

# Kirurgilise ohutuse kontrollkaart

Haigla nimetus

Patsiendi ees- ja perekonnanimi

Tegevusloa nr

Patsiendi isikukood/sünnipäev, -kuu, -aasta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Enne anesteesia induksiooni

(anestesist, **anestesioloog**, operatsiooniõde)

**Kas patsient on kinnitanud oma nime, protseduuri ja sellega nõusolekut?**

Jah

**Kas opereeritav kehapool on selge ja markeeritud?**

Jah  
 Ei ole kohaldatav

**Kas anesteesiaseadmete ja ravimite kontroll on lõpetatud?**

Jah

**Kas pulssoksümeeter on patsiendile paigaldatud ja töökorras?**

Jah

**Kas patsiendil on teadaolevaid allergiaid?**

Ei  
 Jah

**Kas on eeldada rasket intubatsiooni või maosisu aspiratsiooni?**

Ei  
 Jah, vajalik tehniline varustus /lisapersonal on olemas

**Kas on eeldada verekaotust > 500 ml (7 ml/kg lastel)?**

Ei  
 Jah, veeniteed on olemas/veregrupp on määratud

## Enne NAHALÕIGET

(operatsiooniõed, anestesioloog, **kirurg**)

**Operatsioonimeeskond on omavahel tutvunud**

**Kirurg on kinnitanud patsiendi nime, protseduuri ja operatsiooni piirkonna**

**Kas antibiootikumprofülaktika on viimase 60 min jooksul tehtud?**

Jah  
 Ei ole kohaldatav

**Võimalikud kriitilised olukorrad**

**Kirurg:**

Kas operatsioonil on eeldada tavapärasest erinevaid või kriitilisi etappe?

Ei  
 Jah

Operatsiooni eeldatav kestvus?   ,   tundi

Eeldatav verekaotus?     ml

**Anestesioloog:**

Kas patsiendiga on olulisi probleeme?

Ei  
 Jah

**Operatsiooniõed:**

Operatsioonivahendid on loendatud ja steriilsed  
 Seadmed/instrumendid on olemas ja töökorras

**Kas vajalikud radioloogilised uuringud on kuvatud?**

Jah  
 Ei ole kohaldatav

## Enne patsiendi lahkumist operatsioonitoast

(operatsiooniõed, anestesioloog, **kirurg**)

**Kirurg ja operatsiooniõde kinnitavad suuliselt:**

Protseduuri nimetuse  
 Instrumentide, tampoonide ja lisavahendite loendustulemused  
 Võetud analüüsid/koetükid on markeeritud ja saatekirjad kontrollitud  
 Ei ole kohaldatav

**Kas seadmetega oli probleeme, mis vajaksid lahendamist?**

Ei  
 Jah

**Kirurg, anestesioloog ja anestesist:**

Patsient suunatakse postoperatiivseks raviks

Ärkamisruumi/tavaosakonda  
 Intensiivravi osakonda

Edasine antibakteriaalne ravi on määratud  
 Ei ole vajalik

Edasine süvaveenitromboosi profülaktika on määratud  
 Ei ole vajalik

Märkused

Anestesioloogi nimi/reg.tõendi nr

allkiri

Täitja nimi/reg.tõendi nr

allkiri

Opereerinud kirurgi nimi/reg.tõendi nr

allkiri