

**Förebygga kirurgiska komplikationer
(LÖF´s checklista för säkerhet vid operationer)
och postoperativa sårinfektioner
(SKL´s åtgärdspaket)
med IT-stöd MOA (Mätning och Analys)**

Kontaktperson:

Mari Bergeling, utvecklingsledare, ortoped- och reumatologkliniken

Länssjukhuset Ryhov

mari.bergeling-thorell@lj.se

tel 036-321547 eller 0702 227168

gistrera

Registrera besök

Ändra besök

patientgrupp

entrapport

cessrapport

ort excel

ga ut

min

vårdare

cess

gistrera ny

dra

obala variabler

pport

label

gistrera ny

dra

Inställningar

ogad användare

rie Thorell

köpings

kvårdsområde -

:- och reuma klin -

: klin Gemensamt

)

stemförvaltare

Personnummer 19 560402-4603
Förnamn Marie **Efternamn** Bergeling Thorell
Adress KLOSTERGATAN 15 **Postnummer** 55317 **Postort** JÖNKÖPING

Vårdadress Ort klin Gemensamt JKP

***Datum** 2009-08-20 AAAA-MM-DD

Globala mätvärden **1. Före operation** 2. På operationssal 3. Efter operation

Senaste registrering (om tillgänglig)

Värde Datum Registrerat vid

Patient har fått skriftlig instruktion om preoperativ dusch Ja Nej Ej aktuellt

Dusch Välj
Välj
Dubbel dusch med Klorhexidintvål 2 gånger
Duschat med tvål
Ej duschat

Om patient ej duschat, har helkroppstvätt utförts?

Patient är ID-kontrollerad Ja Nej Ej aktuellt

Premedicinering är given enligt ordination Ja Nej Ej aktuellt

Patient är fastande Ja Nej

Ordinerade prover är tagna Ja Nej Ej aktuellt

* Obligatoriskt fält

Spara

Avbryt

Makulera

- gistrera
- Ändra besök
- patientgrupp
- entrapport
- cessrapport
- ort excel
- ga ut
- min
- vändare
- cess
- gistrera ny
- dra
- obala variabler
- pport
- iabel
- gistrera ny
- dra

Registrera besök

Personnummer 19 560402-4603
Förnamn Marie **Efternamn** Bergeling Thorell
Adress KLOSTERGATAN 15 **Postnummer** 55317 **Postort** JÖNKÖPING

Vårdadress Ort klin Gemensamt JKP
***Datum** 2009-08-20 AAAA-MM-DD

- Globala mätvärden
- 1. Före operation
- 2. På operationssal**
- 3. Efter operation

		Senaste registrering (om tillgänglig)		
		Värde	Datum	Registrerat vid
Förberedelse - check	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>			
Timeout - check	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>			
Avslutning - check	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>			
Antibiotikaproylax är given inom 60 min före operation	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ej aktuellt <input type="radio"/>			
Trombosproylax givet enligt ordination	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ej aktuellt <input type="radio"/>			
Operatörens och narkospersonalens postoperativa ordinationer är dokumenterade på journalen	Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ej aktuellt <input type="radio"/>			

* Obligatoriskt fält

Inställningar
loggad användare
rie Thorell
köpings
kvårdsområde -
:- och reuma klin -
: klin Gemensamt
)
stemförvaltare



Checklistan är inte avsedd att vara heltäckande. Tillägg och modifieringar för att anpassa den till lokala rutiner uppmuntras.

Före inledning av anestesi >>>>>

Förberedelse

- Patienten har bekräftat följande:
 - identitet
 - plats för incision
 - informerad om och samtycker till operation
- Operationsområde markerat/ej tillämpligt
- Säkerhetskontroll för anestesi genomförd
- Fungerande pulsoximeter kopplad

Har patienten något av följande:

Känd allergi?

- nej
- ja

Risk för aspiration/svår intubation?

- nej
- ja och utrustning/assistans är tillgänglig

Risk för >500 ml blodförlust (7 ml/kg för barn)?

- nej
- ja, och tillfredsställande intravenösa infarter och blod/vätskor är planerade

Risk för hypotermi?

- nej
- ja, och åtgärder är planerade/vidtagna

Före incision >>>>>

Timeout

- Bekräfta att alla medlemmar i laget presenterat sig med namn och roll
- Anestesiolog/anestesisjuksköterska och operations-sjuksköterska, operatör bekräftar muntligt
 - patient ID
 - plats för incision
 - planerad operation

Väntade kritiska moment under operationen

- Anestesipersonalens** bedömning: finns några patientspecifika eller anestesilogiska problem?
- Operationssjuksköterskans** bedömning: har sterilitet bekräftats?
Finns några problem med utrustning eller annat?
Är patienten korrekt upplagd?
- Operatörens** bedömning: vilka kritiska eller oväntade moment finns, operationens längd, förväntad blodförlust?

Har antibiotikaprofylax givits inom de senaste 60 minuterna?

- ja
- ej tillämpligt

Har tromboprofylax givits enligt ordination?

- ja
- ej tillämpligt

Visas nödvändig bildinformation?

- ja
- ej tillämpligt

Innan patienten lämnar operationssalen

Avslutning

Checklisteansvarig får muntlig bekräftelse av laget:

- Vilket ingrepp har utförts
- Att antal instrument, torkar och nålar stämmer (eller ej tillämpligt)
- Hur preparat är märkta (inklusive patientens namn och personnummer)
- Finns problem med utrustningen som behöver uppmärksammas?
- Operatör, anestesiläkare/sjuksköterska och operationssjuksköterska går igenom huvudpunkterna för det initiala postoperativa omhändertagandet
- Vad kan vi lära? Vad kan vi göra bättre nästa gång?



- Registrera
- Ändra besök
- patientgrupp
- entrappport
- cessrapport
- ort excel
- ga ut
- min
- vårdare
- cess
- registrera ny
- dra
- obala variabler
- pport
- label
- registrera ny
- dra

Registrera besök

Personnummer 19 560402-4603
Förnamn Marie **Efternamn** Bergeling Thorell
Adress KLOSTERGATAN 15 **Postnummer** 55317 **Postort** JÖNKÖPING

Vårdadress Ort klin Gemensamt JKP

***Datum** 2009-08-20 AAAA-MM-DD

Globala mätvärden	1. Före operation	2. På operationssal	3. Efter operation
-------------------	-------------------	---------------------	---------------------------

Senaste registrering (om tillgänglig)		
Värde	Datum	Registrerat vid
Är förband lyft inom 24 timmar efter operation? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>		
Om ja, vad var orsaken till att förband lyftes? <input type="text" value="Välj"/>		
Om ja, har det utförts enligt steril rutin? Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/>		

* Obligatoriskt fält

Inställningar
loggad användare
Marie Thorell
Jönköpings
kvårdsområde -
:- och reuma klin -
: klin Gemensamt
)
stemsförvaltare