



		Interventi effettuati durante il turno									
Setting: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H				Data:				Letto n°			
Nome				Cognome				Data di Nascita			

0480	CURA DELLA STOMIA												
0460	GESTIONE DELLA DIARREA												
1450	GESTIONE DELLA NAUSEA												
3180	GESTIONE DELLE VIE AEREE ARTIFICIALI												
4030	INFUSIONE DI SANGUE E DERIVATI												
1570	GESTIONE DEL VOMITO												
1100	GESTIONE DELLA NUTRIZIONE												
0450	GESTIONE DELL STIPSI / FECALOMA												
4190	INTRODUZIONE ENDOVENOSA												
2440	MANUTENZIONE DELL'ACCESSO VENOSO												
1056	NUTRIZIONE PER SONDA												
4035	PRELIEVO EMATICO CAPILLARE												
1200	NUTRIZIONE PARENTERALE TOTALE												
1860	TRATTAMENTO DELLA DEGLUTIZIONE												
3740	TRATTAMENTO DELLA FEBBRE												
3160	VIE AEREE: ASPIRAZIONE												
1800	ASSISTENZA NELLA CURA DI SE'												
7330	MEDIAZIONE CULTURALE												
7370	PIANIFICAZIONE DELLA DIMISSIONE												

MATTINA		POMERIGGIO				NOTTE							

Ø	Intervento non eseguito
/	Intervento Prescritto
X	Intervento Eseguito