

## Sjekkliste for Trygg kirurgi og postoperative sårinfeksjoner

<b>Forberedelse</b> Før innledning av anestesi	<b>Time-out</b> Før operasjonsstart	<b>Avslutning</b> Før hovedoperatør forlater operasjonsfeltet
<p><b>Har pasienten bekreftet?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Identitet    <input type="checkbox"/> Operasjonsfelt</p> <p><input type="checkbox"/> Type inngrep</p> <p><b>Er operasjonsfeltet merket?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Ikke aktuelt</p> <p><b>Er anestesisjekk utført og medikamenter kontrollert?</b>    <input type="checkbox"/> Ja</p> <p><b>Kjent allergi?</b>    <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nei</p> <p><b>Vanskelig luftvei / risiko for aspirasjon?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja, og utstyr / assistanse er tilgjengelig</p> <p><input type="checkbox"/> Nei</p> <p><b>Risiko for &gt;500 ml blodtap? (&gt;7 ml / kg hos barn)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja, og adekvat intravenøs tilgang og væske er tilgjengelig</p> <p><input type="checkbox"/> Nei</p> <p><b>Preoperativ hårklipp korrekt utført?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nei    <input type="checkbox"/> Ikke aktuelt</p> <p><b>Har pasienten metall i kroppen</b> (skruer, plater, piercing osv)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nei    <input type="checkbox"/> Ikke aktuelt</p> <p><b>Er temperatur målt?</b>    <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nei</p> <p><b>Risiko for hypotermi?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja, og tiltak er planlagt eller iverksatt</p> <p><input type="checkbox"/> Nei</p> <p><b>Er nødvendig billedinformasjon /pasientinformasjon tilgjengelig?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nei    <input type="checkbox"/> Ikke aktuelt</p>	<p><b>Alle i teamet presenterer for hverandre med navn og funksjon. Kryss av punktene etter hvert som de er gjennomgått i teamet.</b></p> <p><b>Kirurg, operasjonssykepleier, anestesilege og anestesisykepleier bekrefter muntlig:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hva er pasientens navn?</p> <p><input type="checkbox"/> Hva er planlagt prosedyre, operasjonsfelt og -side?</p> <p><input type="checkbox"/> Er pasienten i rett leie?</p> <p><b>Gjennomgang av potensielt risikofylte hendelser</b></p> <p><b>Kirurg:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hva er forventet blodtap?</p> <p><input type="checkbox"/> Er det noen risikofaktorer teamet bør kjenne til?</p> <p><input type="checkbox"/> Er det behov for spesielt utstyr eller ekstra undersøkelser?</p> <p><input type="checkbox"/> Hva er forventet varighet av operasjonen?</p> <p><b>Anestesilege og/ eller anestesisykepleier:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hva er pasientens ASA-klassifisering?</p> <p><input type="checkbox"/> Er det særlige risikofaktorer ved anestesian som teamet bør kjenne til?</p> <p><b>Operasjonssykepleier:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Er steriliteten på instrumentene bekreftet (inkludert indikatorer)?</p> <p><input type="checkbox"/> Er det utfordringer knyttet til bruken av utstyret?</p> <p><b>Infeksjonsforebyggende tiltak</b></p> <p>Er antibiotikaprofylakse gitt i henhold til prosedyrer for operasjonen som skal gjennomføres? Særlig mht tidspunkt.    <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Ikke aktuelt    <input type="checkbox"/> Nei</p> <p>Er temperatur målt?    <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nei</p> <p>Er tiltak for å forebygge hypotermi iverksatt?    <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Ikke aktuelt</p> <p>For pasienter med diabetes: Er blodsukkeret innenfor normal?    <input type="checkbox"/> Ja</p> <p><b>Er tromboseprofylakse gitt?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ikke aktuelt    <input type="checkbox"/> Ja    Nei: Hvorfor</p>	<p><b>Teamet gjennomgår muntlig:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hvilke inngrep er gjennomført?</p> <p><input type="checkbox"/> Stemmer antall instrumenter, kompresser/duker, nåler og utstyr for øvrig?</p> <p><input type="checkbox"/> Er prøvematerialet riktig, antall, merking og medium? (inklusive pasientens identitet)</p> <p><input type="checkbox"/> Er temperatur målt?</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Har det vært problemer med utstyret som det skal varsles om?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ikke aktuelt    <input type="checkbox"/> Ja: _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Hva er viktig for postoperativ behandling av denne pasienten?</b></p> <hr/> <p><b>Lokale tillegg /spesielle tillegg for enheten:</b></p>