

Kirurški varnostni kontrolni seznam – lokalna anestezija

Sprejem pacienta PRED PRIČETKOM PRIPRAVE PACIENTA

PACIENT/OSEBJE JE POTRDIL/O:

Identiteto, vrsto posega, stran/anatomsko lokacijo ter soglaša s posegom?

☐ Da ☐ Ne 

JE OPERATIVNO POLJE OZNAČENO?

☐ Da ☐ Ne

☐ Ni potrebno

PREVERJENI SO OPREMA ZA IZVEDBO POSEGA, NADZOR PACIENTA IN POTREBNA ZDRAVILA:

☐ Da ☐ Ne

PACIENTOVI DEJAVNIKI TVEGANJA

Znana alergija ☐ Da ☐ Ne

Znana okužba ☐ Da ☐ Ne

PREVERJEN KRVNI SLADKOR, TESTI
KOAGULACIJE:

☐ Ne

☐ Da (izvršeni ustrezni ukrepi)

☐ Ni potrebno

DRUGI DEJAVNIKI TVEGANJA

☐ Da (izvršeni ustrezni ukrepi)

☐ Ne

V PRIMERU NESTRINJANJA ALI
NEJASNOSTI 

NALEPKA PACIENTA

Kirurški TIME OUT PRED KIRURŠKIM REZOM

ČLANI TIMA POTRDIJO:

- ☐ Identiteto pacienta,
- ☐ vrsto posega
- ☐ lokacijo/stran posega

ANTIBIOTIČNA PROFILAKSA APLICIRANA

- ☐ Da
- ☐ Ne
- ☐ Ni potrebe

V PRIMERU NESTRINJANJA ALI
NEJASNOSTI 

OPERACIJSKA MEDICINSKA SESTRA

- ☐ Indikatorji sterilnosti
- ☐ Preverjeni in prešteti instrumenti, material in oprema

V PRIMERU NESTRINJANJA ALI
NEJASNOSTI O NADALJNJIH
POSTOPKIH 

Medicinska sestra

Ime in priimek: _____

Podpis: _____

Kirurg operater: _____

Podpis: _____

Zaključek posega PREDEN PACIENT ZAPUSTI OP

OPERATIVNI TIM PREVERI IN USTNO POTRDI:

Vrsta posega ustrezno zabeležena (OP zapisnik, temperaturni list...)

☐ Ustrezno označeni tkivni vzorci

V PRIMERU NESTRINJANJA ALI
NEJASNOSTI 

OPERATIVNI TIM SE V SOGLASJU VSEH ČLANOV
ODLOČI O NADALJNIH POSTOPKIH

POOPERATIVNA NAVODILA:

☐ Operater poda navodila glede pooperativne oskrbe pacienta

DOLOČENA IN OBVEŠČENA JE ENOTA NA KATERO
BO PACIENT PREMEŠČEN

☐ Da

☐ Ne

☐ Odpuščen v domačo oskrbo

Druga varnostna vrašanja/neskladja:

Kirurški varnostni kontrolni seznam

KVKS izpolnjujemo po korakih in navodilih Svetovne zdravstvene organizacije (SZO). **Izpolnjevanje KVKS na koncu posega ni v skladu z navodili Svetovne zdravstvene organizacije in ne pripomore k varnosti in preprečevanju neželenih dogodkov na področju kirurgije. Posameznih korakov ne preskakujemo ali izpuščamo.**

Pravilno izvedem, da zagotovim:

- Pravilen pacient, pravilen poseg, pravilna stran/ lokacija posega
- Preprečim pojav zaostalega kirurškega materiala
- Preprečim neželene dogodke v zvezi z alergiskimi reakcijami in drugimi neželenimi dogodki pri dajanju zdravil
- Kirurško – anesteziološka ekipa bo pripravljena in prepoznala življensko ogrožujoče situacije (izguba respiratorne funkcije, izguba krvi, idr.)
- Minimaliziram možnost okužbe kirurške rane

* V primeru opravljanja invazivnih posegov, ko pacienta sprejme drug zdravstveni delavec (primer: rentgenški inženir), je le ta dolžen opraviti sprejem pacienta na KVKS (identifikacija pacienta, stran/ vrsta posega, soglasje za poseg, morebitne alergije, okužbe-kolonizacije). Ugotovitve preda medicinski sestri.

Vir: World Health Organization, 2008. Safe surgery save lives. Geneva.