Checklist de segurança cirúgica para fissura labial e palatina



Antes da incisão na pele Antes do paciente sair da sala de operação Antes da indução anestésica (com pelo menos enfermeiro e anestesista) (com enfermeiro, anestesista e cirurgião) (com enfermeiro, anestesista e cirurgião) Confirmar que todos os membros da equipe Enfermeiro confirma verbalmente (quando O paciente confirmou a identidade, local, se apresentaram dizendo o nome e a função. aplicável): procedimento e consentimento? O nome do procedimento Sim A contagem de agulhas e compressas está Confirmar verbalmente o nome do paciente, procedimento, e o local da incisão. correto O local está marcado? Os tampões faríngoes foram removidos Sim A sutura da língua está no lugar e presa A profilaxia antibiótica foi realizada nos últimos 60 Não se aplica minutos antes da incisão? Analgésico foi administrado Identificação da amostra (ler os rótulos das Sim Na preparação para a indução anestésica, os amostras em voz alta, incluindo o nome do Não se aplica seguintes itens foram verificados e/ou estão no paciente) lugar certo e funcionando adequadamente? Se há algum problema de equipamento a ser **Eventos críticos antecipados** Máquina de anestesia Eletrodos cardíacos O protocolo para hipertermia maligna foi tratado Medicação de anestesia Capnografia revisado? Oximetro de pulso Manguito de Para o cirurgião: Para o cirurgião, anestesista e enfermeiro: esfigmomanômetro Quais são as etapas críticas ou não rotineiras? Quais são as principais preocupações quanto Succão O2 Reservatório Quais são os planos para a utilização de à recuperação e manutenção desse paciente? Reanimador Manual tampões faríngeos? (AMBU) Quanto tempo o caso levará? Protocolo de transferência de paciente Qual é a perda de sangue prevista? Para o cirurgião: O paciente tem: Permancecer no centro cirúgico até o Para o anestesista: Alguma alergia conhecida? Após a análise do histórico e dos exams do paciente ser transferido com segurança para a Não paciente, existem preocupações especificas sala de recuperação pós-operatória Sim, e registrado na fisha do paciente relacionadas ao paciente? Para o anestesista e enfermeiro: Para a equipe de enfermagem: Vias aéreas obstruídas ou risco de apiração? Acompanhar o paciente para a sala de A esterilidade dos instrumentos (incluindo Não recuperação e revisar quaisquer preocupações resultados de indicadores) foi confirmada? Sim, e equipamento/assistência disponível intraoperatórias e gestão pós-operatória com Existem problemas com equipamentos ou a equipe ainda presente quaisquer preocupações? Risco de perda de sangue > 500ml (7ml/kg em A imagiologia essencial está visível? criancas)? Sim Não Não se aplica Sim, e a tipagem sanguínea foi compatível e