## CHECK- LIST VALIGIA RIANIMAZIONE SALA PARTO- SALA OPERATORIA

#### L'INFERMIERE DELLA TIN EFFETTUA IL CONTROLLO TUTTE LE MATTINE

### L'INFERMIERE CHE UTILIZZA LA VALIGIA DEVE RIPRISTINARE IL MATERIALE USATO

TASCA ROSSA	LAMA n° 0	2
	LAMA n°1	2
ļ	LAMA CURVA n°0	1
	LARINGOSCOPIO	2
	PINZA MAGILL piccola	1
	PINZA MAGILL grande	ī
TASCA NERA	TUBI END. X CUROS. n° 2 – 2.5 – 3 – 3.5	3+3+3+3
TASCA BLU	TUBI END. n° 2 – 2.5 – 3 – 3.5 – 4	3+3+3+2
TASCA GIALLA	MANDRINI CANNULE DI MAJO MASCHERA LARINGEA	2 2 2
	FILO DI SUTURA	
TASCA ARANCIONE	SONDINI ASP. VARI COLORI CVO n 5 CVO n 3.5	
	SIRINGHE da cc 1 – 2.5 – 5 – 10	
	SIRINGHE EGA	3+3+3+3
TASCA ROSA	ABOCATH n° 24G (giallo) – n°23G (celeste)	3
	AGHI 19G	3+1
	ACQUA per P.P.I. da 10 ml	6
	(	3
TASCA VIOLA	SENSORE sat. Nellcor	
	PILE	1
	GARZE	4
	CEROTTO	
ĺ	ACQUA GEL	

FLEBOCORTID	
	2
	2
1	2
	2 .
GUIC 5% do 250 ml	3
l control of the cont	1
	2
	3
I control of the cont	3
1	3
	2+2
	1 FLAC
	1 PZ
	3 PZ
	2 PZ
	2 PZ
	2 PZ
	1 PZ
MASCHERINA FACCIALE N1	2 PZ
	VALIUM TRANEX GLUC. 33% ACQUA per P.P.I. da 10 ml GLUC. 5% da 250 ml FISIOLOGICA da 100 ml SIRINGHE TERUMO 20 cc AGHI 19 G SET x secondaria K31 – K32 SOL.FISIOL. 100CC SET TUBO VA E VIENI +AMBU GUANTI STERILI N°6,5 GUANTI STERILI N°7 GUANTI STERILI N° 7,5 GUANTI STERILI N° 8 TELINO STERILE MASCHERINA FACCIALE N1

# FIRMA PER RIPRISTINO PRESIDI E FARMACI UTILIZZATI - SANIFICAZIONE E SOSTITUZIONE CIRCUITI TERMOCULLA DA TRASPORTO

## FIRMA PER CONTROLLO GIORNALIERO CHECK-LIST VALIGIA RIANIMAZIONE SALA PARTO E SALA OPERATORIA

DATA	NOME E COGNOME INFERMIERE	FIRMA controllo giornaliero	FIRMA controllo ripristino
		^	
-			
-			
		8=	