

KARTA OBSERWACYJNA PACJENTA Z ZAŁOŻONYM CEWNIKIEM DO PĘCHERZA MOCZOWEGO

(pieczęć oddziału)

Imię i nazwisko pacjenta.....

Data założenia cewnika.....

Pacjent przyjęty do oddziału z cewnikiem..... Podpis i pieczęć osoby wykonującej zabieg.....

Obserwacja miejsca założenia cewnika

Data	1. Gorączka >38°C	2. Parcie na mocz	Kolor moczu	3. Wyciek obok cewnika	4. Tkliwość w okolicy nadłonowej	5. Pieczenie okolicy cewki moczowej	6. Swędzenie okolicy cewki moczowej	7. Obrzęk okolicy cewki moczowej	8. Zaczerwienienie okolicy cewki moczowej	9. Inne*	Uwagi	podpis i pieczęć osoby kontrolującej

Data usunięcia cewnika..... Uwagi.....

Legenda: * P – pobranie materiału do badań mikrobiologicznych
(+) wystąpienie objawów (-) brak objawów

.....
(podpis i pieczęć osoby wykonującej zabieg)