

 AOU Sassari	<b>Catetere vescicale</b> <b>Check list</b> prevenzione infezione	Reparto posizionamento	Tipo di dispositivo:  Codice lotto dispositivo:	Pag.
<b>Numero ADT</b>		<b>Data posizionamento</b>		
<b>Nome Cognome paziente:</b>		<b>Nome e cognome operatore:</b>		
<b>Data di nascita del paziente</b>		<b>Problemi relativi al posizionamento</b>		
<b>Spazio riservato al Gruppo Operativo Rischio Infettivo</b>				
<b>CHECK LIST INSERIMENTO</b>				
L'indicazione al CV e al suo mantenimento è appropriata	Si	No	sigla	
La procedura è stata effettuata usando materiale sterile e tecnica asettica				
È stato pulito il meato uretrale con soluzione sterile salina e applicato un lubrificante sterile prima di inserire il CV				
Sono state mantenute le tecniche asettiche fino a quando il CV viene connesso al sistema di drenaggio chiuso sterile				
<b>RIMOZIONE (motivazione)</b>		<b>Reparto (se diverso da reparto di inserimento)</b>		
<b>Data rimozione:</b>				
<b>Nome e Cognome operatore</b>				
<b>Problemi relativi alla rimozione</b>				
<b>N.B. Non eseguire ginnastica vescicale</b>				

