Checklist per la ventilazione domiciliare mediante cannula tracheale.

Materiale che deve essere presente a domicilio prima della dimissione.

Da compilare a cura del personale sanitario che dimette il/la paziente.

Data dimissione : _____

Nome paziente:_____ _____

Data di nascita:_____

Residenza:_____

_____

Data effettuazione tracheostomia:

Data prima sostituzione cannula tracheale:_____

Caregiver: _____

Tel:_____

✅ 1. VENTILAZIONE

☐ 2 Ventilatori con impostazioni personalizzate
☐ Circuiti
☐ Filtri antibatterici
☐ Filtri HME
☐ Bombola ossigeno (se prescritta)
☐ Tubi di raccordo per l'ossigeno

☐ Raccordo ventilatore tubo per l'ossigeno

✅ 2. Cannula Tracheale

☐ Cannula tracheale n._____

☐ Cannula misura inferiore a quella in uso (utile in caso di emergenza)
☐ Controcannule

☐ Catheter mount
☐ Lacci di fissaggio

✅ 3. ASPIRAZIONE SECREZIONI

☐ 2 Aspiratori
☐ Cateteri di aspirazione

✅ 4. UMIDIFICAZIONE

☐ Sistema umidificazione (se richiesto)

✅ 5. IGIENE E CURA

☐ Garze sterili
☐ Guanti monouso disponibili
☐ Garze medicazione tracheostomia

✅ 6. MONITORAGGIO

☐ Saturimetro

🚨 7. EMERGENZA (SEMPRE PRONTO)

☐ Pallone Ambu t , tubo per l’ossigeno, reservoir
☐ Cannula misura inferiore a quella in uso (utile in caso di emergenza)

☐ Numeri emergenza visibili

💊 8. FARMACI

☐ Piano terapeutico

🗒️ NOTE

🔄 CONTROLLO SCORTE (settimanale)

☐ Cateteri aspirazione
☐ Garze sterili
☐ Cannule tracheali e controcannule
☐ Circuiti ventilatore
☐ Filtri

Il medico di reparto _____

Firma

Firma caregiver: _____

Data, _____