Suivi de la gastrostomie

Placez votre logo ici

Date d'émission du document:

Nom: Prénom:

Date de naissance:

Type de gastrostomie: Freka ☐ MiniONE ☐ Mic-Key ☐ Autre

Date de la pose de la gastrostomie:

Personne(s) de contact:

Fresenius:

Bouton (taille):

Nombre de ml dans le ballonnet:

Si le bouton de gastrostomie est retiré, il doit être remis dans les 4 heures qui suivent.
La procédure est définie avec la ou le responsable légal·e (voir l'annexe de la fiche technique de soin « Remplacement du bouton de gastrostomie »):

Date	Surveillances – Entretien – Pose du bouton – Soins	Signature

Ce document a été produit par l'Equipe soins et soutien (ESS) du CHUV. Son usage n'engage en rien la responsabilité de l'Equipe soins et soutien ainsi que du CHUV.
Equipe soins et soutien, Département femme-mère-enfant, CHUV, 2020.

Date	Surveillances – Entretien – Pose du bouton – Soins	Signature

CHUV 2020 | 51625

Ce document a été produit par l'Equipe soins et soutien (ESS) du CHUV. Son usage n'engage en rien la responsabilité de l'Equipe soins et soutien ainsi que du CHUV.
Equipe soins et soutien, Département femme-mère-enfant, CHUV, 2020.