

Karta obserwacji centralnego cewnika naczyniowego

Nazwisko i imię pacjenta:	PESEL:	Data ur.:
Nr Ks. Gł.:		

Data#	Wskazania#	Metoda wprowadzania#
Lekarz wprowadzający cewnik (pieczętka i podpis)#		Pielęgniarka asystująca (pieczętka i podpis)#
Żyła#	Cewnik#	Miejsce wprowadzenia cewnika# <input type="checkbox"/> Blok operacyjny <input type="checkbox"/> Inne:
		<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Data usunięcia cewnika	Przyczyna usunięcia cewnika	Wynik posiewu krwi i koniec wewnętrzny cewnika

wypełnia lekarz zakładający cewnik naczyniowy; pozostałe pola w karcie wypełnia pielęgniarka

Ocena drożności cewnika / zmiana opatrunku

Data																											
Observacje drożności*) D – drożny U – upośledzona drożność N - niedrożny	D**)	P	M	D	P	M	D	P	M	D	P	M	D	P	M	D	P	M	D	P	M	D	P	M	D	P	M
Podpis pielęgniarki ¹⁾																											
Zmiana opatrunku [+/-]																											
Observacja miejsca wyprowadzenia cewnika (uwagi)																											
Podpis pielęgniarki ¹⁾																											

*) D – możliwość podania płynu i pobrania krwi; U- możliwość podania płynu bez możliwości odciągnięcia krwi; N- niemożność podania płynu i odciągnięcia krwi;

***) Kanały cewnika: D-dystal, P- proxymal, M- middle

Wymiana kranika / przedłużacza

Data																		
+/- *)																		
Podpis pielęgniarki ¹⁾																		

*) (+) zmiana kranika (-) brak kranika

Karta obserwacji centralnego cewnika naczyniowego

Nazwisko i imię:	PESEL:	Data ur.:
Nr Ks. Gł.:		

Ocena drożności cewnika / zmiana opatrunku

Data																												
Obserwacje drożności*) D – drożny U – upośledzona drożność N - niedrożny	D**)	P	M	D	P	M	D	P	M	D	P	M	D	P	M	D	P	M	D	P	M	D	P	M	D	P	M	
Podpis pielęgniarki ¹⁾																												
Zmiana opatrunku [+/-]																												
Obserwacja miejsca wyprowadzenia cewnika (uwagi)																												
Podpis pielęgniarki ¹⁾																												

*) D – możliwość podania płynu i pobrania krwi; U- możliwość podania płynu bez możliwości odciągnięcia krwi; N- niemożność podania płynu i odciągnięcia krwi;

***) Kanały cewnika: D-dystal, P- proxymal, M- middle

Wymiana kranika / przedłużacza

Data																												
+/- *)																												
Podpis pielęgniarki ¹⁾																												

*) (+) zmiana kranika (-) brak kranika

¹⁾ Pełne oznaczenie (pieczętka i podpis) pielęgniarki dokonującej czynności związanych z obserwacją centralnego cewnika naczyniowego: