### Zaświadczenie dot. żywienia pozajelitowego

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

Zaświadcza się, że Pani/Pan ……………………………....................

(dowód osobisty; seria numer: .................................…………….…..) zamieszkała/ły: ..............................................……………….…………..…. .........................................

.....................................................................................................................

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 (dożylnej)
* podłączenie i odłączanie mieszaniny żywieniowej
* zabezpieczanie dojścia centralnego żylnego
* obsługa dojścia centralnego żylnego
* przygotowanie mieszaniny żywieniowej (dożylnej)
* 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.