



I.R.C.C.S. “Burlo Garofolo”
Via dell’Istria, 65/1 - 34137 Trieste
S.C. ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA
Tel. 040 3785561-276-309 Fax 040 3785494

Libretto di gestione del Catetere Venoso Centrale Broviac-Hickman a 1 lume di

.....
detto “.....”



DATI RELATIVI AL BAMBINO/RAGAZZO

DIAGNOSI:

PROTOCOLLO TERAPEUTICO:

A.S.S. N. DISTRETTO:

OSPEDALE SATELLITE:

DATI RELATIVI AL CATETERE VENOSO CENTRALE A 1 LUME

TIPO: CALIBRO (Fr):

BROVIAC HICKMAN

MODELLO/MARCA: MODALITÀ DI INSERZIONE:

DATA POSIZIONAMENTO: CHIRURGICA PERCUTANEA

SEDE: LATO:

GIUGULARE DX

INTERNA ESTERNA SX

SUCCLAVIA

FEMORALE

ALTRE PROCEDURE EFFETTUATE DURANTE IL POSIZIONAMENTO:

.....

EVENTUALI COMPLICANZE CORRELATE AL POSIZIONAMENTO (NELLE 24 ORE):

.....

LUNGHEZZA (cm):

1° MISURAZIONE: DATA:

2° MISURAZIONE: DATA:

3° MISURAZIONE: DATA:

DATA RIMOZIONE PUNTI DI ANCORAGGIO:

DATA RIMOZIONE CVC: MOTIVO:

COLTURA DELLA PUNTA: SÌ NO ESITO:
.....

GIORNI TOTALI DI PERMANENZA DEL CVC:

SCALA DI GRAVITÀ DELL'INFEZIONE

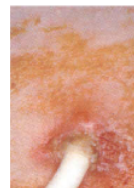
Score 0
Cute sana, integra,
non segni di flogosi



Score 1
Iperemia < 1 cm
al punto di uscita
del CVC; ± fibrina



Score 2
Iperemia > 1 < 2 cm
al punto di uscita
del CVC; ± fibrina



Score 3
Pus, iperemia,
secrezione,
± fibrina





**MONITORAGGIO RELATIVO ALLA GESTIONE DEL
CATETERE VENOSO CENTRALE TIPO BROVIAC O HICKMAN A 1 LUME**

SERVIZIO						
DATA						
PERVIETÀ¹						
DSOSIRU- ZIONECON	<input type="checkbox"/> NaCl 0,9%	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml
	<input type="checkbox"/> NaHCO ₃	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml
	<input type="checkbox"/> urochinasi	<input type="checkbox"/> UI	<input type="checkbox"/> UI	<input type="checkbox"/> UI	<input type="checkbox"/> UI	<input type="checkbox"/> UI
INFUSIONI IN CORSO		<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì
RX TORACE						
CAMBIO TAPPO						
PROX CAMBIO						
EPARINIZZAZIONE						
PROX EPARINIZZAZIONE						
MEDICAZIONE²						
SCORE						
PROX MEDICAZIONE						
TAMPONE						
TERAPIA LOCALE						
NOTE						
SIGLA INFERMIERE						

LEGENDA

1. PERVIETÀ	2. MEDICAZIONE
OP = occlusione parziale	GTNT = garze con medicazione in tessuto non tessuto
OC = occlusione completa	GT = garze con medicazione trasparente
	T = solo medicazione trasparente
	A = altro (specificare)



**MONITORAGGIO RELATIVO ALLA GESTIONE DEL
CATETERE VENOSO CENTRALE TIPO BROVIAC O HICKMAN A 1 LUME**

SERVIZIO						
DATA						
PERVIETÀ¹						
DSOSIRU- ZIONECON	<input type="checkbox"/> NaCl 0,9%	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml
	<input type="checkbox"/> NaHCO ₃	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> ml
	<input type="checkbox"/> urochinasi	<input type="checkbox"/> UI	<input type="checkbox"/> UI	<input type="checkbox"/> UI	<input type="checkbox"/> UI	<input type="checkbox"/> UI
INFUSIONI IN CORSO		<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì
RX TORACE						
CAMBIO TAPPO		/	/	/	/	/
PROX CAMBIO						
EPARINIZZAZIONE		/	/	/	/	/
PROX EPARINIZZAZIONE						
MEDICAZIONE²						
SCORE						
PROX MEDICAZIONE						
TAMPONE						
TERAPIA LOCALE						
NOTE						
SIGLA INFERMIERE						

LEGENDA

1. PERVIETÀ	2. MEDICAZIONE
OP = occlusione parziale	GTNT = garze con medicazione in tessuto non tessuto
OC = occlusione completa	GT = garze con medicazione trasparente
	T = solo medicazione trasparente
	A = altro (specificare)