

منشور ع 11 د

الموضوع : التأكد في الوسط الجراحي حسب لائحة تثبت (check liste) من عدد من المعطيات قبل العملية الجراحية وأثناءها وبعدها.

المصاحب : لائحة التثبيت (check liste)

وبعد،

حرصا على تأمين سلامة المرضى وسعيًا للحد من المراضة وحالات الوفاة المتأتية من الجراحة، يجب على كل جراح وقبل إجراء العملية تكليف طبيب أو ممرض ليتثبت من عدد من المعطيات قبل العملية الجراحية وأثناءها وبعدها حسب لائحة التثبيت التي أعدتها وزارة الصحة العمومية بالاستئناس بلائحة المنظمة العالمية للصحة (check liste).

وتتم عملية التثبيت في ثلاثة أوقات: قبل التبخيج (التخدير) وقبل البدء في الجراحة وعند الانتهاء من العملية. يقوم الممرض أو الطبيب الذي عينه الجراح بالتثبيت وبصوت عال:

• قبل التبخيج (التخدير) ومادام المريض واعيا، فيطلب من المريض تأكيد هويته والجهة التي ستجرى عليها العملية وتجديد موافقته على إجراء العملية.

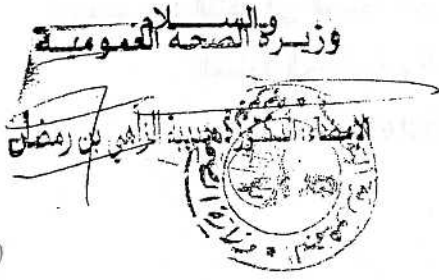
توضع علامة على الجهة التي ستجرى عليها العملية، كما يتم بالتعاون مع المبنىج التأكد من جاهزية الآلات المعدة لمراقبة المريض أثناء العملية الجراحية.

يتم تذكير الفريق الجراحي بالحساسية و/أو بالمشاكل التنفسية التي يعاني منها المريض و/أو مخاطر النزيف التي تتهدده أثناء العملية فيأخذ الفريق الجراحي الاحتياطات الواقية لتلافي مثل هذه المخاطر.

• قبل البدء في الجراحة : التثبيت من تواجد كامل الفريق الجراحي، فيؤكد كل عضو حضوره، كما يتم إعلان المدة المنتظرة التي قد تستغرقها العملية...

• عند الانتهاء من العملية وقبل مغادرة المريض قاعة العملية : احتساب المعدات (مقصات، إبر...) والضماند، وضع اسم المريض ومعرّفه على العينات التي سترسل للمخبر étiquetage وأهم معطيات العملية الجراحية والمتابعة في فترة ما بعد الجراحة.

هذا، ولا يخفى ما لهذا الإجراء - الذي أوليه كامل العناية - من أهمية للنهوض بسلامة المريض وجودة الخدمات العلاجية، فأدعو كافة الفرق الجراحية في كل المستشفيات العمومية والخاصة إيلاءه كل العناية وتطبيقه بصفة آلية في أجل الأقصاء مطلع سنة 2012.



المرسل إليهم، السيدات والسادة:

للإعلام

- أعضاء الديوان
- مديرو الإدارة المركزية

للتفويض والمتابعة

- المديرين الجهويين للصحة العمومية
- المديرين العامون للمستشفيات الجامعية
- مديرو المستشفيات الجهوية
- مديرو المعاهد المختصة
- مديرو المجامع الصحية الأساسية
- رؤساء أقسام الجراحة
- رؤساء أقسام الإختصاصات الجراحية
- رؤساء أقسام التخدير والإنعاش
- متفقدي وزارة الصحة العمومية
- مديرو المصحات الخاصة
- أطباء الصحة العمومية
- رئيس المجلس الوطني لعمادة الأطباء
- رئيس المجلس الوطني لعمادة أطباء الأسنان

Check liste de l'OMS pour la sécurité chirurgicale

Avant induction de l'anesthésie	Avant l'incision cutanée	Avant la sortie du bloc opératoire
<input type="checkbox"/> Confirmation de : - identité du malade – du jeune pré-opérateur - type d'acte - consentement/non obtenu <input type="checkbox"/> Table d'opération fonctionnelle	<input type="checkbox"/> Confirmer que toute l'équipe s'est présentée avec rôle de chacun. <input type="checkbox"/> Chirurgien, anesthésiste et infirmier confirment verbalement : - Patient - Site opératoire - Procédure (technique opératoire) Anticipation des incidents critiques : <input type="checkbox"/> pour le chirurgien : quelles sont les étapes critiques ou inattendues, durée de l'intervention et estimation de la perte sanguine ? <input type="checkbox"/> pour l'équipe d'anesthésie : Y-a-t-il risque spécifique pour le patient ? (en rapport avec la classe A.S.A) <input type="checkbox"/> pour l'équipe de techniciens supérieurs : instrumentistes, panseurs... : confirmation de la stérilisation du matériel (vérifier le témoin) ? Y a-t-il l'équipement nécessaire aux risques ?	L'infirmier confirme verbalement avec l'équipe : <input type="checkbox"/> Le type d'acte opératoire a été enregistré. <input type="checkbox"/> Le nombre d'instruments, de compresses et d'aiguilles est correct (ou non applicable). <input type="checkbox"/> Comment les prélèvements sont étiquetés (y compris le nom du patient et sa matricule) ? <input type="checkbox"/> Y-a-t-il des problèmes d'équipements à signaler ?
<input type="checkbox"/> Site opératoire marqué/non applicable <input type="checkbox"/> Contrôle de la sécurité anesthésique faite : Fluide, circuit d'aspiration <input type="checkbox"/> Fonctionnement et alarme vérifiées : - Respirateur - Saturomètre fonctionnel - Pression non invasive - cardioscope - Capnographe	Est-ce que l'antibio-prophylaxie a été prescrite dans les 60 mn qui précèdent l'intervention ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non applicable <input type="checkbox"/> non Est-ce que l'imagerie (ou scopie) est disponible ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non applicable	<input type="checkbox"/> Le chirurgien, l'anesthésiste et les infirmiers revoient les éléments clés pour les soins et le suivi post opératoire du patient
Est-ce que le patient a : - Allergie connue ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non - Difficulté d'intubation/risque d'inhalation ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui, et équipement/assistance disponible Risque de perte de sang > 500 ml (> 7 ml/kg pour enfant) ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, et voie(s) veineuse(s) appropriée(s) planifiée(s) solution de remplissage		

Ce Check liste n'est pas complet, les ajouts et les modifications adaptés à la pratique locale sont encouragés