

## Identification du patient

Etiquette du patient  
ou nom, prénom, date de naissance

# CHECK-LIST SECURITE DU PATIENT AU BLOC OPERATOIRE

Version 2010 - 01

Salle : ..... Chirurgien « intervenant » : .....  
Date d'intervention : ..... Anesthésiste « intervenant » : .....  
Heure intervention (début) : ..... Coordonnateur check-list : .....

AVANT INDUCTION ANESTHESIQUE <i>Temps de pause avant anesthésie</i>	AVANT INTERVENTION CHIRURGICALE <i>Temps de pause avant incision</i>	APRES INTERVENTION <i>Pause avant sortie de salle d'opération</i>
<p>1 <b>Identité</b> du patient : - le patient a décliné son nom, sinon, <i>par défaut</i>, autre moyen de vérification de son identité <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>6 Vérification "ultime" croisée au sein de l'équipe - <b>identité</b> patient correcte <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - <b>intervention</b> prévue confirmée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - <b>site opératoire</b> correct <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - <b>installation</b> correcte <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - <b>documents</b> nécessaires disponibles <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> N/A</p>	<p>9 Confirmation orale par le personnel auprès de l'équipe : - de l'<b>intervention</b> enregistrée, <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - du <b>compte</b> final correct des compresses, aiguilles, instruments, ... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> N/A - de l'<b>étiquetage</b> des prélèvements, pièces opératoires... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> N/A - du signalement de <b>dysfonctionnements</b> matériels et des <b>événements indésirables</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>2 L'<b>intervention</b> et <b>site opératoire</b> sont confirmés : - <i>idéalement</i> par le patient et dans tous les cas, par le dossier ou procédure spécifique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - la documentation clinique et para clinique nécessaire est disponible en salle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>7 <b>Partage des informations essentielles</b> dans l'équipe sur des éléments à risque / points critiques de l'intervention  - <b>sur le plan chirurgical</b> (temps opératoire difficile, points spécifiques de l'intervention,...) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  - <b>sur le plan anesthésique</b> (risques potentiels liés au terrain ou à des traitements éventuellement maintenus) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>10 Les <b>prescriptions</b> pour les <b>suites opératoires</b> immédiates sont faites de manière conjointe <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/A</p>
<p>3 Le mode d'<b>installation</b> est connu de l'équipe en salle, cohérent avec le site/intervention et non dangereuse pour le patient <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> N/A</p>		<p><b>En cas d'écart avec la check-list, préciser la décision choisie</b></p>
<p>4 Le <b>matériel</b> nécessaire pour l'intervention est vérifié - pour la partie <b>chirurgicale</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - pour la partie <b>anesthésique</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>		
<p>5 Vérification croisée par l'équipe de points critiques et des mesures adéquates à prendre - <b>allergie</b> du patient <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - <b>risque d'inhalation</b>, de difficulté d'<b>intubation</b> ou de <b>ventilation</b> au masque <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non - risque de <b>saignement</b> important <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>8 <b>Antibioprophylaxie</b> effectuée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> N/R</p>	

Abréviations utilisées : C/L : Check-list - N/A : Non Applicable - N/R : Non Recommandé

Cette check-list n'est pas modifiable, mais peut faire l'objet de développements spécifiques complémentaires

**Cette check-list n'est pas modifiable, mais peut faire l'objet de développements spécifiques complémentaires**