

Terapia Intensiva P.O. _____

Etichetta paziente

SCHEDA "BUNDLE" PER LA PREVENZIONE VAP

ATTIVITA'	DATA		DATA		DATA		DATA		DATA		DATA		DATA	
	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P	M	P
Controllo della pressione della cuffia del tubo ET e della cannula tracheostomica con manometro														
Esecuzione igiene orale e pulizia dei denti con spazzolino monouso														
Sostituzione del sistema di aspirazione a circuito chiuso ogni 24 ore														
Valutazione stato di pulizia ed usura del circuito esterno del respiratore														
Mantenimento della testata del letto a 30°-45° per l'intero turno se non vi sono controindicazioni														
Sigla INFERMIERE														

NOTE:

Legenda: *segnare con una X le singole attività svolte all'interno del turno e siglare al termine della colonna*