox"/> Nincs	<input type="checkbox"/> Igen (jellege:)	
Nehezített légút biztosítás várható	<input type="checkbox"/> Nem	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Eszköz/asszisztens elérhető
500ml<vérvesztés rizikója	<input type="checkbox"/> Nincs	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> megfelelő véna biztosítás/ folyadék terápia
Műtő asszisztencia megerősíti az eszközök sterilitását	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (kifejtés)	<input type="checkbox"/> N.A.
A sebészi eszközök megvannak és ellenőrzöttek?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (kifejtés)	<input type="checkbox"/> N.A.
Szükséges beéptendő anyagok elérhetőek?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (kifejtés)	<input type="checkbox"/> N.A.
Bőr metszés előtt			
A műtő team tagjainak neve és szerepe tisztázott	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (Tisztázandó)	
A sebész team megerősítette az oldaliságot?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (Tisztázandó)	
A sebész csapat megerősítette a beavatkozást?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (Ellenőrzés és megerősítés)	
A sebész csapat megerősíti a várható műtési időt?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (Ellenőrzés és megerősítés)	
A szükséges képi dokumentáció kihelyezve?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (Kihelyezés)	<input type="checkbox"/> N.A.
Helyes sebészi fektetés ellenőrizve	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (Ellenőrzés a beavatkozás előtt)	
Műtési terület lemosásának ellenőrzése	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (Előkészítés a beavatkozás előtt)	
Előre látható sebészi problémák	<input type="checkbox"/> Nincsenek	<input type="checkbox"/> Igen, és pedig...	
A műtő elhagyása előtt ellenőrzendő			
Törlők és eszközök száma?	<input type="checkbox"/> Rendben	<input type="checkbox"/> Hiány (Teendő)	<input type="checkbox"/> N.A.
Szöveti minták megfelelően lettek jelölve?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem (Jelölendő)	<input type="checkbox"/> N.A.
Perioperatív terápia beállítva?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem	<input type="checkbox"/> N.A.
Műszer problémák jelentése?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem	<input type="checkbox"/> N.A.
Aláírások:			
Műtősnő	Aneszteziológus	Operáló orvos	

ÉSZREVÉTELEK

MŰTŐSNŐ:

Aláírás:

ANESZTEZIOLÓGUS:

Aláírás:

OPERÁLÓ ORVOS:

Aláírás: