

<div>Nazwisko</div> <div>Imię</div> <div>PESEL</div> <div>Miejsce na naklejkę z danymi pacjenta</div>	<div>Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii</div> <div>Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny</div> <div>Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach</div>		<div>Oddział:</div> <div>FM</div> <div>84</div>
	<div>Wydanie: 1</div>	<div>KARTA OBSERWACJI WKŁUCIA</div>	
	<div>Obowiązuje od: 8.07.2013</div>		

**Legenda: Objawy w miejscu wkłucia wg. Skali BAXTER**

0 - miejsce założenia bez zmian

1 - stwierdzono co najmniej jeden z wymienionych objawów: niewielki ból w okolicy miejsca wkłucia, lekkie zaczerwienienie.

2 - stwierdzono co najmniej dwa z wymienionych objawów: ból w miejscu wklucia, zaczerwienienie, obrzek

3 - stwierdzono wszystkie wymienione objawy: ból wzdłuż wklucia, zaczerwienienie, stwardnienie wzdłuż wklucia

4 - stwierdzono wszystkie następujące objawy: ból wzdłuż wkłucia, zaczerwienienie, obrzęk, wyczuwalne zgrubienie żyły

5 - stwierdzono wszystkie objawy: ból wzdłuż wkłucia, zaczerwienienie, obrzęk, wyczuwalne zgrubienie żyły, gorączka

[illegible]

Nazwisko i imię pacjenta	PESEL
--------------------------	-------

Data Godzina	Założono wkłucie			Założono opatrunek			Stan opatrunku			Objawy w miejscu wkłucia								Podjęte działania			Uwagi	Podpis i pieczęć pielęgniarki
	Obwodowe	Centralne	Miejsce wkłucia	Jałowy przeźroczysty	Jałowy	inny	Opatrunek suchy czysty	Opatrunek mokry	Opatrunek zanieczyszczony	0	1	2	3	4	5	inne	Zmiana opatrunku	Usunięcie wkłucia	Założenie okładu			