

# Le raccomandazioni del ministero della salute e le procedure aziendali

## Marcatura sito chirurgico



Istruzione Operativa	Modalità di identificazione e marcatura del sito chirurgico	I_PGS-UOQ-7-08_05
		ed. 1 rev. 00 11 aprile 2012
<input type="checkbox"/> originale <input type="checkbox"/> copia controllata N. _____ <input type="checkbox"/> copia non controllata distribuzione interna a cura del RQ <input type="checkbox"/> bozza		
<p>La presente istruzione operativa definisce le modalità di identificazione e marcatura del sito chirurgico.</p>		
<p><b>Redazione</b>          Angelo Tracia, Andrea Sebastiano Cavallaro, Emilio Malerba, Rosalia Latino, Tommaso Castelli, Cristoforo Costanzo, Teresa Meli, Adriana Dato, Giuseppe Parisi, Davide Mascali, Gaspare Scuderi, Tiziana Di Prima, Giuseppe Sciuto, Angelo Pulvirenti, Lorenzo Asero, Marco Terranova, Gaetano Profeta, Paolo Murabito, Marinella Astuto, Fortunato Stimoli, Giuseppe Guzzetta, Ettore Panaccia, Teresa Berluti, Maurizio Mammola, Silvana D'Antona, Domenica Di Guardo, Anna Bruno, Agata Scuderi, Graziella Rapisarda, Giuseppe Salamanna, Giovanna Guarriera, Rosario Cunsolo, Giuseppe Mangano, Rosalba Quattrocchi, Orazio Spogliano, Gabriella Patané, Giuseppe Saglimbeni.</p>		
<p><b>Verifica</b>          Vincenzo Parrinello</p>		
<p><b>Approvazione</b>          Vincenzo Albanese, Francesco Basile, Santa Adele Carini, Pietro Castellino, Francesco Di Raimondo, Lorenzo Lupo, Maurizio Pettinato, Diego Piazza, Carmelo Privitera, Giuseppe Sessa, Enrico Vasquez, Salvatore Sciacca, Francesco Scavone, Corrado Tamburino.</p>		
<p><b>Ratifica</b>          Antonio Lazzara</p> <p>La presente istruzione operativa è la riedizione della Ed.0 Rev. 00 del 28 Marzo 2006, aggiornata per adeguarla agli standard JCI adottati dalla Regione Siciliana con il Decreto Assessoriale 12 agosto 2011: "Approvazione dei nuovi standard Joint Commission International per la gestione del rischio clinico."</p>		
U.O. per la Qualità e Rischio Clinico Via S. Sofia 78 95123 Catania	Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico - Vittorio Emanuele" Catania	

## Quando deve essere marcato il sito chirurgico

Quando non deve essere marcato il sito chirurgico

Come deve essere marcato il sito chirurgico

Chi deve marcare il sito chirurgico

Chi deve verificare la marcatura del sito chirurgico

Il sito chirurgico deve essere marcato:

- negli interventi chirurgici caratterizzati dalla lateralità;
- negli interventi chirurgici su strutture multiple come le dita e denti

Quando deve essere marcato il sito chirurgico

**Quando NON deve essere marcato il sito chirurgico**

Come deve essere marcato il sito chirurgico

Chi deve marcare il sito chirurgico

Chi deve verificare la marcatura del sito chirurgico

Il sito chirurgico NON deve essere marcato:

- negli interventi su organi singoli,
- negli interventi in urgenza,
- negli interventi bilaterali simultanei,
- nei neonati prematuri, per la possibilità che il pennarello indelebile possa causare un tatuaggio permanente.

Quando deve essere marcato il sito chirurgico

Quando NON deve essere marcato il sito chirurgico

**Come deve essere marcato il sito chirurgico**

Chi deve marcare il sito chirurgico

Chi deve verificare la marcatura del sito chirurgico

Il sito chirurgico deve essere marcato con una matita dermografica o pennarello indelebile, **tracciando una "X"** nella sede dell'incisione o nelle sue vicinanze.

I denti devono identificati, trascrivendo su un polso, con matita dermografica o pennarello

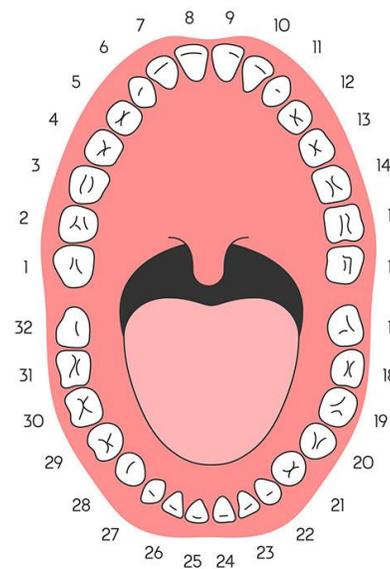
indelebile il numero del dente o dei denti da asportare secondo la numerazione internazionale dell'FDA.

UPPER RIGHT:

1. 3rd Molar / Wisdom tooth
2. 2nd Molar
3. 1st Molar
4. 2nd Premolar
5. 1st Premolar
6. Cuspid
7. Lateral Incisors
8. Central Incisors

LOWER RIGHT:

25. Central Incisors
26. Lateral Incisors
27. Cuspid
28. 1st Premolar
29. 2nd Premolar
30. 1st Molar
31. 2nd Molar
32. 3rd Molar / Wisdom tooth



UPPER LEFT:

9. Central Incisors
10. Lateral Incisors
11. Cuspid
12. 1st Premolar
13. 2nd Premolar
14. 1st Molar
15. 2nd Molar
16. 3rd Molar / Wisdom tooth

LOWER LEFT:

17. 3rd Molar / Wisdom tooth
18. 2nd Molar
19. 1st Molar
20. 2nd Premolar
21. 1st Premolar
22. Cuspid
23. Lateral Incisors
24. Central Incisors



Quando deve essere marcato il sito chirurgico

Quando NON deve essere marcato il sito chirurgico

Come deve essere marcato il sito chirurgico

**Chi deve marcare il sito chirurgico**

Chi deve verificare la marcatura del sito chirurgico

Il sito chirurgico deve essere marcato dal **1° operatore** o **da altro operatore che sarà presente al** momento dell'intervento, a paziente vigile e cosciente o in presenza del tutore, possibilmente al momento dell'espressione del consenso informato.

Non è ammesso che il contrassegno sia effettuato dal personale infermieristico, dal paziente e/o suoi familiari.

Quando deve essere marcato il sito chirurgico

Quando NON deve essere marcato il sito chirurgico

Come deve essere marcato il sito chirurgico

Chi deve marcare il sito chirurgico

**Chi deve verificare la marcatura del sito chirurgico**

**L'infermiere di reparto** deve controllare, prima di inviare il paziente al complesso operatorio, se pertinente, che il lato dell'intervento sia stato marcato.

**L'infermiere del complesso operatorio** deve controllare, prima di ammettere il paziente in sala operatoria, che allo stesso sia stato marcato il lato del sito chirurgico, se pertinente.

**È vietato ammettere in sala operatoria, il paziente al quale non sia stato marcato il lato del sito chirurgico, se pertinente.**

In tal caso l'infermiere di sala operatoria dovrà avvisare il 1° operatore o da altro operatore che sarà presente al momento dell'intervento, affinché questi provveda alla marcatura del sito chirurgico, prima dell'ammissione del paziente in sala operatoria.