

Bolnikovi podatki

Ime in priimek:

Datum rojstva:

Matični indeks:



**Upoštevajte vsa navodila v zvezi
s PICC-katetrom!**

**Kontaktna številka:
04 25 69 327 (vsak dan od 7.00 do 24.00)**



1

Informacije in navodila bolniku

Prek periferne žile imate v centralno žilo, v zgornjo votlo veno, vstavljen osrednji venski kateter (PICC-kateter – periferno uveden osrednji venski kateter). Kateter je namenjen varnemu dovajanju zdravil in odvzemu krvi za laboratorijske preiskave.

PICC-kateter imate lahko vstavljen več mesecev.

Navodila za nego PICC-katetra:

- Vhodno mesto preverite vsaj enkrat na dan.
- Zamenjava obliža in brezšivnega pritrdilnega sistema je predvidena na 7 dni.
- Prebrizgavanje PICC-katetra je predvideno na 7 dni.
- Zamenjava brezigelnega nastavka je predvidena na 7 dni.



Periferno uveden osrednji venski kateter – PICC

Posebna pozornost in takojšnje ukrepanje sta potrebna v naslednjih primerih:

1. Če je vbojno mesto **krvavo, umazano** ali **odlepljeno**, je potrebna takojšnja preveza (obvestite medicinsko sestro).
2. V primeru povišane telesne temperature, bolečine, rdečine ob vstopnem mestu PICC-katetra ali po poteku žile, otekline roke ali krvavitve ob PICC-katetru takoj stopite v stik z zdravstvenim osebjem. Če opazite nepojasnjene težave pri dihanju ali spremembo srčnega ritma, se prav tako takoj obrnite na zdravnika ali medicinsko sestro.

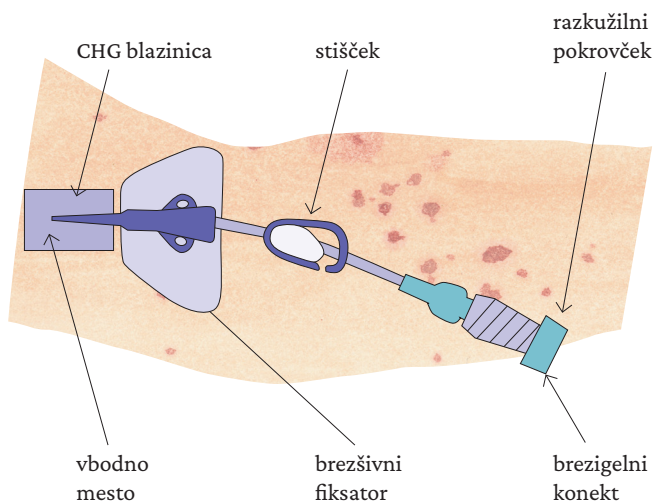
Previdnostni ukrepi:

- Prhanje je dovoljeno, a si morate nadlaket oviti v neprepustno folijo, da se kateter ne zmoči.
- Plavanje in dvigovanje težkih bremen sta prepovedana.
- Pazite, da PICC-kateter ne pride v stik z otroki ali živalmi.
- Z vstavljenim PICC-katetrom lahko opravljate vse diagnostično-terapevtske preiskave.



2 Navodila medicinski sestri

- Tehnika ravnanja s PICC-katetrom mora biti aseptična!
- Ocenite stanje vbodnega mesta (rdečina, hematoma, izcedek, bolečina, spremembe na koži).
- Pred uporabo PICC-katetra brezigelni nastavek razkužite s 70-% izopropilnim alkoholom (alkoholni zloženci). Uporabljajte tehniko ožemanja pomaranče ali t. i. scrub the hub. Brišite 15 sekund, nato počakajte, da mine kontaktni čas (30 sekund).



Prebrizgavanje PICC-katetra

- Preverite refluks krvi in prebrizgajte.
- Nikoli ne uporabljajte brizg, manjših od 10 ml (nevarnost poškodbe katetra).
- Pred odvzemom krvi za preiskave vedno zavrzite 10 ml krvi.
- Po končani aplikaciji terapije ali po odvzemu krvi oziroma na najmanj 7 dni PICC-kateter prebrizgajte z 20 ml 0,9-% NaCl.
- Med prebrizgavanjem z 0,9-% NaCl uporabljajte t. i. tehniko pritiski-popusti, ki ustvari turbulenco. To zmanjšuje tvorbo strdkov/ostankov zdravil na steni PICC-katetra.
- Ko vbrizgate zadnji mililiter 0,9-% NaCl, sočasno zaprite tudi stišček na PICC-katetru. S tem se ustvari pritisk, ki prepreči vdor krvi v konico PICC-katetra.



Preveza PICC-katetra

Preveza PICC-katetra se opravi na 7 dni oziroma po potrebi (krvav, umazan, odlepljen PICC-kateter). Obvezna je aseptična metoda dela. Odstranite obliž in brezšivni pritrdilni sistem. Vhodno mesto in PICC-kateter razkužite z 2-% klorheksidinom v 70-% alkoholu in počakajte, da mine kontaktni čas. Namestite nov brezšivni pritrdilni sistem in nov sterilen, prozoren, polprepusten obliž (priporočamo klorheksidinsko blazinico (CHG-blazinico)). Obliž naj pokriva vhodno mesto in PICC-kateter, vključno z brezšivnim pritrdilnim sistemom.

- Če se PICC-kateter izvleče, ga **NIKOLI** ne potiskajte nazaj v žilo. Če se delno izvleče in se ob tem skozenj vrne kri, ga pričvrstite na mestu, na katerem je kanal. Če se kri ne vrne, pokličite na navedeno kontaktno številko.
- Poseg (prebrizgavanje, preveza) je treba zapisati v dnevnik.

3

Vstavitev PICC-katetra

Datum vstavitve: _____

Mesto vstavitve:

- | | | |
|--------------------------|-----|-----|
| → Bazilična vena | (D) | (L) |
| → Cefalna vena | (D) | (L) |
| → Srednja kubitalna vena | (D) | (L) |

Dolžina vstavljenega PICC-katetra: _____

Kontrola lege: _____

Izvajalec: _____ Asistent: _____
podpis podpis

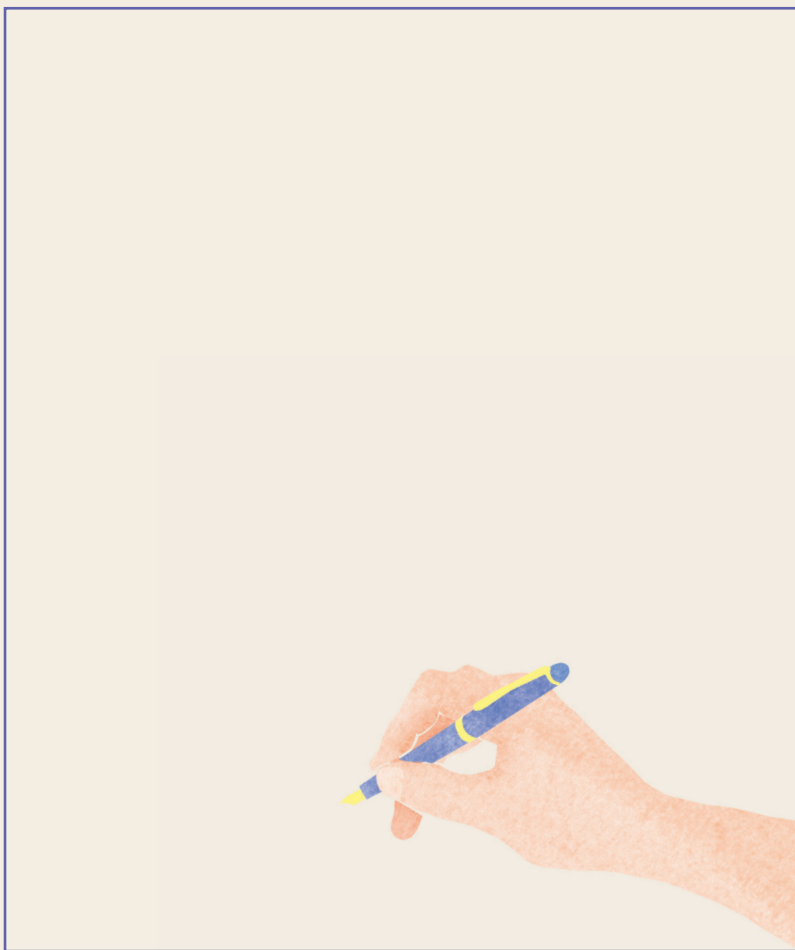
Posebnosti: _____

Vrsta PICC-katetra:

Oskrba PICC-katetra:

- obliž za pritrditev (grip-lock)
- CHG (klorheksidinski obliž)
- brezigelni nastavek
- razkužilni pokrovček

4 Dnevnik dnevnih posegov



01 Dnevni posegi

Izvajalec:

Datum:

Vrsta posega:

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž:

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto:

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
 ☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

02 Dnevni posegi

Izvajalec:

Datum:

Vrsta posega:

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž:

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto:

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

03 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

04 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

05 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematom

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

06 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

07 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

08 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

09 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

10 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematom

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

11 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematom

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

12 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

13 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

14 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematom

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

15 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

16 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

17 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

18 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

19 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematom

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

20 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

21 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi ☐ aplikacija terapije ☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen ☐ suh ☐ čist zamenjan: ☐ da
☐ odlepljen ☐ vlažen ☐ umazan ☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto ☐ rdečina ☐ oteklina ☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu: ☐ da ☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu: ☐ brez ☐ gnojen
☐ serozen ☐ krvav

Koža na vbodnem mestu: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Koža po poteku katetra: ☐ nespremenjena ☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

22 Dnevni posegi

Izvajalec:

Datum:

Vrsta posega:

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž:

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto:

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

23 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

24 Dnevni posegi

Izvajalec:

Datum:

Vrsta posega:

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž:

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto:

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

25 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

26 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

27 Dnevni posegi

Izvajalec:

Datum:

Vrsta posega:

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž:

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto:

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

28 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

29 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Prebrizgavanje:

Vrnitev krvi: ☐ da
☐ ne

Prebrizgavanje z 0,9-% NaCl: ☐ da
☐ ne

Preveza:

Razkuževanje: ☐ da ☐ ne

Razkuževanje brezigelnega nastavka/CHG-pokrovček: ☐ da ☐ ne

Obliž s CHG-oblogo: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezšivnega fiksatorja: ☐ da ☐ ne

Namestitev prozornega obliža: ☐ da ☐ ne

Zamenjava brezigelnega nastavka: ☐ da ☐ ne

Opombe:

30 Dnevni posegi

Izvajalec: _____

Datum: _____

Vrsta posega: _____

☐ odvzem krvi

☐ aplikacija terapije

☐ kontrolni pregled

Obliž: _____

☐ zalepljen

☐ suh

☐ čist

zamenjan: ☐ da

☐ odlepljen

☐ vlažen

☐ umazan

☐ ne

Vbodno mesto: _____

☐ čisto

☐ rdečina

☐ oteklina

☐ hematoma

Bolečina na vbodnem mestu:

☐ da

☐ ne

Izcedek na vbodnem mestu:

☐ brez

☐ gnojen

☐ serozen

☐ krvav

Koža na vbodnem mestu:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena

Koža po poteku katetra:

☐ nespremenjena

☐ spremenjena