

# La check list della Sala Operatoria



Felice Apicella, spec. in Chirurgia Generale, 1979. Spec. in Endocrino-Chirurgia, 1982. Spec. in Chirurgia Toracica, 1992. Diploma di Chirurgia Laparoscopica e Toracoscopica, 1995. FMH (Svizzera) medico specialista in Chirurgia, chirurgia del cuore e vasi toracici, 2002. Clinical Governance, 2004. Chirurgo generale e toracico, SC Chirurgia Generale dell'Ospedale San Giovanni di Dio, Firenze.

In sala operatoria quotidianamente si svolge un lavoro routinario con procedure standard (nel 70% dei casi), interventi chirurgici più o meno complessi standardizzati (per organi pari ed impari): interventi alla tiroide, interventi per tumore alla mammella, interventi per ernia inguinale, interventi per calcoli alla colecisti, interventi per appendicite, interventi per tumori del colon, interventi per tumore del rene, ecc., ecc.; ogni volta che si lavora con procedure standard, di routine, è necessario adottare *check list* di controllo per garantire che non ci siano state dimenticanze involontarie (gli errori banali sono tipici delle attività di routine, standard).

La *check list* è uno strumento a garanzia del risultato del lavoro standard routinario complesso.

Tre momenti sono importanti per il paziente in sala operatoria (le tre parti della *check list*):

1. prima dell'anestesia;
2. prima dell'incisione chirurgica (Time Out);
3. prima che il paziente lasci la sala operatoria.

La *check list* è formata da voci da spuntare su particolari che servono a prevenire la comparsa di eventi avversi ed eventi sentinella (bisogna prevenire tutto il prevedibile).

In particolare le domande sono finalizzate al raggiungimento dei

obiettivi (Protocollo di Monitoraggio degli eventi sentinella

– 2° Rapporto – Settembre 2005-Agosto 2009) stabiliti dal Ministero della Salute per la prevenzione degli errori in Sala Operatoria (Toscana Medica 8/10:63), vedi "Manuale per la Sicurezza in sala operatoria: raccomandazioni e check list" (Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali, Ottobre 2009), il manuale è molto particolareggiato e stabilisce anche chi-cosa-come deve essere fatto.

Prima dell'anestesia si controllano le generalità del paziente, la coerenza sulla lista operatoria, la presenza del consenso informato (anestesia ed inter-

FELICE APICELLA

Chirurgo generale e toracico, SC Chirurgia Generale, Ospedale San Giovanni di Dio, Asl 10, Firenze

## WHO Check list di sala operatoria

(adattata dal Centro Gestione Rischio Clinico, Regione Toscana)

ACCESSO IN SALA (da leggere ad alta voce)	TIME OUT (da leggere ad alta voce)	USCITA SALA (da leggere ad alta voce)
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <b>Prima dell'anestesia</b> </div> <input type="checkbox"/> Corrispondenza tipo di intervento con lista operatoria <b>Consenso informato</b> <input type="checkbox"/> Intervento <input type="checkbox"/> Anestesia <input type="checkbox"/> Identificazione paziente <input type="checkbox"/> Identificazione e contrassegno sito chirurgico <input type="checkbox"/> Verifica farmaci e presidi anestesizzatori <input type="checkbox"/> Corretto posizionamento paziente <b>Monitoraggio</b> <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> Ossimetria <input type="checkbox"/> ECG <b>Allergie</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Rischio di emorragia > 500 ml (7ml/kg per i bambini) <input type="checkbox"/> Se sono stati previsti adeguati accessi venosi e fluidi da infondere <input type="checkbox"/> No	<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <b>Prima dell'incisione</b> </div> <input type="checkbox"/> Presentazione operatori <input type="checkbox"/> Anagrafica (corrispondenza con lista operatoria) <input type="checkbox"/> Tipo intervento <input type="checkbox"/> Sito / lato <b>Briefing su possibili eventi avversi</b> <input type="checkbox"/> Revisione chirurgica: quali sono i passaggi critici o inattesi e la durata della seduta operatoria, si avranno perdite di sangue prevedibili? <input type="checkbox"/> Revisione anestesizzologica: sono presenti aspetti critici relativi al paziente? <input type="checkbox"/> Revisione infermieristica: i processi di sterilizzazione sono stati validati? Ci sono problemi con i dispositivi? <b>Amministrazione antibiotico:</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> Non applicabile <b>Somministrazione ATE</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> Non applicabile <input type="checkbox"/> Immagini diagnostiche visualizzate	<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <b>Prima che il paziente lasci la sala operatoria</b> </div> <b>Conferma verbale su:</b> <input type="checkbox"/> Registrazione tipo intervento <input type="checkbox"/> Conteggio strumenti, garze e taglienti <input type="checkbox"/> Etichettatura corretta eventuali campioni (includo il nome del paziente) <input type="checkbox"/> Segnalazione problemi con dispositivi <input type="checkbox"/> Passaggio di consegne con segnalazione di eventuali criticità <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <b>EQUIPE OPERATORIA</b>                      Data: [ ]/[ ]/[ ] h: [ ]: [ ]                      I Operatore: _____                      II Operatore: _____                      Anestesista: _____                      Ferrista: _____                      Infermiere: _____                      Compilatore: _____                 </div>
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>IDENTIFICAZIONE PAZIENTE</b>                      Cognome: _____                      Nome: _____                      Data di nascita: _____                      Codice fiscale: _____                      Intervento: _____                 </div>		

vento chirurgico), la presenza del monitoraggio, la presenza di allergie, la presenza di accessi vascolari.

Prima dell'incisione chirurgica si controlla la coerenza sulla lista operatoria, gli operatori, l'eventuale lato, l'intervento chirurgico previsto, i possibili eventi avversi (revisione chirurgica, revisione anestesio-logica, revisione infermieristica), la somministrazione di antibiotici, la profilassi antitrombotica, la visualizzazione delle immagini diagnostiche.

Prima che il paziente lasci la sala operatoria si controlla che sia stato registrato l'intervento chirurgico, sia stato fatto il conteggio degli strumenti e della garze, siano corrette le etichette per l'anatomia patologica, siano stati segnalati eventuali problemi dei dispositivi, sia stato fatto il passaggio di consegne (al Reparto di trasferimento) con segnalazione di eventuali criticità.

La scheda *check list* con i dati anagrafici del paziente e con i nominativi dell'équipe chirurgica è inserita nella cartella clinica, è una pagina della cartella clinica con valenza medico-legale.

Un esempio di applicazione della *check list* di sala operatoria è visibile su YouTube a cura del Ministero della Salute al sito: <http://www.youtube.com/watch?v=j7jJ3vfPq0U&p=554BF950C2466B1B&playnext=1&index=40>.

Ad un esame superficiale della *check list* si potrebbe essere attratti dalla banalità delle domande che in genere hanno risposte date per scontate ma bisogna considerare che nel lavoro di routine stan-

dardizzato è più facile incorrere in errori.

Se si riflette sulle domande e sulle risposte si evince una maggiore condivisione delle informazioni tra i componenti l'équipe chirurgica (la comunicazione è alla base del 91% degli errori) e la condivisione delle informazioni sulle eventuali criticità con il personale del reparto che riceve il paziente dopo la sala operatoria.

I risultati raggiungibili con l'applicazione della *check list* di sala operatoria sono (da una indagine tipo prima dell'utilizzo/dopo l'utilizzo) (Tabella 1).

Questi dati indicano un progresso effettivo nell'organizzazione della sala operatoria.

L'uso della *check list* di sala operatoria è fortemente raccomandato dal Ministero della Salute; c'è da chiedersi se, in caso di controversia legale, la mancanza della *check list* possa intendersi come un aggravante.

Per capire l'importanza della *check list* è sufficiente ricordare quell'evento in cui il chirurgo tolse il rene sano invece di quello malato, ci fosse stata la *check list* non sarebbe successo.

Al sito <http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/en/> è possibile approfondire l'argomento.

#### Bibliografia

Le voci bibliografiche possono essere richieste a: [apicellafelice@yahoo.com](mailto:apicellafelice@yahoo.com)

TM

Tabella 1

	prima	11%	dopo	7%
Tasso di complicanze				
Tasso di mortalità intraospedaliero		1,5%		0,8%
Tasso di infezione del sito chirurgico		6,2%		3,4%
Ritorno non programmato in sala operatoria (reinterventi)		2,4%		1,8%

### ORDINE DI FIRENZE

#### E-mail:

presidenza@ordine-medici-firenze.it - informazioni@ordine-medici-firenze.it  
 amministrazione@ordine-medici-firenze.it - toscanamedica@ordine-medici-firenze.it  
 relazioniesterne@ordine-medici-firenze.it

#### Orario di apertura al pubblico:

MATTINA: dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 12,30  
 POMERIGGIO: lunedì e mercoledì dalle ore 15,30 alle ore 18,45

#### Rilascio certificati di iscrizione:

UFFICI: in orario di apertura al pubblico - INTERNET: sul sito dell'Ordine - TELEFONO: 055 496 522

#### Tassa annuale di iscrizione:

bollettino postale, delega bancaria (RID) o carta di credito tramite il sito <http://www.italriscossioni.it>  
 (POS virtuale fornito da Banca Monte dei Paschi di Siena)

#### Cambio di indirizzo:

comunicare tempestivamente ogni variazione della residenza anagrafica o del domicilio, specificando chiaramente presso quale indirizzo si desidera ricevere la corrispondenza

#### Consulenze e informazioni:

COMMISSIONE ODONTOIATRI - il lunedì dalle ore 17 alle ore 18,45 - CONSULTAZIONE ALBI PROFESSIONALI  
 sito Internet dell'Ordine

AMMI - e-mail: [ammifirenze@virgilio.it](mailto:ammifirenze@virgilio.it) - sito: [ammifirenze.altervista.org](http://ammifirenze.altervista.org)

FEDERSPEV - 1° mercoledì del mese dalle ore 10 alle ore 11,30

#### Newsletter:

tutti i giovedì agli utenti registrati sul sito Internet dell'Ordine

~ ~ ~

**Info: Via Giulio Cesare Vanini 15 - 50129 Firenze - Tel. 055 496 522 - Fax 055 481 045**

**Sito Internet: [www.ordine-medici-firenze.it](http://www.ordine-medici-firenze.it)**