


ANTES DA INDUÇÃO ANESTÉSICA		ANTES DE ENTRAR NO BLOCO		ANTES DA INCISÃO NA PELE		ANTES DE O PACIENTE SAIR DO BLOCO	
<input type="checkbox"/>	Apresenta-se o paciente correto (identificação certa do paciente)	<input type="checkbox"/>	Preparação da pele concluída	<input type="checkbox"/>	Todos os elementos da equipa foram apresentados	<input type="checkbox"/>	Contagem de material, compressas e cortantes concluída
<input type="checkbox"/>	Análises pré-anestésicas verificadas (iniciais ok)	<input type="checkbox"/>	Bexiga esvaziada	<input type="checkbox"/>	Confirmar que a identificação do paciente corresponde ao previsto	<input type="checkbox"/>	Cálculo e registo da perda de sangue
<input type="checkbox"/>	Termo de responsabilidade assinado e procedimento confirmado	<input type="checkbox"/>	Sutura em bolsa de tabaco; paciente identificado na cabeça; fluidos e CRI preparados	<input type="checkbox"/>	Confirmar o local da incisão	<input type="checkbox"/>	A sutura em bolsa de tabaco foi removida (se aplicável)
<input type="checkbox"/>	Protocolo anestésico concordado	<input type="checkbox"/>	Pessoal desinfectado é informado que o paciente vai entrar no bloco	<input type="checkbox"/>	Confirmar procedimentos/ administração de profilaxia antibiótica se adequada	<input type="checkbox"/>	Pessoa que marca os tecidos identificada
<input type="checkbox"/>	Medicação atual confirmada	<input type="checkbox"/>	Placa do monopolar preparada	<input type="checkbox"/>	Os passos críticos do procedimento são listados	<input type="checkbox"/>	Amostras marcadas e identificadas, incluindo nome e história clínica
<input type="checkbox"/>	Alergias conhecidas mencionadas	<input type="checkbox"/>	Dispositivo de aquecimento ligado	<input type="checkbox"/>	Quaisquer preocupações específicas (anestesia)	<input type="checkbox"/>	Pessoa que contacta o tutor identificada
<input type="checkbox"/>	Sala de cirurgia preparada	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Quaisquer preocupações específicas (cirurgião)	<input type="checkbox"/>	Registo anestésico concluído
<input type="checkbox"/>	Aparelho de anestesia verificado	<p>MARCAR A ÁREA A TOSQUIAR POR FAVOR</p> 		<input type="checkbox"/>	Há registo da duração prevista para o procedimento?	<input type="checkbox"/>	Ficha de custo da cirurgia e anestesia concluída
<input type="checkbox"/>	Via aérea difícil ou risco de aspiração & equipamento/assistência disponível			<input type="checkbox"/>	Qual a perda de sangue prevista?	<input type="checkbox"/>	Ficha de hospitalização atualizada e documento de alta preenchido
<input type="checkbox"/>	Risco de hemorragia moderada-grave registado			<input type="checkbox"/>	Confirmar que os elementos da equipa sabem onde estão produtos sanguíneos para o paciente	<input type="checkbox"/>	Requisições de medicação & monitorização preenchidas
<input type="checkbox"/>	Grupo sanguíneo conhecido			<input type="checkbox"/>	As funções dos elementos da equipa de cirurgia são claras?	<input type="checkbox"/>	Preocupações respiratórias ligeiras/moderadas/graves
<input type="checkbox"/>	Produtos sanguíneos localizados & disponíveis			<input type="checkbox"/>	As compressas/ absorventes estão contabilizados?	<input type="checkbox"/>	Nível de dor prevista ligeira/moderada/grave
<input type="checkbox"/>	Calcular o volume sanguíneo em 8% do peso vivo em Kg			<input type="checkbox"/>	Mesa de instrumentos preparada e a esterilidade confirmada?	<input type="checkbox"/>	Hemorragia prevista ligeira/moderada/grave
<input type="checkbox"/>	Lista de material verificada e disponível			<input type="checkbox"/>	O material está contado?	<input type="checkbox"/>	Pessoa a contactar em caso de emergência identificada
<input type="checkbox"/>	Área a tosquirar definida			<input type="checkbox"/>	A placa do monopolar está conectada e o eletrocautério ligado	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Veterinário que vai realizar a cirurgia está disponível			<input type="checkbox"/>	As imagens de diagnóstico essenciais estão expostas?	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Tutor contactado por telefone			<input type="checkbox"/>	Estão disponíveis recipientes com formol adequados?	<input type="checkbox"/>	