

## REPORT PER LA GESTIONE DEI CATETERI VENOSI CENTRALI

Timbro del reparto

Codice a barre

Modello CVC	Incompatibilita' con alcool <input type="checkbox"/>		povidone <input type="checkbox"/>
Numero vie _____	<b>SEDE</b> <input type="checkbox"/> Giugulare interna DX <input type="checkbox"/> Succlavia DX <input type="checkbox"/> Femorale DX <input type="checkbox"/> Giugulare interna SN <input type="checkbox"/> Succlavia SN <input type="checkbox"/> Femorale SN		
Data posizionamento	Data rimozione punti	<b>ALLERGIE NOTE</b> <input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/> Clorexidina <input type="checkbox"/> Iodio	

**NB:** dopo avere applicato l'antisettico lasciare asciugare secondo i tempi definiti dalla scheda tecnica del produttore dello stesso.

**RIMOZIONE PUNTI:**

Port-à-cath: dopo 10 giorni

CVC tunnellizzato: Sutura taglio sottoclavicolare dopo 10 – 12 giorni. Punti di ancoraggio dopo 5 – 6 settimane

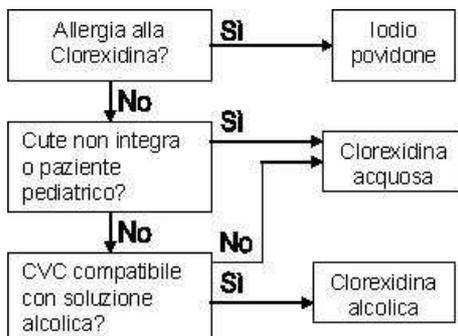
**Tempi di sostituzione delle medicazioni**

**Poliuretano:**

**7 giorni** o prima in caso di medicazione sporca, bagnata o staccata o se il sito di inserzione si mostra arrossato

**Garza + cerotto:**

**48 ore** o prima in caso di medicazione sporca, bagnata o staccata o se il paziente riferisce dolore



**Tempi di sostituzione tappini e vie infusive**

**Tappini semplici:** sostituire ogni volta che si accede alla via e ogni 7 giorni se non utilizzati.

**Tappini in lattice:** per iniezioni a push. Sostituire ogni 24 ore o se la membrana presenta sgocciolamento.

**Tappi antireflusso:** non utilizzare con aghi. Da sostituire ogni 7 giorni o a 200 accessi.

**Set da infusione:** sostituire ogni 72/96 ore. Per infusioni di NPT, sangue, emoderivati e soluzioni di lipidi e glucosate superiori al 10% ogni 24 ore

<b>Data rimozione</b>	<b>Firma</b>		
<b>Motivo</b>	<input type="checkbox"/> Termine trattamento	<input type="checkbox"/> Dislocazione	<input type="checkbox"/> Ostruzione <input type="checkbox"/> Sospetta Infezione
<b>Esame colturale punta</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<b>Referto colturale</b>	Positivo		Negativo

DATA	TIPO MEDICAZIONE	ANTISETTICO	Medicazione sostituita per	sostituzione VIE INFUSIVE	SCORE	FIRMA
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Note:						

## REPORT PER LA GESTIONE DEI CATETERI VENOSI CENTRALI

DATA	TIPO MEDICAZIONE	ANTISETTICO	Medicazione sostituita per	sostituzione VIE INFUSIVE	SCORE	FIRMA
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Note:						
	<input type="checkbox"/> Poliuretano <input type="checkbox"/> Garza e Cerotto	<input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ALCOLICA <input type="checkbox"/> CLOREXIDINA ACQUOSA <input type="checkbox"/> POVIDONE IODICO	<input type="checkbox"/> termine 48h o 7giorni <input type="checkbox"/> staccata <input type="checkbox"/> bagnata <input type="checkbox"/> sporca <input type="checkbox"/> dolore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Note:						