

چک لیست بیهوشی ایمن* (کنترل روزانه و قبل از القای بیهوشی)^۱

جدول ۱: کنترل روزانه (این موارد روزانه و همچنین پس از هر بار جابجایی دستگاه یا تعویض مخزن هوشبر استنشاقی^۲، کنترل می شوند)

نام و نام خانوادگی بیمار:	شماره پرونده بیمار:
تاریخ و ساعت تکمیل فرم:	
<input type="checkbox"/>	تجهیزات ویژه (دیفیبرلاتور، داروهای اورژانسی، کیت لوله گذاری مشکل و اکسیژن قابل حمل) در دسترس هستند.
<input type="checkbox"/>	منبع اصلی AC در دسترس است و ماشین بیهوشی با منبع AC کار می کند و فعال است.
<input type="checkbox"/>	فشار در سیلندر اکسیژن کمکی که به سرعت قابل دسترسی است، کافی است و یک وسیله ونتیلیسیون دستی، مانند آمبوبگ، در دسترس و آماده به کار است.
<input type="checkbox"/>	فشار گاز داخل لوله های مرکزی، بیشتر یا مساوی ۴۷ psi است.
<input type="checkbox"/>	هیچ نشئی در لوله های تأمین کننده گاز بین فلومترها و خروجی مشترک گاز وجود ندارد.
<input type="checkbox"/>	سیستم پاکسازی گازهای بیهوشی، درست کار می کند.
<input type="checkbox"/>	کالیبره کردن یا تأیید کالیبراسیون مانیتور اکسیژن و کنترل زنگ هشدار ^۳ اکسیژن پایین. همچنین کالیبره کردن یا تأیید کالیبراسیون کاپنومتر و آنالیزور ^۴ گازهای بیهوشی، صورت پذیرفته است.
<input type="checkbox"/>	موارد فوق کنترل و مستند شده اند.
نام و نام خانوادگی و امضای تکنسین بیهوشی:	
مهر و امضای متخصص بیهوشی:	

*تذکر: در مرحله "ورود بیمار" یا "Sing in" در چک لیست جراحی ایمن، سومین موضوعی که مورد بررسی قرار می گیرد، ایمنی لوازم و تجهیزات بیهوشی است. چک لیست حاضر که به صورت روزانه (جدول شماره ۱) و قبل از القای بیهوشی به هر بیمار (جدول شماره ۲) کنترل و تکمیل می گردد، برای اطمینان از این موضوع مورد استفاده قرار می گیرد.

^۱ برگرفته از توصیه ۲۰۰۸ انجمن بیهوشی آمریکا و بازنگری ۲۰۱۲ انجمن بیهوشی کانادا

^۲ Vaporizer

^۳ Alarm

^۴ anesthetic agent analyser

جدول ۲: کنترل قبل از القای بیهوشی به هر بیمار (این موارد روزانه و قبل از القای بیهوشی به هر بیمار، کنترل می شوند)

نام و نام خانوادگی بیمار:	شماره پرونده بیمار:
تاریخ و ساعت تکمیل فرم:	
<input type="checkbox"/>	تجهیزات و لوازم معمول (راه هوایی ^۵ : لارنگوسکوپ آماده به کار و واجد پشتیبان ^۶ ، لوله تراشه های مناسب، Airway اوروفارنکس مناسب، stylet، فورسپس های Magil، لوازم جایگزین جهت مدیریت راه هوایی به نحو مناسب) (تخت اتاق عمل از جهت اتصال به برق، قابلیت حرکت در جهات مختلف و صحت عملکرد کنترل تخت) (داروها: داروهای معمول و داروهای مورد نیاز جهت احیا) (محللول ها و لوازم تزریق داخل وریدی آنها) در دسترس، سالم و آماده استفاده هستند.
<input type="checkbox"/>	ساکشن برای پاکسازی راه های هوایی بیمار بلافاصله در دسترس، سالم و آماده به کار است.
<input type="checkbox"/>	مانیتورها و هشداردهنده ها، موجود، سالم و آماده به کار هستند و محدوده اعلام هشدار برای دستگاه های هشدار دهنده، به درستی مشخص شده است و صدای هشدار دهنده های صوتی به اندازه کافی بلند است.
<input type="checkbox"/>	مخزن هوشبر استنشاقی به اندازه کافی پر شده و اطمینان حاصل شده که ورودی های پرکننده کاملاً بسته هستند.
<input type="checkbox"/>	ماده جاذب دی اکسید کربن موجود و دارای عملکرد مناسب است.
<input type="checkbox"/>	فشارسیستم تنفسی مناسب است و نشتی ندارد.
<input type="checkbox"/>	گاز در طی گردش تنفسی در هر دو مرحله دم و بازدم، به درستی جریان دارد.
<input type="checkbox"/>	ونتیلاتور و تجهیزات مربوطه به درستی کار می کنند و همه چیز برای شروع بیهوشی، آماده است.
<input type="checkbox"/>	موارد فوق کنترل و مستند شده اند.
نام و نام خانوادگی و امضای تکنسین بیهوشی:	
مهر و امضای متخصص بیهوشی:	

^۵ Airway
^۶ Back up