

SOMMARIO

1. Scopo
2. Destinatari
3. Modalità operative
 - 3.1 Modalità di accesso del paziente Blocco 4 sale
 - 3.2 Modalità di accesso del paziente Blocco 2 sale
4. Valutazione e controllo

Redazione		Verifica		Casa di Cura Privata Città di Bra S.p.A. IL DIRETTORE SANITARIO FIANREDDI GRASSO	
Firma	data 18/11/22	Firma	data 18/11		data 20/11/22

1. SCOPO

Lo scopo della seguente istruzione è quello di garantire la corretta identificazione del paziente, del sito chirurgico e della procedura; inoltre consente di definire le responsabilità, le attività e le modalità di accesso degli operandi del Blocco Operatorio.

2. DESTINATARI

Medici, infermieri ed OSS.

3. MODALITA' OPERATIVE

3.1 Modalità di accesso del paziente Blocco 4 sale

- a) i pazienti chiamati tramite comunicazione telefonica al reparto di degenza, arrivano in S.O. trasportati con
 - barelle: in caso sia stata praticata loro la preanestesia o che abbiano dei deficit motori o che siano portatori di catetere vescicale;
 - sedie a rotelle: tutti gli altri pazienti.
- b) giunto alla soglia del Blocco Operatorio il personale di reparto allerta gli addetti di Sala tramite l'apposito interfono.
- c) si posiziona il paziente sulla barella e lo si trasporta in sala risveglio.
- d) controllo dei dati sensibili (nome, cognome, data di nascita), sede di intervento compreso di lateralità, nome del chirurgo da cui deve essere operato.
- e) l'Infermiere della Sala Risveglio controlla:
 - che il paziente arrivi opportunamente “vestito” (camice monouso, cappellino, ecc ...)
 - che non vi sia la presenza di monili,
 - che il paziente non abbia apparecchi protesici
 - che non abbia tracce di cosmetici.
- f) il personale dedicato procede, inoltre, alla verifica di tutta la documentazione sanitaria necessaria per l'intervento chirurgico, in particolare la Cartella Clinica, la scheda di terapia, la Cartella Infermieristica di reparto ed il Consenso Informato. Quest'ultimo è di competenza del Medico Anestesista presente in sala risveglio.
- g) L'infermiere della sala risveglio mediante colloquio con il paziente, predispone la Check-list di Sala Operatoria nella quale viene compilata la parte relativa alla Raccolta Dati.

- h) L'infermiere della sala risveglio controlla:
- la presenza di calze elastiche (dove previste),
 - la corretta esecuzione della tricotomia
 - ricontrolla: che paziente non porti alcun monile, prodotti di bellezza o protesi varie;
 - controlla che dal Reparto siano arrivati gli accessori idonei al tipo di intervento (ad esempio tutori per spalla o ginocchio).
 - controlla che non ci siano lesioni cutanee/arrossamenti in sede di intervento.
- i) I pazienti vengono monitorizzati per il controllo della Sa O2 e P.A., vengono posizionati gli elettrodi per il monitoraggio cardiaco intra operatorio; in base alla tipologia di intervento chirurgico si procederà all'iter previsto.

3.2 Modalità di accesso del paziente Blocco 2 sale

- a) i pazienti chiamati tramite comunicazione telefonica al reparto di degenza, arrivano in S.O. trasportati con
- barelle (in caso sia stata praticata loro la preanestesia o che abbiano dei deficit motori o che siano portatori di catetere vescicale)
 - sedie a rotelle: tutti gli altri pazienti.
- b) I pazienti vengono trasferiti su carrozzine fino alla sala operatoria dove verranno fatti accomodare in barella.
- c) l'Infermiere della Sala Risveglio controlla:
- che il paziente arrivi opportunamente “vestito” (camice monouso, cappellino, ecc ...)
 - che non vi sia la presenza di monili,
 - che il paziente non abbia apparecchi protesici
 - che non abbia tracce di cosmetici.
- j) il personale dedicato procede al controllo dei dati sensibili (nome, cognome, data di nascita), sede di intervento compreso di lateralità, nome del chirurgo da cui deve essere operato.
- d) il personale dedicato procede inoltre alla verifica di tutta la documentazione sanitaria necessaria per l'intervento chirurgico, in particolare la Cartella Clinica, la scheda di terapia, la Cartella Infermieristica di reparto ed il Consenso Informato. Quest'ultimo è di competenza del Medico Anestesista presente in sala risveglio.

- e) L'infermiere della sala risveglio mediante colloquio con il paziente, predispone la check-list di Sala Operatoria nella quale viene compilata la parte relativa alla Raccolta Dati.
- f) L'infermiere della sala risveglio controlla:
 - la presenza le calze elastiche (dove previste),
 - la corretta esecuzione della tricotomia
 - ricontrolla: che paziente non porti alcun monile, prodotti di bellezza o protesi varie;
 - controlla che dal Reparto siano arrivati gli accessori idonei al tipo di intervento (ad esempio tutori per spalla o ginocchio).
- g) I pazienti vengono monitorizzati per il controllo della Sa O2 e P.A., vengono posizionati gli elettrodi per il monitoraggio cardiaco intra operatorio; in base alla tipologia di intervento chirurgico si procederà all'iter previsto.

4. VALUTAZIONE E CONTROLLO

La valutazione del rispetto della seguente istruzione è competenza del coordinatore o in sua assenza dell'Infermiere delegato, tramite ispezione e verifica casuale del corretto svolgimento delle modalità operative (vedere Modulo 0288).