

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:
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																											
Obserwacje drożności*)	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
D – drożny																											
U – upośledzona drożność																											
N - niedrożny																											
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

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: