

## Vedlegg 3 – Alternativ sjekkliste for koloskopi

Sjekkliste for koloskopi

Pasient ID

| Ankomst gastrolab                         |             |     | Klargjøring før prosedyre                   |            |     | Avslutning                                      |            |     |
|---|-------------|-----|---|------------|-----|---|------------|-----|
| Pasient ID kontrollert                    | Sett kryss  |     | Presentasjon av team                        | Sett kryss |     | Fullført dokumentasjon                          | Sett kryss |     |
| Pasientens ASA klasse*                    | Angi klasse |     | Kontroll av riktig pasient                  | Sett kryss |     | Prøveglass: antall og ID merking er kontrollert | Sett kryss |     |
| <b>Relevante medisinske opplysninger:</b> |             |     | Kontroll av riktig prosedyre                | Sett kryss |     | Informasjon om videre plan gitt                 | Sett kryss |     |
| Allergier                                 | JA          | NEI | Veneflon lagt?                              | JA         | NEI | Spesielle ting å bemerke før hjemreise          | JA         | NEI |
| Antikoagulasjon                           | JA          | NEI | <b>Utstyr til monitorering ved sedasjon</b> |            |     |   |            |     |
| Diabetes                                  | JA          | NEI | O <sub>2</sub>                              | JA         | NEI |   |            |     |
| Glaucom                                   | JA          | NEI | Puls/BT                                     | JA         | NEI |   |            |     |
| ICD                                       | JA          | NEI | <b>Til sykepleier:</b>                      |            |     |   |            |     |
| <b>Pasientforberedelser:</b>              |             |     | Avtalt utstyr tilgjengelig?                 | JA         | NEI |   |            |     |
| Er tømning utført?                        | JA          | NEI | <b>Til lege:</b>                            |            |     |   |            |     |
| Er pasienten fastende?                    | JA          | NEI | Spesielle hensyn?                           | JA         | NEI |   |            |     |

### \* ASA klassifikasjon

**ASA I** – Normal, frisk pasient

**ASA II**- Moderat organisk sykdom, ingen funksjonsbegrensning

**ASA III**- Alvorlig organisk lidelse, definert funksjonsbegrensning

**ASA IV**- Livstruende organisk sykdom