Suruç Devlet Hastanesi	DİYALİZ MERKEZİ KATETER TAKİP FORMU			
Doküman no: Dİ.FR.030	Yayın tarihi: 14.09.2020	Revizyon tarihi:00	Revizyon no:01	Sayfa 1 / 1

HASTANIN ADI-SOYADI: HASTANIN DİYALİZ GÜNLERİ:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
KATATERİ DİYALİZ MAKİNASINA BAĞLARKEN																															
Maske takıldı																															
El hijyeni uygulandı																															
Temiz eldiven giyildi																															
Katater hubu silindi																															
Hubdati antseptik kruması beklendi																															
Katater aseptik olarak makinya bağlandı																															
Eldivebn çıkartıldı																															
El hijyeni uygulandı																															
KATATERİ MAKINADAN AYIRMA																															
Maske takıldı																															
El hijyeni uygulandı																															
Temiz eldiven giyildi																															
Katater aseptik olarak makindan ayrıldı																															
Katater hubu silindi																															
Hubdaki antiseptiğin kuruması beklendi																															
Kateter kapağı aseptik olarak takıldı																															
Eldiven çıkartıldı																															
El hijyeni uygulandı																															
KATATER PANSUMANI																															
Maske takıldı																															
El hijyeni uygulandı																															
Temiz eldiven giyildi																															
Uygun şekilde cilt antiseptiği uygulandı																															
Antiseptiğn kuruması beklendi																															
Antiseptiktan sonra katatere temas olmadı																															
Antibiyotikli pomat uygulandı																															
Pansuman aseptik kapatıldı																															
Eldiven çıkartıldı																															
El hijyeni uygulandı																															

İŞLEM UYGULANDI: **İŞLEM UYGULANMADI:** **KATETER YERİ:** **KATETER YERİ GÖZLEM(ENFEKSİYON BELİRTİ BULGU) :** **FORMU DOLDURAN:**