

Wielkopolskie Centrum Onkologii  
Ul. Garbary 15, 61-866 Poznań

## LISTA KONTROLNA STANOWISKA WYBUDZENIA

Sala Operacyjna Nr.....

Data.....

<b>I WYMOGANIA OGÓLE</b>	System komputerowy	Dostępny	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------	----------	--------------------------

<b>II GAZY MEDYCZNE</b>	Ciśnienie O <sub>2</sub> i powietrza	4,0 – 6,0 bar	<input type="checkbox"/>
	Ciśnienie próżni	- 0,4 do - 0,7 bar	<input type="checkbox"/>
	Odciąg gazów włączony	Sprawny	<input type="checkbox"/>
	Butle rezerwowe O <sub>2</sub>	Ciśnienie >100 bar	<input type="checkbox"/>

<b>III RESPIRATOR</b>	Wykonano test	Sprawny	<input type="checkbox"/>
-----------------------	---------------	---------	--------------------------

<b>IV APARATURA MONITORUJĄCA</b>	Monitor EKG	Sprawny	<input type="checkbox"/>
	Pulsoksymetr	Sprawny	<input type="checkbox"/>
	Kapnograf	Sprawny	<input type="checkbox"/>
	Aparat do pomiaru RR	Sprawny	<input type="checkbox"/>

<b>V ZESTAW INTUBACYJNY</b>	Laryngoskop + łyżki	Sprawny	<input type="checkbox"/>
	Rurki intubacyjne - komplet	Sprawdzone	<input type="checkbox"/>
	Prowadnice - komplet	Przygotowane	<input type="checkbox"/>
	Kleszczyki Magilla	Przygotowane	<input type="checkbox"/>
	Rurki ustno-gardłowe - komplet	Przygotowane	<input type="checkbox"/>
	Lidocaina – żel, spray	Przygotowane	<input type="checkbox"/>
	Fiberoskop	Przygotowany	<input type="checkbox"/>

<b>VI INNY SPRZĘT</b>	Ssak	Sprawny	<input type="checkbox"/>
	Worek samorozprężalny AMBU	Sprawny	<input type="checkbox"/>
	Łącznik tlenu z drenem i maską	Przygotowany	<input type="checkbox"/>