

Identification du patient  
 Etiquette du patient ou  
 Nom, prénom, date de naissance

## CHECK-LIST

### “SECURITE DU PATIENT EN ENDOSCOPIE BRONCHIQUE”

Etablissement:.....  
 Date endoscopie :.....Heure (début):.....  
 Pneumologue :.....  
 Anesthésiste / IADE:.....  
 Coordonnateur check-list :.....

Le coordonnateur check-list est celui qui en vérifie les items le plus souvent, un personnel infirmier en coordination avec le pneumologue et l’anesthésiste responsables de l’intervention.

#### AVANT L’ENDOSCOPIE (avec ou sans anesthésie)

- 1** Identité du patient :
- le patient a décliné son nom, sinon, par défaut, autre moyen de vérification de son identité  Oui  Non
- 2** Le matériel nécessaire pour l’intervention est opérationnel :
- pour la partie endoscopique  Oui  Non
  - pour la partie anesthésique  Oui  Non  N/A
- 3** Patient à jeun  Oui  Non
- 4** Vérification croisée par l’équipe de points critiques et des mesures adéquates à prendre :
- allergie du patient  Oui  Non
  - risque de saignement important  Oui  Non
- 5** Vérification croisée de situations spécifiques entre les membres de l’équipemédico-soignante concernant notamment la gestion des antigrégants plaquettaires et/ou des anticoagulants  Oui  Non  N/A

#### APRES L’ENDOSCOPIE

- 6** Confirmation orale par le personnel auprès de l’équipe de l’étiquetage des prélèvements, pièces opératoires, etc...  Oui  Non  N/A
- 7** Les prescriptions pour les suites immédiates de l’endoscopie sont faites de manière conjointe  Oui  Non

En cas d’écart avec la checklist, préciser la décision choisie

.....

.....

.....

.....

.....

.....