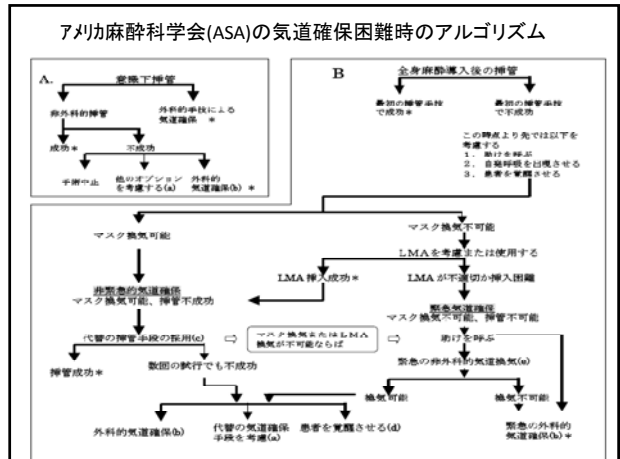




**目標3**  
**チームは命を脅かす気道確保不能**  
**つまり呼吸機能喪失について**  
**認識し効果的に準備する**



手術安全チェックリスト (2009年改訂版) World Health Organization

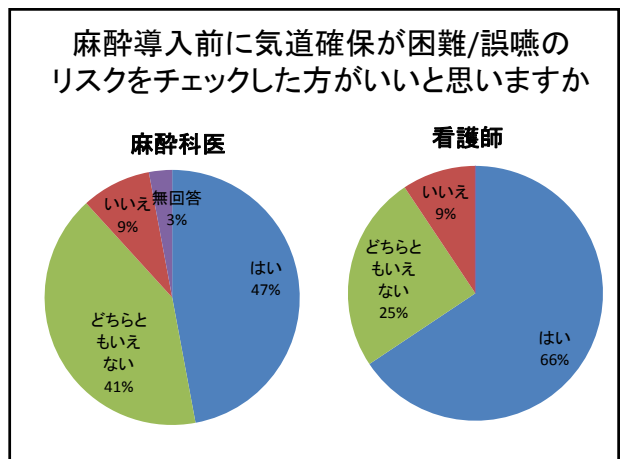
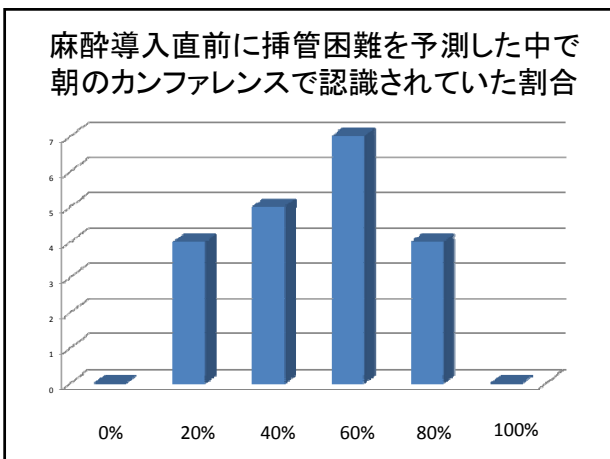
<p>年月日 科 患者名:</p> <p><b>麻酔導入前</b> (少なくとも麻酔科と外科科間で)</p> <p>患者の体位、顔位、手術法と両者の確認は？</p> <p>部位のマーキングは？</p> <p>病歴と薬剤のチェックは正しいか？</p> <p>パルスオキシメーターは患者に装着され、作動しているか？</p> <p>患者には:</p> <p>アレルギーは？</p> <p>気道確保が困難/無気道のリスクは？</p> <p>500ml以上の静脈麻酔薬は (小児では7.5ml/kg) ？</p>	<p><b>皮膚切開前</b> (麻酔科、麻酔科専門医と外科科間で)</p> <p>全てのチームメンバーが名前と役割を自己紹介したことを確認する。</p> <p>患者の名前、手術法と皮膚切開が所患に追加されるかを確認する。</p> <p>抗凝薬手術前投与は直前の 60 分以内に行われたか？</p> <p>予想される極めて重要なイベント</p> <p>患者に:</p> <p>極めて重要ないつかという手術は何か？</p> <p>手術時間は？</p> <p>予想される出血量は？</p> <p>麻酔科専門医に:</p> <p>患者に特有の問題点？</p> <p>患者が麻酔科に:</p> <p>麻酔科インシデント/エラーを含む経験したか？</p> <p>麻酔科経験不足はいつか以前に発生していることはあるか？</p> <p>必要な観察は実施されているか？</p>	<p><b>患者の手術室退室前</b> (麻酔科、麻酔科専門医と外科科間で)</p> <p>管挿管が正確で確認する:</p> <p>手術式か？</p> <p>器具、ガーゼ(メッシュ)と針のカウントの完了</p> <p>患者が十分な付け(患者名を含む標準ラベル)を身に着けているか？</p> <p>対応すべき器材問題があるか？</p> <p>患者、麻酔科医と管理室に:</p> <p>この患者の退室と管理室についての主要問題は何か？</p>
---	--	---

ASAA-PS: 1 2 3 4 5 6 新分類 (SWC): 1 2 3 4

当院でのチェックリスト

手術室内確認 Sign-in 実施時間 ( : )

患者確認	<input type="checkbox"/>	(外科医)
アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	(麻酔科医)
手術部位(マーキング)	<input type="checkbox"/>	(術者)
体位	<input type="checkbox"/> 仰臥、側臥、截石、側臥(右、左)、ジャックナイフ	
特殊準備	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	
抗生剤使用法	<input type="checkbox"/> 抗生剤名 ( ) g ( ) 時間ごと	



### 目標3挿管困難の評価と準備の導入

- ・チェックリストを簡易なものにして導入し運用は問題なくできるようになった。
- ・今回アンケートをとると、気道確保困難/誤嚥に関して、その評価や情報の共有に問題があることが明らかになった。
- ・当院ではこの結果をふまえ、この項目のチェックリストへの追加を検討中である。

### 目標4 チームは大量出血を認識し効果的に準備する

手術安全チェックリスト (2009年改訂版) World Health Organization

年月日 科 患姓名:

<p><b>麻酔導入前</b>.....</p> <p>患者のID、部位、手術法と同意の確認は？</p> <p>部位のマーキングは？</p> <p>血腫と薬剤のチェックは済んでいる？</p> <p>パルスオキシメーターは患者に装着され、作動している？</p> <p>患者には： アレルギーは？</p> <p>気道確保が困難/誤嚥のリスクは？</p> <p>500ml以上の出血のリスクは？</p>	<p><b>皮膚切開前</b>.....</p> <p>患者の名前、手術法と同意が何処に記入されるかを確認する。</p> <p>抗菌薬予防投与は薬剤の60分以内に投与されたか？</p> <p>予想される極めて重要なイベント</p> <p>患者に： 極めて重要あるいは111つもと違う手術は行われますか？</p> <p>手術時間短縮は？</p> <p>手術室環境は？</p> <p>患者に： 手術室環境は？</p> <p>患者に特別な状態は？</p> <p>患者に： 手術室環境は？</p> <p>患者に特別な状態は？</p> <p>患者に特別な状態は？</p>	<p><b>患者の手術室退室前</b></p> <p>看護師が口頭で確認する：</p> <p>手術式</p> <p>器具、ガーゼ(Sポンジ)と針のカウントの完了</p> <p>患者フィルムは正確な患者名を患者フィルムを裏に出して置くか？</p> <p>対応すべき器材問題があるか？</p> <p>患者、麻酔科医と看護師に： この患者の回復と管理についての異なる懸念はないか？</p>
--	--	---

ASA-PS: 1 2 3 4 5 6 難分類 (SWC): 1 2 3 4

### 当院でのチェックリスト

手術室内確認 Sign-in 実施時間 ( : )

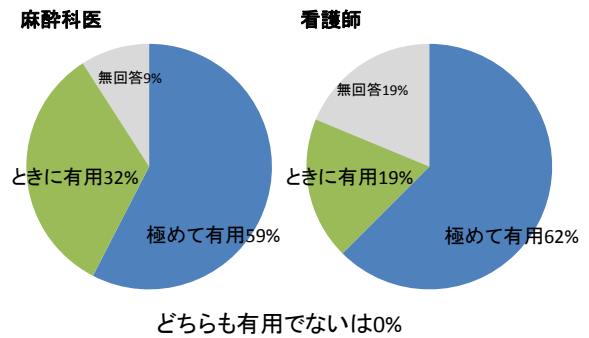
患者確認	<input type="checkbox"/>		(外科医)
アレルギー	<input type="checkbox"/>	なし	(麻酔科医)
手術部位(マーキング)	<input type="checkbox"/>		(看護師)
体位	<input type="checkbox"/>	仰臥、膝臥、殿石、側臥(右、左)、ジャックナイフ	
特殊準備	<input type="checkbox"/>	なし	
抗生剤使用法	<input type="checkbox"/>	抗生剤名 ( )g( )時間ごと	

### 当院でのチェックリスト

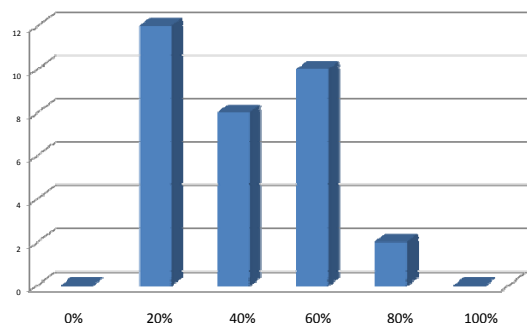
執刀直前確認 Time-out 実施時間 ( : ) (麻酔科医または看護師)

- ・自己紹介(外科医/麻酔科医/看護師)
- ・**外科医説明(術式/予想出血量など)**
- ・麻酔科医説明(術中管理など)
- ・術前抗生剤：終了確認
- ・看護師説明(必要機器など)

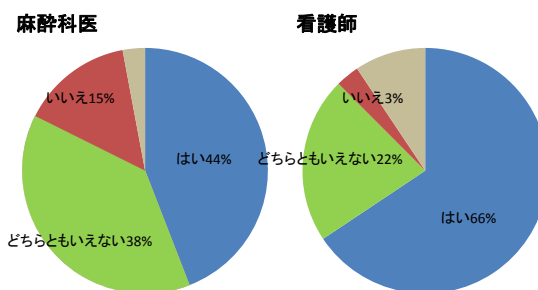
### 執刀直前での出血量の確認は有用ですか



術前の予想と執刀直前での確認で出血量が違っていると思う頻度は？



麻酔導入前にチェックした方がいいと思いますか？



#### 目標4大量出血の可能性の認識と準備

- 出血量についても情報の共有に問題があることが今回のアンケートから明らかになった。
- 執刀直前の出血量の確認は非常に有用であることがわかったが、その時点では遅すぎることもあり、麻酔導入前にも確認する方向で検討中である。