

ALLEGATO 2. Scheda di addestramento del caregiver (continua)

N	AREA	ATTIVITA'	Osservata		Eseguita con aiuto		Eseguita in autonomia		Non applicabile	NOTE
			OK	data e firma	OK	data e firma	OK	data e firma		
5	Gestione SNG/PEG:	pulizia / medicazione								
		somm.terapia								
		idratazione								
		impostazione alimentazione								
6	Gestione stomie:	ileo								
		colon								
		nefro								
		sostituzione/medicazione								
7	Gestione terapia sottocutanea:	calciparina								
		insulina								
		smaltimento								
		altro (specificare in "NOTE")								
8	Gestione medicazione:	ferite chirurgiche								
		medicazione semplice								
9	Evacuazione:	prevenzione stitichezza								
		azioni previste da opuscolo dedicato								

Fonte: Ospedale di Comunità di Forlimpopoli – Azienda USL della Romagna