

SCHEDA INTEGRATA DI SICUREZZA DEL PAZIENTE CHIRURGICO CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA

Fasi:

- 1 - Preparazione Intervento
- 2 - Check List
- A - Sign In
- B - Time Out
- C - Sign Out
- 3 - Post operatorio

NP: non previsto

Sign IN: prima dell'esecuzione dell'anestesia

Time OUT: prima dell'intervento "pausa chirurgica"

Sign OUT: prima della fine dell'intervento

VAS: scala analogica visiva dolore

①

LETTO N° _____

DATA: _____

Identificazione paziente

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

Sesso M F

etichetta sisar

Infermiere

Diagnosi**Tipo di intervento** **Consensi informati** **Documentazione sanitaria prevista dal protocollo****Allergie**

Medico

Preparazione paziente**Verifica**Identità paziente Parametri vitali Protesi dentarie, anelli, piercing Accesso venoso Accesso venoso bilaterale Tricotomia Diggiuno Terapia anticoagulante orale

Infermiere

②

A) SIGN IN**Il Paziente ha confermato** Identità Consenso informato Procedura Diggiuno**2 Allergie**Coordinatore
Check List**B) TIME OUT** **Tutti i componenti dell'equipe hanno confermato il proprio nome o funzione****Il medico e gli infermieri hanno confermato** Identità paziente
 Sede di intervento
 Tipo di intervento
 Corretto posizionamento**Anticipazioni di eventuali criticità o preoccupazioni** **Medico**
Eventuali criticità
Rischio di perdite ematiche
Presenza del sistema di stimolazione in sala **Infermiere di Sala**
Presenza del materiale accessorio necessario
Verifica della sterilità dei dispositivi medici
Funzionamento strumenti di sala
Presenza di eventuali problemi relativi ai dispositivi medici
Posizionato catetere vescicale
Posizionata piastra **La profilassi antibiotica è stata eseguita entro 120 minuti prima, tenendo conto dell'emivita dell'antibiotico** **Tecnico radiologo**
Funzionamento apparecchio radiogeno **Le immagini diagnostiche sono state visualizzate** **Impostato monitoraggio**Coordinatore
Check List**C) SIGN OUT**

- Nome della procedura eseguita**
- Il conteggio finale garze, bisturi, aghi e altro strumentario chirurgico è risultato corretto**
- Il team di sala revisiona gli aspetti importanti e gli elementi critici per la gestione dell'assistenza post-operatoria**
- Eventuali problemi relativi ai dispositivi medici sono stati segnalati**

Presenza lesione sede piastra Coordinatore
Check List**VERIFICA PARAMETRI VITALI ALL'USCITA DEL BLOCCO OPERATORIO**

- PA
- FC
- SpO2
- ECG

Infermiere

③

POST OPERATORIOIl Paziente si presenta Vigile Sedato**Verifica:**

- Parametri vitali
- Dolore
- Medicazione
- Accessi venosi
- Catetere vescicale
- Terapia infusione
- Verifica presenza lesione sede piastra
- Valutazione dolore VAS

Infermiere