

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

LISTA KONTROLNA STANOWISKA ZNIECZULENIA

Sala Operacyjna Nr.....

Data.....

I SALA OPERACYJNA	Oświetlenie	Sprawne	<input type="checkbox"/>
	Stół oper. z osprzętem	Sprawny	<input type="checkbox"/>
	Kamery wizyjne	Sprawne	<input type="checkbox"/>
	System komputerowy	Dostępny	<input type="checkbox"/>

Podpis
Instrumentariuszki

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

III APARAT DO ZNIECZULENIA	Wykonano test	Sprawny	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	---------------	---------	--------------------------

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

V ZESTAW INTUBACYJNY	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"/>
	Maski krtaniowe	Przygotowane	<input type="checkbox"/>
	Lidocaina – żel, spray	Przygotowane	<input type="checkbox"/>