Allegato 4: Scheda di gestione degli accessi venosi

Assessorato della Salute

SCHEDA DI GESTIONE ACCESSI VENOSI

Scheda Presa In Carico

Ospedale/Struttura Sanitaria: _____ Data Presa in carico _____

Unita' Operativa: _____ Numero Cartella _____ Data Nascita _____ Sesso _____

Al momento della presa in carico in Reparto / Struttura:

Catetere presente all'ingresso ☐ E' presente tutta la documentazione relativa? ☐

Struttura di Provenienza _____ Unita' Operativa di Provenienza _____

Se catetere presente all'ingresso o la documentazione e' presente:

Data posizionamento _____ Modalita' _____

Controllo RX post - operatorio ☐

Tipo di catetere _____ Altro Tipo di catetere _____

Note _____

Assessorato della Salute

SCHEDA DI GESTIONE ACCESSI VENOSI

Scheda Posizionamento CVC

Ospedale/Struttura Sanitaria: _____

Unita' Operativa: _____ Numero Cartella _____ Data Nascita _____ Sesso _____

OPERATORE CHE HA IMPIANTATO IL CATETERE _____ Tipo Intervento _____

DATA POSIZIONAMENTO _____ Modalita' _____

TIPO DI CATETERE _____ Altro Tipo di Catetere _____

MOTIVAZIONE DI INSERIMENTO CVC _____ Altra Motivazione _____

POSIZIONAMENTO CVC: _____ Altro sito di posizionamento _____

Valutazione miglior sito di inserimento ☐ Igiene delle Mani (Lavaggio Antisettico delle Mani o Frizione Alcolica): ☐

Disinfezione della cute integra _____ POSIZIONAMENTO PICC _____

IMPIANTO ECOGUIDATO ☐ Impiego di suturaless devices per fissaggio del catetere: ☐

Impiego di medicazioni semipermiabili trasparenti ☐

CONTROLLO RX POST - INSERIMENTO ☐ CONTROLLO ECG POST - INSERIMENTO: ☐

Note _____

SCHEDA DI MONITORAGGIO - Paziente: _____ - Struttura Sanitaria: _____ - _____

Data (giorno/mese)																													
N.Giorni dal posizionamento																													
Uso massimo precauzioni barriera																													
Lavaggio mani																													
Uso guanti non sterili																													
Cambio guanti con guanti sterili																													
Rimozione medicazione a suturaless device																													
Rimozione medicazione e sostituzione ord./straord.																													
Ispezione del sito																													
Sito dolente																													
Presenza di edema/arrossamento																													
Disinfezione del sito																													
Exit - sito cm.																													
Fissaggio catetere con sutureless device																													
Impiego medicazione semipermiabile trasparente																													
Lavaggio con fisiologica in siringa da 10/20 cc																													
Disinfezione con clorexidina 2% delle porte di accesso																													
Difficolta di aspirazione																													
Difficolta iniezione																													
Impiego medicazione con Clorexidina a rilascio prolungato																													
Utilizzo Port Protecter																													
Lock eparina per lavaggi																													
Sostituzione sol infusione																													
Ore da precedente sostituzione sol																													
Febbre																													
Febbre se presente riportare valore																													
Prelievo ematico per emocoltura																													
Trasferimento in altra Unità Operativa con CVC in situ																													
Unità Operativa in cui è stato trasferito																													
Rimozione CVC																													
Data rimozione CVC																													
Trasferimento in altra Struttura Sanitaria																													