

ACCESS TEAM dedicato per l'inserimento e la gestione degli accessi venosi centrali

Email: [accessteam.ponord@ausl.latina.it](mailto:accessteam.ponord@ausl.latina.it) TEL. 0773-6553697

**SCHEDA REFERTO IMPIANTO CATETERE VASCOLARE ECOGUIDATO**  
**TOTALMENTE IMPIANTABILE**

**PRESIDIO OSPEDALIERO NORD - SANTA MARIA GORETTI**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

DATA IMPIANTO        /        /

Ora inizio procedura        :        Ora fine procedura        :

**CATETERE VASCOLARE :**     PICC-PORT  
    FICC-PORT

TIPO DI DISPOSITIVO     Low Profile  
    Very Low Profile

Indicazione clinica : \_\_\_\_\_

Calibro del catetere     5Fr     6Fr        Materiale \_\_\_\_\_

Vena incannulata :

- Basilica         Destra     Sinistra        Succlavia\_\_\_\_ Giugulare\_\_\_\_
- Brachiale      Destra     Sinistra
- Femorale      Destra     Sinistra

Calibro approssimativo della vena \_\_\_\_\_

Tentativi di venipuntura \_\_\_\_\_

Complicanze immediate \_\_\_\_\_

Controllo ritorno ematico     Positivo         Negativo

Lunghezza tratto intravasale del catetere (cm) \_\_\_\_\_

Lunghezza tunnellizzazione (cm) \_\_\_\_\_

**ANESTESIA LOCALE :** \_\_\_\_\_

**FISSAGGIO :**

- Punti di sutura : \_\_\_\_\_
- Adesivo tissutale \_\_\_\_\_

ETICHETTA CATETERE

**CONTROLLO DEL CORRETTO POSIZIONAMENTO DEL CATETERE ESEGUITO TRAMITE :**

- Utilizzo tecnica IC-ECG \_\_\_\_\_
- Rx Torace \_\_\_\_\_
- Rx Addome \_\_\_\_\_
- Ecografia transepatica \_\_\_\_\_
- Bubble test \_\_\_\_\_

Applicata medicazione coprente e ghiaccio secco istantaneo Ice Pack \_\_\_\_\_

Rilevazione parametri vitali: PA\_\_\_\_\_ SpO2\_\_\_\_\_ FR\_\_\_\_\_ FC\_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA

FIRMA IMPIANTATORE