

KOD SHB.FR.33	YAYIN TARİHİ 01.01.2017	REVİZYON TARİHİ ---	REVİZYON NO 0	SAYFA NO Sayfa 1 / 1
-------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------	--------------------------------

Hastanın
Adı – Soyadı:
Protokol No:

Hastane Yatış Tarihi:
Yatış Tanısı:
Hastanın Yattığı Birim:

Tarih	KATETER UYGULAMA				ENFEKSİYON KONTROL				Kateter Değişim Tarihi	Kateter Kalış Süresi
	Kateter Cinsi	Kateter Takılma Tarihi / Saati	Kateter Uygulayan Adı – Soyadı / Kaçınıcı Deneme	Kateter Çıkarılış Tarihi	Kateter Yerinin Görünümü / Kaçınıcı Günde	Hastanın Şikayeti / Kaçınıcı Günde	Birimde Enfeks. Oluş Tarihi	Kültür Sonucu		

Vasküler Kateterler İçin:

Hastanın Şikayeti : Yanma, Kaşıntı, Ağrı

Kateter Yerinin Görünümü: Kızarıklık, Kirli, Şiş, Akıntılı

Kateter Cinsi : Periferik Venöz Kateter (PVK) , Santral Yerleşimli Kateter (SVK) , Arteriyal Kateter (AK)

Üriner Kateterler İçin:

Hastanın Şikâyeti : Yanma, Kaşıntı, Ağrı

Kateter Yerinin Görünümü : Kızarıklık, Kirli, Şiş, Akıntılı

Kateter Cinsi : Silikon, Foley, Suprapubik