

LISTADO DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA:

etiqueta identificativa

ANTES DE LA INDUCCIÓN ANESTÉSICA

ANTES DE LA INCISIÓN DE LA PIEL

ANTES DE QUE EL PACIENTE ABANDONE EL QUIRÓFANO

ENTRADA

PACIENTE CONFIRMADO

- *IDENTIDAD
- *SITIO QUIRÚRGICO
- *PROCEDIMIENTO
- *CONSENTIMIENTO INFORMADO

LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA (MARCADA/ NO APLICABLE)
(localización y preparación campo quirúrgico)

¿TIENE EL PACIENTE?

NO SI ¿ALERGIAS CONOCIDAS?

¿DIFICULTAD EN VÍA AÉREA /RIESGO DE ASPIRACIÓN?

NO SI, Y HAY EQUIPOS/AYUDA DISPONIBLE

NO SI ¿RIESGO DE PÉRDIDA DE >500ML DE SANGRE (7ML/KG EN NIÑOS)?

NO SI SE ESTABLECE ACCESO IV ADECUADO

NO SI FLÚIDOS PREVISTOS

EL/LA ANESTESISTA REVISASI HAY ALGUNA PREOCUPACIÓN ESPECÍFICA RESPECTO AL PACIENTE.

PULSIOXÍMETRO EN EL PACIENTE, EN FUNCIONAMIENTO y monitorización del paciente (ECG, TA, SatO2, FC)

CONTROL DE SEGURIDAD ANESTÉSICA COMPLETADO (revisión equipos de anestesia, material y medicación)

PAUSA QUIRÚRGICA

TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE CONOCEN POR SU NOMBRE Y FUNCIÓN. Y ESTÁN PRESENTES

CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERA CONFIRMAN VERBALMENTE:

- *PACIENTE
- *SITIO QUIRÚRGICO
- *PROCEDIMIENTO

PREVISIÓN DE SUCESOS CRÍTICOS:

EL CIRUJANO/A REVISASI POSIBLES PASOS CRÍTICOS O INESPERADOS QUE PUEDAN PRESENTARSE? ¿DURACIÓN DE LA INTERVENCIÓN? ¿PREVISIÓN DE PÉRDIDA DE SANGRE?

LA ENFERMERA REVISASI LOS INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN, ASPECTOS DEL MATERIAL Y LOS EQUIPOS Y CUALQUIER OTRA PREOCUPACIÓN.

¿ADMINISTRACIÓN DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN LOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?

SÍ

NO APLICABLE

¿VISUALIZACIÓN DE LAS IMÁGENES ESENCIALES? RX.,TC.....

SÍ

NO APLICABLE

SALIDA

LA ENFERMERA CONFIRMA VERBALMENTE CON EL EQUIPO ANTES DE RETIRAR CAMPO QUIRÚRGICO:

- NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUE SE REGISTRA.
- CONTAJE DE GASAS,AGUJAS E INSTRUMENTAL CORRECTO.
- IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS (INCLUYENDO NOMBRE DEL PACIENTE Y TIPO DE MUESTRA).
- SISEXISTE ALGÚN PROBLEMA QUE ABORDAR EN RELACIÓN CON EL MATERIAL O LOS EQUIPOS.

REVISAN LAS PREOCUPACIONES CLAVE EN LA RECUPERACIÓN Y ATENCIÓN DE ESTE PACIENTE.

- CIRUJANO
- ANESTESISTA
- ENFERMERÍA

DATOS RECOGIDOS POR:

NOMBRE ENFERMERA ANESTESIA

Fecha: