

LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA

PACIENTE	
HCL	
FECHA	

Antes de la inducción de la anestesia

	-
-	\rightarrow

Antes de la incisión cutánea

-	_

Antes de que el paciente salga del quirófano

(Con el enfermero y el anestesiólogo, como mínimo)

	¬
∐ Si	☐ No
Se ha ma	rcado el sitio quirúrgico?
Si	
No pro	cede
Se ha cor	npletado la comprobación
	aratos de anestesla y la medicación
anesésica	_
_ Si	□ No
Si	☐ No
Tiene el pa Alérgias c	
Alérgias c	
Alérgias c □ No □ Si	
Alérgias c □ No □ Si	conocidas?
Alérgias c No Si Via aére:	conocidas?
Alérgias c No Si Si Via aéres No Si, y ha	onocidas? a dificil / riesgo de aspiración?
Alérgias c No Si Via aére: No Si, y ha	onocidas? a dificil / riesgo de aspiración? y materiales y equipos / ayuda disponible

(Con el enfermero y el anestesiólogo, como mínimo)

	equipo se hayan presentdo por su nombre y función Si No
	Confirmar la identidad del paciente, el sitio quirurgico y el procedimiento
	ha administrado profilaxis antibiótica los últimos 60 minutos?
	Si No procede
Pre	visión de eventos críticos
Cir	ujano:
	Cuáles serán los pasos críticos o no sistematizados?
8	Cuánto durará la operación? Cuál es la pérdida de sangre prevista?
And	estesiólogo
	Presenta el paciente algún problema específico?
Equ	uipo de enfermería:
	Se ha confirmado la esterilidad (con resultados de los indicadores)?
	ueden visualizarse las imágenes agnósticas esenciales?
R	Si No procede

(Con el enfermero y el anestesiólogo, como mínimo)

	enfermero confirma verbalmente: El nombre del procedimiento El recuento de instrumentos, gasas y agujas El etiquetado de las muestras (lectura de la etiqueta en voz alta, incluido el nombre del paclente) Si hay problemas que resolver relacionados con el instrumental y los equipos
Cir	rujano, anestesiólogo y enfermero: Cuales son los aspectos críticos de la recuperación y el tratamiento del paciente?
9	ANESTESIÖLOGO Firma y sello
	Firma y sello
	Firma y sello CIRUJANO