

## Zaświadczenie dot. żywienia pozajelitowego

### **Zaświadczenie (dot. żywienia pozajelitowego)**

Zaświadcza się, że Pani/Pan .....

(dowód osobisty; seria numer: .....)

zamieszkała/ty:

.....

.....

został/a przeszkolona/y w zakresie obsługi i pielęgnacji centralnego cewnika żylnego przeznaczonego do żywienia pozajelitowego u swojego dziecka ..... ur.....

nr księgi głównej: .....

Zakres szkolenia obejmował następujące czynności\*:

- nauka zasad aseptyki i antyseptyki
- nauka zasad przechowywania preparatów do żywienia
- nauka zasad rozpoznania zagrożeń i powikłań leczenia
- nauka obsługi pompy do podaży mieszanin żywieniowych
- podstawowe wiadomości związane z centralnym dostępem żylnym (budowa cewnika, zasady działania, lokalizacja w naczyniu żylnym)
- sprzęt stosowany w żywieniu pozajelitowym
- obsługa dojścia centralnego żylnego
- przygotowanie mieszaniny żywieniowej (dożylniej)
- podłączenie i odłączenie mieszaniny żywieniowej
- zabezpieczanie dojścia centralnego żylnego
- obsługa dojścia centralnego żylnego
- przygotowanie mieszaniny żywieniowej (dożylniej)
- zabezpieczanie dojścia centralnego żylnego.

**Pan/i** ..... został/a poinformowany/a o wymogach przechowywania produktów leczniczych, wyrobów medycznych, z których sporządza się mieszaninę żywieniową, oraz sprzętu, który wykorzystuje się przy obsłudze centralnego dojścia żylnego, a także diet przemysłowych i zobowiązał/a się do ich przestrzegania.

Pielęgniarka prowadząca szkolenie

Lekarz Poradni

Poświadczenie odbioru

\*wybrać właściwe.