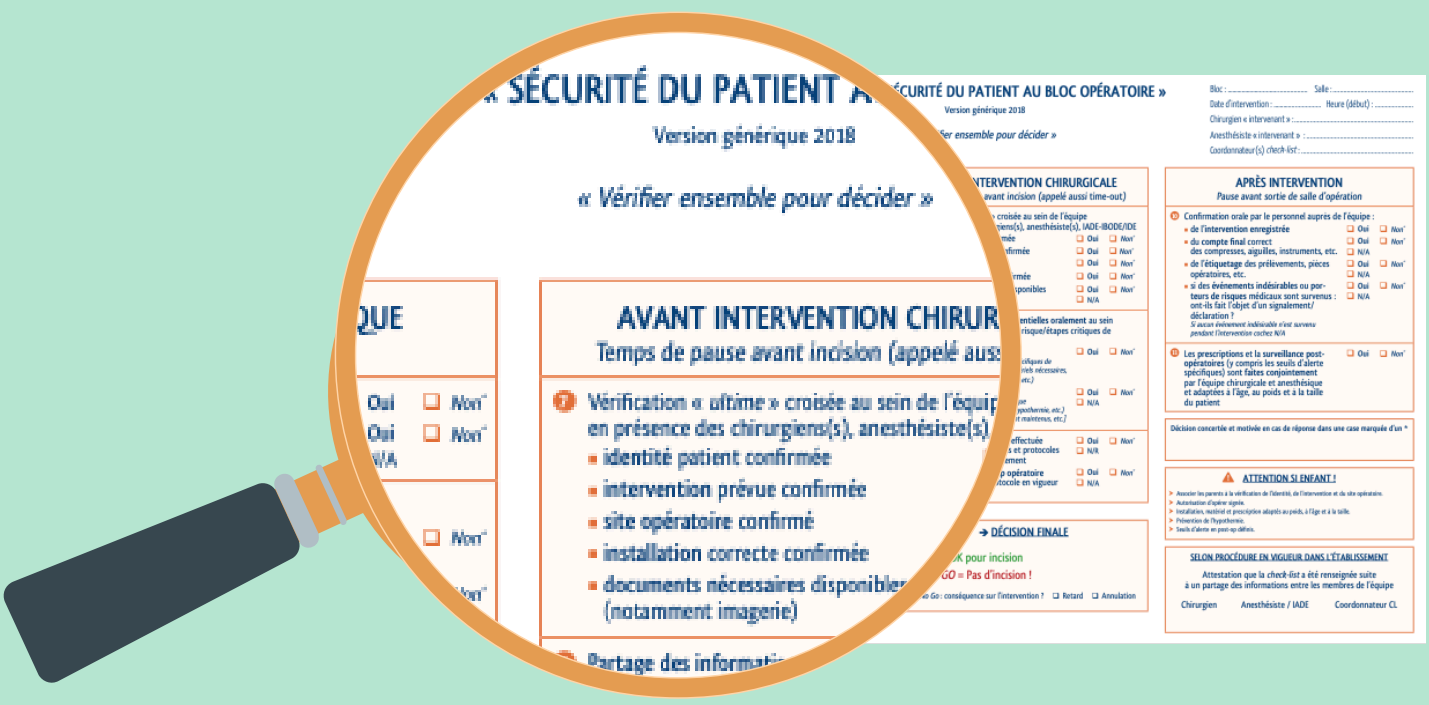
mémo

Structure Régionale d'Appui Grand Est

# COMMENT PERSONNALISER LA CHECK-LIST AU BLOC OPÉRATOIRE ?




La conception d'une check-list (CL) personnalisée s'appuie sur un ensemble d'items devant faire l'objet d'une vérification **constituant un socle,** pour toutes les spécialités et quel que soit le contexte.

**Des adaptations** sont ensuite possibles à partir du socle, dès lors qu'il y a concertation avec tous les professionnels concernés par l'utilisation de cette check-list.

## LE SOCLE

**Vérifications impératives avant l'intervention**

➡Temps 1 (avant induction anesthésique) et temps 2 (avant incision) :

- Identité du patient
- Type d'intervention, site opératoire et mode d'installation
- Préparation préopératoire
- Vérification du matériel
- Antibioprophylaxie
- Risques (allergique, hémorragique, voies aériennes)

**Vérification ultime des points critiques en présence de toute l'équipe (aussi appelée time-out)**

**GO / NO GO**

**Vérifications impératives après l'intervention**

➡Temps 3 :

- Traçabilité / compte du matériel (compresses, etc.)
- Identification des prélèvements ou pièces opératoires
- Prescription conjointe pour le post-opératoire immédiat
- EIAS à déclarer ?

## LES ADAPTATIONS POSSIBLES

- Format de la CL (papier, informatique, interactif ou non, etc)
- Mise en page de la CL (séparation ou fusion des temps 1 et 2 de la CL, cases à cocher, etc)
- Formulation des items
- Ajout d'items supplémentaires
- Mention et/ou renvois vers des procédures spécifiques (procédures existantes au sein de l'établissement, recommandations professionnelles, etc)
- Ajout de points d'attention spécifiques comme le « stop ALR » en cas d'anesthésie logo-régionale ou les rappels pédiatriques
- Ajout d'une case dédiée aux signatures (si cela est demandé par les instances administrative et médicale de l'établissement)

©Structure Régionale d'Appui Grand Est - 2025