

Qualitätssicherung zentrale Vorhofkatheter – Rückmeldebogen an legende / implantierende Einrichtung

Prozessbeschreibung:

- Erhebung der Qualitätskriterien in den ersten 14 Tagen nach Anlage und Rückmeldung an die Einrichtung, die den Vorhofkatheter implantiert hat.
- Rückmeldungsprozess (Email, Fax, Telefonat) muss durch das Dialysezentrum mit der legenden Einrichtung geplant werden.
- Es wird ein persönliches Gespräch empfohlen, um diesen Prozess zu planen und ggf. die zu erhebenden Qualitätskriterien anzupassen.

| | | | |
|---|----------------------------------|--|------------------------|
| Dialysezentrum: | | | |
| Name Patient | | | |
| Katheteranlage am: | | | |
| Kathetertyp | | | |
| Datum der Erhebung | | | |
| Qualitätskriterien: | | | Anmerkungen, Kommentar |
| Erreichter effektiver Blutfluss (ml/min.) | | | |
| Lageabhängige Laufstörung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | |
| Katheteraustrittsstelle-Klassifikation 0 – 4 | | Nein <input type="checkbox"/> | |
| Länge externer Katheteranteil | | Nein <input type="checkbox"/> | |
| Lokalisation KAST | Optimal <input type="checkbox"/> | An ungünstiger Stelle <input type="checkbox"/> | |
| OP-Bericht Anlage erhalten | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | |
| Lage Cuff (Abstand zu KAST ca. 2 cm) | Optimal <input type="checkbox"/> | Zu nah an KAST <input type="checkbox"/> | |
| Sonstige Vorkommnisse | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | |

Weitere Bemerkungen:
