

 AOU Sassari	Catetere Venoso Centrale Check list Prevenzione infezioni	Reparto posizionamento CVC	Tipo di dispositivo:e		Pag.
			codice lotto dispositivo		
Numero ADT		Data posizionamento			
Nome Cognome paziente		Nome e cognome operatore			
Data di nascita del paziente		Problemi relativi al posizionamento			
Spazio riservato al . Gruppo Operativo Rischio Infettivo:					
CHECK LIST INSERIMENTO					
Nella scelta del sito di inserzione è stato valutato il rischio di complicanze infettive			Sì	No	Sigla
È stata effettuata la antisepsi chirurgica delle mani prima della procedura					
Sono state adottate tecniche asettiche e precauzioni di massima barriera per tutta la procedura (cuffia, mascherina chirurgica, sovracamice sterile, guanti sterili)					
È stata utilizzato, per la procedura di posizionamento del CVC, un antisettico a base di clorexidina al 2% in alcol isopropilico al 70%					
È stata utilizzata una medicazione sterile, semipermeabile e trasparente per coprire il sito di inserzione					
RIMOZIONE					
Data Rimozione/sostituzione CVC:		Motivazione della rimozione			
Nome e cognome dell'operatore		Problemi relativi alla rimozione			

CHECK LIST GIORNALIERA PREVENZIONE INFEZIONE CVC

Catetere Venoso Centrale Check list Prevenzione delle infezioni		Reparto di degenza	Reparto di eventuale trasferimento
Nome Cognome paziente		Numero ADT	
Problemi durante la degenza			
Spazio riservato al Gruppo Operativo. Rischio Infettivo			
Data			
Valutazione possibile rimozione			
Valutazione sito d'inserzione del CVC			
Controllo medicazione			
Cambio medicazione (Utilizzare clorexidina al 2% in alcol isopropilico al 70% per la disinfezione del sito d'inserzione durante il cambio della medicazione (non oltre i 7 giorni))			

Se il passaggio è stato eseguito inserire la sigla dell'operatore in corrispondenza della data