

## Für weitere Informationen

**kontaktieren Sie bitte:** [info-de@vygon.com](mailto:info-de@vygon.com)

Vygon GmbH & Co. KG

Prager Ring 100

52070 AACHEN

DEUTSCHLAND

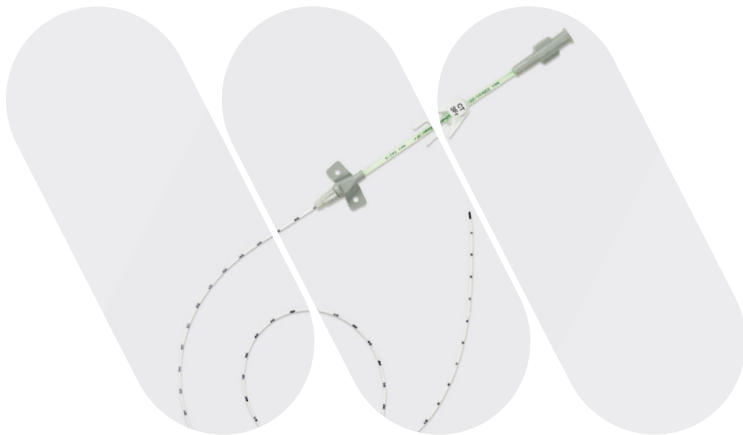
Tel.: +49 (0)241 9130 - 0

Fax: +49 (0)241 9130 - 106

Email: [info-de@vygon.com](mailto:info-de@vygon.com)

[www.vygon.de](http://www.vygon.de)

# Patientenpass periphere Venenkatheter



## Patienten-Hinweise:

- ▶ **Bitte tragen Sie diesen Patientenpass immer bei sich. Er enthält Informationen, die im Notfall wichtig für den Arzt oder für das Pflegepersonal sein können.**
- ▶ **maxflo**expert-, **lifecath CT** PICC easy- und **seldipur smartmidline**-Katheter sind für die Hochdruckinjektion geeignet.

### ▶ **Maximal erlaubter Injektionsdruck:**

**maxflo**expert:



**lifecath CT** PICC easy:



**seldipur smartmidline:**





## Katheteranlage

Komplikationen:

nein  ja

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anlagedatum

Arzt/Ärztin

Krankenhaus

Stempel

## Anlageart

Oberarm (empfohlen)

V. basilica

V. brachialis

V. cephalica

V. axillaris

V. \_\_\_\_\_

Unterarm

V. basilica

V. brachialis

V. \_\_\_\_\_

## Indikation

Chemotherapie

Parenterale Ernährung

Schmerztherapie

Antibioseherapie

\_\_\_\_\_

# Persönliche Daten

Name

Vorname

Anschrift

Telefonnummer

## Bemerkungen

---

---

---

---

Datum

Behandlung /  
Medikament /  
wöchentl. Spülung

Unterschrift



Datum

Behandlung /  
Medikament /  
wöchentl. Spülung

Unterschrift

Datum

Behandlung /  
Medikament /  
wöchentl. Spülung

Unterschrift



Datum

Behandlung /  
Medikament /  
wöchentl. Spülung

Unterschrift

Datum

Behandlung /  
Medikament /  
wöchentl. Spülung

Unterschrift