

## 麻醉诱导前安全检查表

| 患者与操作                                                                                                                                                                                                                  | 设备与麻醉机                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 团队与安全                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 已确认患者姓名及编号<br><br><input type="checkbox"/> 已确认拟行操作<br><br><input type="checkbox"/> 已确认手术部位（左 / 右）<br><br><input type="checkbox"/> 已确认客户知情同意<br><br><input type="checkbox"/> 已评定 ASA 分级并复核主要风险 | <input type="checkbox"/> 喉镜工作正常，已检查气管导管套囊<br><br><input type="checkbox"/> 已连接合适的呼吸回路和储气囊<br><br><input type="checkbox"/> 已完成麻醉机泄漏测试<br><br><input type="checkbox"/> APL 阀（可调压力限制阀）已打开<br><br><input type="checkbox"/> 挥发罐内有吸入麻醉剂<br><br><input type="checkbox"/> 氧气：已连接并确认供氧正常，患者已进行预充氧<br><br><input type="checkbox"/> 废气清除系统已连接并开启（如使用主动式废气清除系统） | <input type="checkbox"/> 静脉导管固定牢靠且通畅<br><br><input type="checkbox"/> 监护设备已开启并确认功能正常<br><br><input type="checkbox"/> 已确认气道管理计划<br><br><input type="checkbox"/> 已识别主要风险并与团队沟通<br><br><input type="checkbox"/> 已指定一名人员负责麻醉监护<br><br><input type="checkbox"/> 急救药物及设备准备就绪 |



如有任何检查项目未完成，请立即停止！

