

Utilizzo della SAFETY LIST PERIOPERATORIA

REVISIONE	DATA	REDATTO	VERIFICATO	APPROVATO
0	NOVEMBRE 2014	Responsabile Rischio Clinico Dott.ssa Mara Masullo Direttore Medico Dott. Chetta Giuseppe Salvatore Infermiere Dott. Leonardo Di Leo Infermiere Dott. Federico Ruta	Direttori Medici PP.OO Direttori Dipartimenti: Chirurgici Emergenza-Urgenza Cardio Toracico Direttori UU.OO. Ostetricia/Ginecologia	Direttore Sanitario Aziendale Dott. Carlo Di Terlizzi

Con il contributo di:

COGNOME E NOME	UU.OO.	QUALIFICA
BELPIEDE ANTONIO	Ostetricia e Ginecologia Barletta-Bisceglie-Trani	Direttore Medico
BRUNO ANDREINA	Direzione Sanitaria Plesso Trani	Coordinatrice Infermieristica
DI BENEDETTO DOMENICO	Cardiologia Bisceglie	Coordinatore Infermieristico
DIMASTROGIOVANNI RAFFAELE	Anestesia e Rianimazione Barletta	Coordinatore Infermieristico
FASANELLA EGIDIO	Anestesia e Rianimazione Barletta-Andria	Direttore Medico
LAROSA CLAUDIO	Cardiologia / Emodinamica Andria	Dirigente Medico
SCARABINO ARCANGELA	Angiografia /Emodinamica Andria	Coordinatrice Infermieristica

INDICE

Premessa	pag. 3
Obiettivi	pag. 3
Campo di applicazione	pag. 4
Responsabilità	pag. 4
Matrice della responsabilità	pag. 5
Caratteristiche e modalità d'uso	pag. 5
Azioni preliminari all'adozione della Safety List Perioperatoria	pag. 5
Istruzioni per la compilazione della Safety List Perioperatoria	
Chirurgica	pag. 6
TRASFERIMENTO	pag. 6
SIGN - IN	pag. 8
TIME - OUT	pag. 9
SIGN - OUT	pag. 10
GOOD – RETURN	pag. 11
Istruzioni per la compilazione della Safety List Interventistica	
Cardiologica	pag. 12
Istruzioni per la compilazione della Safety List Emodinamica	pag. 13
Istruzioni per la compilazione della Safety List Ginecologica	pag. 16
Avvertenze e accezioni	pag. 17
Distribuzione della procedura	pag. 17
Allegati	pag. 18
Bibliografia	pag. 18

PREMESSA

Sulla base della:

- Raccomandazione n. 2 del Ministero della Salute per *“prevenire la ritenzione di garze, strumenti o altro materiale all’interno del sito chirurgico”* del marzo 2008;
- Raccomandazione n. 3 del Ministero della Salute per la *“corretta identificazione dei pazienti, del sito e della procedura”* del marzo 2008;
- *“Manuale per la Sicurezza in sala operatoria: Raccomandazioni e Checklist”* del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali dell’ottobre 2009;
- Determina Regionale n. 2 del Servizio Programmazione Ospedaliera e Specialistica della Regione Puglia, *“Gestione del rischio clinico e la sicurezza dei pazienti e delle cure. Checklist perioperatoria”* del gennaio 2013.

Al fine di uniformarsi a tali indicazioni, la presente procedura disciplina la compilazione e l'utilizzo della Safety List Perioperatoria Chirurgica, Ostetrico/Ginecologica, Interventistica Cardiologica e di Emodinamica all'interno delle UU.OO. Chirurgiche/Interventistiche Cardiologiche/Interventistiche, Ostetrico/Ginecologiche e delle Sale Operatorie dell'ASL BT.

OBIETTIVI

- Uniformare ed implementare la Safety List Perioperatoria Chirurgica, Cardiologica, di Emodinamica e Ginecologica in tutte le UU.OO. chirurgiche/interventistiche, cardiologiche/interventistiche e le Sale Operatorie della ASL BT.
- Dotare gli operatori sanitari di uno strumento "Safety List Perioperatoria" che aumenti la sicurezza nei processi di lavoro legati all'intervento chirurgico, contribuendo ad ottenere una diminuzione degli errori riconducibili agli *obiettivi specifici* secondo il Manuale della Sicurezza in Sala Operatoria del Ministero della Salute:
 1. Operare il paziente corretto ed il sito corretto
 2. Prevenire la ritenzione di materiale estraneo nel sito chirurgico
 3. Identificare in modo corretto i campioni chirurgici
 4. Preparare e posizionare in modo corretto il paziente
 5. Prevenire i danni da anestesia garantendo le funzioni vitali
 6. Gestire le vie aeree e la funzione respiratoria
 7. Controllare e gestire il rischio emorragico
 8. Prevenire le reazioni allergiche e gli eventi avversi della terapia farmacologica
 9. Gestire in modo corretto il risveglio ed il controllo postoperatorio
 10. Prevenire il tromboembolismo postoperatorio
 11. Prevenire le infezioni del sito chirurgico
 12. Promuovere un'efficace comunicazione in sala operatoria
 13. Gestire in modo corretto il programma operatorio

14. Garantire la corretta redazione del registro operatorio
 15. Garantire una corretta documentazione anestesiológica
 16. Attivare sistemi di valutazione dell'attività in sala operatoria
- Avere la tracciabilità, relative a responsabilità professionale, delle diverse attività svolte nelle fasi pre, intra e post-operatorie:
 1. trasferimento del paziente in Sala Operatoria;
 2. Sign in: prima dell'induzione dell'anestesia;
 3. Time out: prima dell'incisione chirurgica;
 4. Sign out: prima che il paziente lasci la Sala Operatoria
 5. Good Return: al rientro in Unità Operativa.

CAMPO DI APPLICAZIONE

Tutte le UU.OO. Chirurgiche/Interventistiche, Cardiologiche/Interventistiche e le Sale Operatorie dell'ASL BT devono adottare il presente documento.

RESPONSABILITÀ:

- Il Direttore Sanitario Aziendale è responsabile:
 - della approvazione della procedura.
- I Direttori Sanitari dei PP.OO. e i Coordinatori Infermieristici delle Direzioni Sanitarie dei PP.OO. sono responsabili:
 - della vigilanza sulla corretta applicazione della procedura e ciascuno per quanto di competenza, dell'archiviazione nell'ambito della cartella clinica;
- Il Responsabile Gestione Rischio Clinico è responsabile:
 - della verifica a campione sulla corretta applicazione della procedura, nonché della revisione della stessa con la collaborazione del personale infermieristico allo scopo individuato;
- Il Direttore dell'U.O. Chirurgica/Interventistica, Cardiologica/Interventistica e di Anestesia e Rianimazione è responsabile:
 - della continuità dell'informazione e formazione del personale medico afferente all'U.O. sulle modalità di utilizzo della Safety List, nonché della corretta conservazione della documentazione ai fini dell'archiviazione;
- Il Medico dell'U.O. Chirurgica/Interventistica, Cardiologica/Interventistica e del Gruppo Operatorio è responsabile:
 - della corretta redazione della parte di sua competenza della Safety List e collabora alla corretta applicazione della procedura;
- Il Coordinatore Infermieristico dell'U.O. Chirurgica/Interventistica, Cardiologica/Interventistica e del Gruppo Operatorio è responsabile:

- della continuità dell'informazione e della formazione del personale infermieristico, ivi compreso il personale di supporto, neoassunto, neoinserito e degli studenti infermieri sulle modalità di utilizzo della Safety List;
- della custodia e dell'aggiornamento dell'elenco del registro delle firme e delle sigle del personale che utilizza la Safety List;
- della corretta conservazione della documentazione.
- L'Infermiere è responsabile:
 - della corretta applicazione della parte di sua competenza della Safety List e collabora alla corretta attuazione della procedura;

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

	Elaborazione e revisione procedura	Formazione informazione	Conservazione documentazione	Corretta applicazione	Verifica / Vigilanza	Approvazione
Gruppo di Lavoro	R					
Dir. San. Aziendale						R
Direttore Sanitario e Coordinatore Inferm. Direz. San. di P.O.		C	R	C	R	
Responsabile Rischio Clinico	R	C		C	R	
Direttore U.O.		R	R	R	C	
Medico U.O.		C		R		
Coordinatore Infermieristico		R	P	R	C	
Infermiere		C	C	R		
Operatore Socio Sanitario			C			

(R - Responsabilità) (C - Collaborazione)

CARATTERISTICHE E MODALITÀ D'USO

- La Safety List perioperatoria è parte integrante della cartella clinica.
- La compilazione della Safety List non esime i singoli professionisti dalla compilazione di cartella clinica, registro operatorio, cartella anestesiologicala, documentazione infermieristica di sala operatoria.

AZIONI PRELIMINARI ALL'ADOZIONE DELLA SAFETY LIST PERIOPERATORIA

- La Direzione Sanitaria con il Rischio Clinico ha compiuto una formazione a cascata, attuando dapprima degli incontri di condivisione del progetto formativo "Safety List Perioperatoria" con i Direttori dei Dipartimenti Ospedalieri dell'ASL BT. Successivamente, il Responsabile del Rischio Clinico, coordinato dagli Infermieri nominati all'interno del gruppo di lavoro regionale e dal Responsabile della Formazione, hanno effettuato la formazione obbligatoria dei

Direttori/Responsabili e dei Coordinatori/Preposti delle UU.OO. dei PP.OO. di tutta l'Azienda presso tutte le strutture ospedaliere della ASL. I Direttori/Responsabili e i Coordinatori/Preposti delle UU.OO. Chirurgiche/Interventistiche e dei Gruppi Operatori, per l'adozione della Safety List, hanno contribuito alla formazione ed informazione del personale medico ed infermieristico relativamente al corretto utilizzo e provvederanno a fornire copia del presente manuale. Tale modalità dovrà essere adottata nei confronti del personale medico ed infermieristico neoassunto e/o neoinserito.

- L'implementazione della Safety List Perioperatoria è stata adiuvata dalla U.O. Gestione Rischio Clinico e dagli infermieri del Gruppo di Lavoro che hanno assunto la funzione di facilitatori da novembre 2013 ad aprile 2014;
- Per la specificità dell'attività interventistica è stata realizzata una Safety List Cardiologica, una di Emodinamica e una Ginecologica e sperimentata tra i mesi di marzo e ottobre 2014;
- Durante la fase sperimentale, sono state valutate le criticità, nonché i suggerimenti di modifica ed integrazione delle Safety List da parte degli operatori professionali coinvolti nel processo di implementazione.
- E' responsabilità del Direttore e del Coordinatore Infermieristico dell'U.O. verificare il corretto apprendimento all'uso della Safety List, ciascuno per la propria competenza.
- Il Coordinatore Infermieristico è responsabile anche della formazione ed informazione rivolta agli studenti del corso di Laurea in Infermieristica e degli studenti OSS assegnati all'U.O. di competenza.
- La firma dei medici e degli infermieri che sarà apposta sulla Safety List Perioperatoria è depositata sull'apposito registro, utilizzato anche per il FUT (Foglio Unico di Terapia) conservato nella U.O. e custodito dal Coordinatore Infermieristico, copia di detto registro è inviato in Direzione Sanitaria del P.C.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA SAFETY LIST PERIOPERATORIA CHIRURGICA

CONTENUTO

Il modulo "SAFETYLIST PERIOPERATORIA" è composto di cinque sezioni:

1. TRASFERIMENTO

SAFETY LIST PERIOPERATORIA - TRASFERIMENTO
PRIMA DELL'INGRESSO IN SALA OPERATORIA

Prima dell'ingresso in sala operatoria:

A. MEDICO DI UNITA' OPERATIVA

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

- Identità del paziente

- Completezza della cartella clinica
- Acquisizione del consenso informato chirurgico
- Acquisizione del consenso informato anestesiologicalo firmato
- Marcatura del sito (lato/livello) con pennarello dermografico, confermato dal paziente
- Allergie segnalate in cartella
- Prescrizioni anestesiologicalhe
- Prescrizione antibiotico-profilassi preoperatoria
- Prescrizione profilassi antitrombotica venosa
- Verifica presenza di defibrillatore impiantato (se da disattivare)
- Disponibilità di sangue se perdita di sangue stimata > 500 ml (7 ml/Kg bambini)

B. INFERMIERE DI UNITA' OPERATIVA

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

- Identità del paziente
- Presenza della cartella e documentazione clinica (FUT, immagini Rx, foto, etc)
- Verifica corretto posizionamento del paziente sul letto/barella
- Presenza nulla osta anestesiologicalo
- Verifica igiene personale del paziente
- Eventuale rimozione monili (piercing, anelli, bracciali, orecchini), smalto e trucco
- Eventuale rimozione protesi dentarie mobili
- Eventuale rimozione protesi acustiche
- Eventuale rimozione lenti a contatto
- Rispetto del digiuno
- Rimozione vestiario - pannolini
- Presenza della determinazione del gruppo sanguigno
- Presenza richiesta e disponibilità di sangue
- Somministrazione profilassi antibiotica
- Somministrazione profilassi antitrombotica venosa (mezzi fisici / eparina)
- Tricotomia
- Necessità farmaci (antibiotici, altro) da portare in SO
- Preparazione intestinale
- Presenza catetere vescicale

C. INFERMIERE DI SALA OPERATORIA

L'infermiere di Unità Operativa annoterà, nell'apposito spazio, l'orario di trasferimento in sala operatoria.

L'infermiere di Sala Operatoria che accoglie il paziente, annoterà, nell'apposito spazio, l'orario di ingresso in sala operatoria.

Solo se tutte le voci sono state verificate (e hanno dato esito positivo ai fini dell'intervento), il paziente potrà essere avviato all'induzione dell'anestesia con tutta la documentazione necessaria (compreso lo stesso modulo "Safety List" correttamente compilato e firmato).

Tale attività dovrà essere svolta per tutti i pazienti da sottoporre a procedura/intervento chirurgica/o, con responsabilità assegnata al medico e all'infermiere di Unità Operativa, rispettivamente secondo le attribuzioni/piani di lavoro stabiliti, sotto la supervisione del Direttore/Coordinatore dell'U.O. ciascuno per la propria competenza.

2. SIGN - IN

SAFETY LIST PERIOPERATORIA SIGN - IN
PRIMA DELL'INDUZIONE DELL'ANESTESIA

Prima dell'induzione dell'anestesia:

A. INFERMIERE DI SALA OPERATORIA

All'arrivo del paziente nel blocco operatorio è fatto divieto specifico di lasciare il paziente incustodito, ma deve essere "consegnato" al personale di sala (di norma all'infermiere di sala o al personale dedicato all'accoglienza del paziente) che provvederà a:

- annotare l'orario di arrivo nello spazio predisposto
- eseguire la verifica, firmando nell'apposito spazio, per:
 - Conferma da parte del paziente della sua identità
 - Il paziente ha confermato il sito chirurgico
 - Il paziente ha confermato la procedura
 - Corrispondenza dati anagrafici cartella/lista operatoria
 - Avvenuta rimozione protezioni
 - Eventuale segnalazione di allergia a farmaci
 - Controllo integrità kit monouso e sterilità strumentario chirurgico
 - Controllo funzionamento apparecchiature elettromedicali
 - Corretto posizionamento dispositivi prevenzione cadute (spondine, etc.)
 - Presenza della marcatura del sito chirurgico (lato/livello)
 - Verifica avvenuta somministrazione antibiotico-profilassi se prevista
 - Presenza del SNG
 - Presenza catetere vescicale
 - Identità del paziente
 - Completezza della cartella clinica
 - Acquisizione del consenso informato chirurgico
 - Acquisizione del consenso informato anestesilogico firmato
 - Marcatura del sito (lato/livello) con pennarello dermografico, confermato dal paziente
 - Allergie segnalate in cartella
 - Prescrizioni anestesilogiche

- Prescrizione antibiotico-profilassi preoperatoria
- Prescrizione profilassi antitrombotica venosa
- Verifica presenza di defibrillatore impiantato (se da disattivare)
- Disponibilità di sangue se perdita di sangue stimata > 500 ml (7 ml/Kg bambini)

B. ANESTESISTA

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

- Identità del paziente
- Conferma della procedura da eseguire
- Corretta posizione del paziente sul letto operatorio
- Presenza del consenso informato anestesilogico
- Controllo sicurezza anestesia (apparecchi, dispositivi e farmaci)
- Valutazione gestione vie aeree e rischio aspirazione
- Verifica presenza pace-maker: se sì, comunicazione all'equipe
- Verifica disattivazione defibrillatore impiantato se presente

C. CHIRURGO

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

- Identità del paziente
- Conferma della procedura da eseguire
- Verifica presenza del consenso informato chirurgico
- Corretta marcatura del sito chirurgico lato/livello

3. TIME - OUT

SAFETY LIST PERIOPERATORIA TIME - OUT
PRIMA DELL'INCISIONE CHIRURGICA

Prima dell'incisione della cute.

Si tratta di un momento particolarmente importante ai fini della comunicazione tra tutti i componenti dell'equipe operatoria, immediatamente prima dell'inizio dell'intervento chirurgico, espressamente previsto dalle raccomandazioni ministeriali e dall'OMS sulla sicurezza in sala operatoria.

A. ANESTESISTA

Prima dell'incisione della cute, *l'Anestesista verifica che tutti i membri del team siano presenti e il ruolo rispettivo di ciascuno*, ripete verbalmente ai componenti dell'equipe operatoria (tutti presenti) quanto è scritto in nota operatoria:

1. L'identità del paziente
2. Il tipo di intervento da eseguirsi
3. Il sito dell'intervento lato/livello

4. Il posizionamento del paziente

Inoltre, comunica:

5. La valutazione dei parametri vitali: PA – FC – SO₂

6. Eventuali criticità legate all'intervento/procedure o alle condizioni cliniche del paziente

B. CHIRURGO

Effettua la revisione (confrontando quanto detto dall'Anestesista e dunque riportato in nota operatoria) firmando nell'apposito spazio per:

- Verifica la corretta marcatura del lato/sito
- Rivaluta le fasi critiche prevedibili
- Comunica la durata presunta dell'intervento
- Stima le possibili perdite ematiche
- Verifica il corretto posizionamento del paziente

C. INFERMIERE CHE STRUMENTA

Effettua la revisione del "Team Infermieristico firmando nell'apposito spazio per:

- Conferma la sterilità/integrità dei dispositivi sterili utilizzati
- Comunica eventuali criticità relative alle strumentazioni
- Effettua la conta iniziale delle garze, strumenti, aghi e/o ogni altro materiale
- Comunica eventuali altre preoccupazioni e/o problematiche

Questa sezione di "TIMEOUT" viene compilata alla fine dell'intervento/procedura chirurgico/a da parte del Chirurgo e dell'Infermiere che strumentista, secondo le specifiche attribuzioni e responsabilità, firmando per avvenuta verifica delle rispettive voci.

4. SIGN - OUT

SAFETY LIST PERIOPERATORIA SIGN - OUT
PRIMA CHE IL PAZIENTE LASCI LA SALA OPERATORIA

Prima che il paziente lasci la Sala Operatoria.

A. INFERMIERE CHE STRUMENTA

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

- Avvenuto conteggio degli strumenti
- Avvenuto conteggio delle garze
- Avvenuto conteggio degli aghi

B. CHIRURGO

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

- Trascrizione intervento chirurgico sul registro operatorio

- Richiesta esame istologico con identificativo paziente e descrizione campione
- Piano profilassi tromboembolismo post-operatorio
- Aggiornamento terapia sul Foglio Unico di Terapia

C. ANESTESISTA

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

- Verifica stato di coscienza e delle condizioni cardio – respiratorie
- Compilazione della cartella anestesiologicala
- Aggiornamento terapia sul FUT

D. INFERMIERE DI SALA OPERATORIA

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

- Verifica che il paziente sia cosciente e vigile
- Valutazione parametri vitali: PA - FC - SO₂
- Verifica corretto posizionamento dispositivi prevenzione cadute (spondine, etc.)
- Conferma conteggio garze effettuato unitamente all'infermiere che strumentista
- Presenza corretto funzionamento dei drenaggi
- Catetere vescicale
- Sondino Naso Gastrico
- Presenza elastomero o altra terapia antalgica
- Consegna della richiesta e del campione istologico all'infermiere dell'U.O.
- Consegna della documentazione clinica, compreso il FUT

In calce alla sezione l'Infermiere di sala operatoria annota l'orario in cui il paziente lascia la Sala e firma nello spazio predisposto. Alla fine dell'intervento il paziente non deve per alcun motivo essere lasciato privo di assistenza e controllo, fino a quando non verrà dimesso dal blocco operatorio per essere accompagnato in Unità Operativa.

E' responsabilità del Coordinatore/Preposto di Sala l'applicazione di tale misura di sicurezza.

In relazione alle condizioni cliniche del paziente l'Anestesista responsabile dà l'assenso alla dimissione del paziente dal blocco operatorio per essere accompagnato alla degenza ordinaria o, secondo i casi, in terapia intensiva.

5. GOOD - RETURN

SAFETY LIST PERIOPERATORIA GOOD - RETURN
AL RIENTRO IN UNITA' OPERATIVA

Al rientro nell'Unità Operativa.

A. INFERMIERE DI UNITA' OPERATIVA

All'arrivo del paziente nell'Unità Operativa, l'infermiere avrà provveduto ad attribuire al personale di supporto l'indicazione di come sistemare la stanza di degenza per accogliere il paziente. L'infermiere di U.O. provvederà a:

- annotare l'orario di arrivo nello spazio predisposto
- eseguire la verifica, firmando nell'apposito spazio, per:
 - Identità del paziente e corrispondenza cartella clinica
 - Controllo parametri vitali e stato di coscienza
 - Controllo medicazione del sito chirurgico
 - Controllo delle prescrizioni terapeutiche (FUT, O₂, liquidi infusionali, analgesia)
 - Controllo prescrizione degli esami strumentali
 - Controllo del catetere venoso periferico/centrale
 - Controllo/annotazione drenaggi, sondino naso gastrico, catetere vescicale

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA SAFETY LIST INTERVENTISTICA CARDIOLOGICA

CONTENUTO

Il modulo "SAFETY LIST INTERVENTISTICA CARDIOLOGICA" è composto di quattro sezioni:

TRASFERIMENTO

L'Infermiere di U.O., prima dell'ingresso in sala operatoria:

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

Presenza consenso informato	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Presenza esami ematochimici	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Presenza FUT	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Profilassi antibiotica	in Reparto <input type="checkbox"/>	in Sala Operatoria <input type="checkbox"/>	Nessuna <input type="checkbox"/>
Rimozione monili/protesi dentarie/altro	Eseguita <input type="checkbox"/>	Non prevista <input type="checkbox"/>	
Tricotomia (note _____)	Eseguita <input type="checkbox"/>	Non prevista <input type="checkbox"/>	

Tale attività dovrà essere svolta per tutti i pazienti da sottoporre ad attività interventistica con responsabilità assegnata all'infermiere di Unità Operativa, rispettivamente secondo le attribuzioni/piani di lavoro stabiliti, sotto la supervisione del Coordinatore dell'U.O..

SIGN IN

L'Infermiere di Sala, prima dell'induzione dell'anestesia:

Esegue la verifica scrivendo nell'apposito spazio per:

Arrivo in Sala	Ore: _____
Sensorio	Allert <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Pain <input type="checkbox"/> Unresponsive <input type="checkbox"/>
Emodinamica	PA _____ FC _____ Ritmico: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Respiratorio	SpO2 _____ Eupnoico <input type="checkbox"/> Dispnoico <input type="checkbox"/>
Device presenti	CVP <input type="checkbox"/> CVC <input type="checkbox"/> PICC <input type="checkbox"/>
	Catetere Foley <input type="checkbox"/> Pacemaker temporaneo <input type="checkbox"/>

TIME OUT

L'Infermiere di Sala, prima dell'incisione della cute:

Esegue la verifica scrivendo nell'apposito spazio per:

Anestesia	Generale <input type="checkbox"/> Locale/Sedazione <input type="checkbox"/>
Monitoraggio	ECG <input type="checkbox"/> SpO2 <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>
Posizionamento piastre per elettrobisturi	<input type="checkbox"/>
Posizionamento piastre	<input type="checkbox"/>

SIGN OUT

L'Infermiere di Sala, prima che il paziente lasci la Sala Interventistica:

Esegue la verifica scrivendo nell'apposito spazio per:

Sensorio	Allert <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Pain <input type="checkbox"/> Unresponsive <input type="checkbox"/>
Emodinamica	PA _____ FC _____ Ritmico: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Respiratorio	SpO2 _____ Eupnoico <input type="checkbox"/> Dispnoico <input type="checkbox"/>
Registrazione intervento	<input type="checkbox"/>
Esposizione rx	Minuti: _____
Uscita dalla Sala	Ore: _____

Eseguita la verifica firma nell'apposito spazio.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA SAFETY LIST INTERVENTISTICA

EMODINAMICA

CONTENUTO

Il modulo "SAFETY LIST INTERVENTISTICA EMODINAMICA" è composto di sette sezioni:

TRASFERIMENTO

L'Infermiere di U.O., prima dell'invio in sala emodinamica:

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

Presenza consenso informato	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Presenza esami ematochimici	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Presenza FUT	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Profilassi antibiotica	in Reparto <input type="checkbox"/> in Emodinamica <input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/>	
Rimozione monili/protesi dentarie/altro	<input type="checkbox"/>	
Tricotomia	<input type="checkbox"/>	Note _____

Tale attività dovrà essere svolta per tutti i pazienti da sottoporre ad attività interventistica di Emodinamica, con responsabilità assegnata all'infermiere di Unità Operativa, rispettivamente secondo le attribuzioni/piani di lavoro stabiliti, sotto la supervisione del Coordinatore dell'U.O..

SIGN IN - TIME OUT - SIGN OUT

L'Infermiere di Sala Emodinamica, all'arrivo in sala, prima dell'inizio della procedura e prima dell'uscita dalla sala:

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

Arrivo in Sala	Ore: _____
Sensorio	Orientato <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Non risponde <input type="checkbox"/>
Emodinamica	PA _____ FC _____ Ritmico: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Respiratorio	SpO2 _____ Eupnoico <input type="checkbox"/> Dispnoico <input type="checkbox"/>
Device presenti	CVP <input type="checkbox"/> CVC <input type="checkbox"/> PICC <input type="checkbox"/>
	Catetere Foley <input type="checkbox"/> Pacemaker temporaneo <input type="checkbox"/>

Anestesia	Generale <input type="checkbox"/> Locale/Sedazione <input type="checkbox"/>
Monitoraggio	ECG <input type="checkbox"/> SpO2 <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>
Posizionamento piastre per elettrobisturi	<input type="checkbox"/>
Posizionamento piastre	<input type="checkbox"/>

Sensorio	Orientato <input type="checkbox"/> Confuso <input type="checkbox"/> Non risponde <input type="checkbox"/>
Emodinamica	PA _____ FC _____ Ritmico: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Respiratorio	SpO2 _____ Eupnoico <input type="checkbox"/> Dispnoico <input type="checkbox"/>
Uscita dalla Sala	Ore: _____

MEDICO EMODINAMISTA

Il Medico Emodinamista, prima che il paziente lascia la sala di emodinamica:

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

Procedura	<input type="checkbox"/> Esame diagnostico _____	<input type="checkbox"/> POBA su _____
<input type="checkbox"/> Stent medicato su _____	<input type="checkbox"/> Stent metallo su _____	<input type="checkbox"/> Altra procedura _____
Terapia effettuata in sala emodinamica: Vedi FUT <input type="checkbox"/>		

E prescrive firmando nell'apposito spazio:

<input type="checkbox"/> ECG a 12 derivazioni all'arrivo in U.O. e le mattine successive
<input type="checkbox"/> Emocromo, PTT, Creatinina, Elettroliti e Biomarkes Cardiaci alle ore _____ e alle ore _____ del _____
<input type="checkbox"/> Introduttore in sede. Via femorale _____ rimuovere non prima di 4 ore dalla sospensione dell'eparina
<input type="checkbox"/> Paziente trattato per via femorale: Dx <input type="checkbox"/> Sx <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Paziente trattato con Safeguard: Rimozione della fasciatura ore _____ scuffiaggio ore _____ e mobilizzazione del paziente dopo almeno 12 ore
<input type="checkbox"/> Paziente trattato con Angioseal: Controllare il bendaggio inguinale. In assenza perdite ematiche si può mobilizzare il paziente dopo 6 ore
<input type="checkbox"/> Paziente trattato per via radiale e TR BAND Allentare il bendaggio (tampone compressivo) ore _____ Rimuovere (tampone compressivo) ore _____

AL RIENTRO NELL'UNITÀ OPERATIVA

L'infermiere di Unità Operativa, esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

Il paziente rientra nell'Unità Operativa alle ore	ESEGUITO	NON PREVISTO
Identità del paziente e corrispondenza cartella clinica	<input type="checkbox"/>	
Controllo parametri vitali e stato di coscienza	<input type="checkbox"/>	
Controllo medicazione del sito chirurgico	<input type="checkbox"/>	
Controllo delle prescrizioni terapeutiche (FUT, O₂, liquidi infusionali, analgesia)	<input type="checkbox"/>	
Controllo prescrizione degli esami strumentali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo del catetere venoso periferico/centrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA SAFETY LIST PERIOPERATORIA GINECOLOGICA

CONTENUTO

Il modulo “SAFETY LIST GINECOLOGIA”, da utilizzarsi per gli interventi in day surgery, è composto sostanzialmente di due sezioni, prima dell’intervento e dopo l’intervento:

PRIMA DELL’INTERVENTO

A. MEDICO DI UNITA’ OPERATIVA

Esegue la verifica firmando nell’apposito spazio per:

- Identità del paziente
- Completezza della cartella clinica
- Acquisizione del consenso informato chirurgico
- Verifica presenza di eventuali dispositivi medici necessari
- Acquisizione del consenso informato anestesilogico firmato
- Allergie segnalate in cartella

B. INFERMIERE DI UNITA’ OPERATIVA

Esegue la verifica firmando nell’apposito spazio per:

- Identità del paziente
- Presenza della cartella e documentazione clinica (FUT, immagini Rx, foto, etc)
- Verifica corretto posizionamento del paziente sul letto/barella
- Verifica igiene personale del paziente
- Eventuale rimozione monili (piercing, anelli, bracciali, orecchini), smalto e trucco
- Eventuale rimozione protesi dentarie mobili
- Eventuale rimozione protesi acustiche
- Eventuale rimozione lenti a contatto
- Rispetto del digiuno
- Rimozione vestiario - pannolini
- Presenza della determinazione del gruppo sanguigno

C. ANESTESISTA

Esegue la verifica firmando nell’apposito spazio per:

- Identità del paziente
- Conferma della procedura da eseguire
- Corretta posizione del paziente sul letto operatorio
- Presenza del consenso informato anestesilogico
- Controllo sicurezza anestesia (apparecchi, dispositivi e farmaci)
- Valutazione gestione vie aeree e rischio aspirazione

D. INFERMIERE DI SALA OPERATORIA

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

- Il paziente ha confermato l'identità
- Il paziente ha confermato la procedura
- Corrispondenza dati anagrafici cartella/lista operatoria
- Avvenuta rimozione protesi
- Eventuale segnalazione di allergia a farmaci
- Controllo integrità kit monouso e sterilità strumentario chirurgico
- Controllo funzionamento apparecchiature elettromedicali
- Corretto posizionamento dispositivi prevenzione cadute (spondine, etc.)

DOPO L'INTERVENTO

E. CHIRURGO

Esegue la verifica firmando nell'apposito spazio per:

- Trascrizione intervento chirurgico sul registro operatorio
- Richiesta esame istologico con identificativo paziente e descrizione campione
- Aggiornamento terapia sul FUT

AVVERTENZE E ACCEZIONI:

- La Safety List Perioperatoria Chirurgica, Cardiologica, di Emodinamica e Ginecologica, all'atto della dimissione del paziente, deve essere conservata nella cartella clinica.
- Ogni modulo deve essere rispettato e compilato in ogni singolo spazio.
- La compilazione della Safety List non esime i singoli professionisti dalla compilazione di cartella clinica, registro operatorio, cartella anestesiologicala, documentazione infermieristica di sala operatoria.
- Lo studente del corso di Laurea in Infermieristica:
 - collabora alla compilazione della Safety List quale parte integrante del percorso formativo;
 - non può apporre la propria firma sulla Safety List in quanto la responsabilità è di pertinenza infermieristica;
 - l'intero processo deve avvenire sotto la diretta supervisione dell'infermiere di Unità Operativa, della Sala Cardiologica, di Emodinamica, di Ginecologia o del Blocco Operatorio.

DISTRIBUZIONE DELLA PROCEDURA:

La stampa della Safety List Perioperatoria è in formato A3 per quella Chirurgica e in formato A4 per quella Interventistica Cardiologica, di Emodinamica e Ginecologica e sarà effettuata dalla ditta

appaltatrice esterna individuata dall'Area Patrimonio all'uopo e per il tramite della medesima Area. In caso di problematiche legate ai tempi iniziali di attesa, sarà cura delle Direzioni Amministrative di Presidio, che di concerto con le Sanitarie, provvederanno all'approvvigionamento.

ALLEGATI:

- 1) Safety List Perioperatoria Chirurgica
- 2) Safety List Interventistica Cardiologica
- 3) Safety List Interventistica Emodinamica
- 4) Safety List Interventistica Ginecologica

BIBLIOGRAFIA:

- Regione Puglia, Gestione del rischio clinico e la sicurezza dei pazienti e delle cure. Foglio Unico di Terapia e Safety List perioperatoria, Determina dirigenziale n. 2 del 11 gennaio 2013
- La gestione del rischio clinico, di M. Martini e C. Pelati, McGraw Hill, giugno 2011
- Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali, Manuale per la Sicurezza in sala operatoria: Raccomandazioni e Checklist - ottobre 2009

COPIA TRATTA DAL SITO WEB ASLBAT.IT