



**RSUD  
Dr.M.Zein  
Painan**

## **CHEKLIST KESELAMATAN OPERASI (SURGICAL CHEKLIST )DI KAMAR OPERASI**

**No.Dokumen :**

024/SPO-  
RSUD/SKP/2022

**No. Revisi**

3

**Halaman**

1/3

**SPO**

**Tanggalterbit:**

03 Oktober 2022

**Ditetapkan :**

**Direktur RSUD Dr. M. Zein Painan**



**dr. Harefa, SpPD., KKV FINASIM**

**Nip : 19730103 202212 1005**

### **PENGERTIAN**

Adalah Suatu langkah dalam pelaksanaan ceklist keselamatan pasien mulai preoperatif, intraoperasi, dan sesudah operasi didokumentasikan dalam blanko checklistkeselamatan Pasien.

### **TUJUAN**

Sebagai panduan dalam melaksanakan ceklist keselamatan pasien yang akan di operasi demi keselamatan pasien, tepat lokasi operasi tepat prosedur operasi dan tepat pasien yang akan di operasi

### **KEBIJAKAN**

Surat Keputusan Direktur RSUD Dr.M.Zein N0.SK/ 001 /SKP/RSUD/2022 tentang Sasaran Keselamatan Pasien

### **PROSEDUR**

#### **PELAKSANAAN**

##### **• SIGN IN**

Dilakukan sebelum induksi anestesi oleh perawat anestesi/dokter anestesi

#### **Konfirmasi pasien**

- Identifikasi gelang pasien
- Lokasi operasi
- Prosedur operasi
- Surat izin operasi/ surat izin pembiusan
- Lokasi sudah diberi tanda
- Mesin dan obat-obatan anestesi sudah dicek

	<p>dan ditanda tangan</p> <p>g. Pulsa oximeter sudah terpasang dan berfungsi</p> <p>h. Apakah pasien mempunyai riwayat alergi</p> <p>Diverifikasi oleh Perawat Anestesi dan ditanda tangani</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TIME OUT</b></li> </ul> <p>Dilakukan sebelum insisi kulit oleh tim operasi yaitu dokter operator, dokter anestesi ,perawat kamar operasi dan perawat anestesi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Konfirmasi seluruh anggota tim memperkenalkannama dan perannya masing-masing</li> <li>• Dokter bedah, dokter anestesi dan perawat melakukankonfirmasi secara verbal, nama, Prosedur,Lokasi dimana insisi akan dibuat lalu di ceklist Diverifikasi oleh Perawat Sirkuler dan ditanda tangani.</li> </ul> <p><b>3.SIGN OUT</b></p> <p>Dilakukan oleh tim operasi sebelum menutup luka pasien</p> <p>, Perawat melakukan konfirmasi secara verbal dengantim:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nama Prosedur tindakan harus dicatat.</li> <li>• Instrumen, sponge,dan jarum telah dihitung dengan benar.</li> <li>• Spesimen telah diberi label (termasuk nama spesimen dan asal jaringan spesimen.</li> <li>• Adakah masalah dengan peralatan selama operasi Review masalah utama yang harus diperhatikan untuk penyembuhan pasien selanjutnya</li> <li>• Tanggal dan verifikasi dituliskan dalam blanko ceklist Diverifikasi oleh Perawat Sirkuler dan Dokter operator dan ditandatangani.</li> </ul>
<b>UNIT TERKAIT</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instalasi Kamar Operasi</li> <li>• Instalasi Gawat Darurat</li> <li>• Instalasi Rawat Inap</li> </ul>