Patient id:

REGION KRONOBERG

Signeringslista trakeostomi

År & Månad:

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Oml trakeostomi Kl 8																															
Kl 20																															
Byte fukt/värmeväxl + vid behov Kl 8																															
Byte filterhus talventil Måndag																															
Byte filter talventil Kl 8																															
I- eller urkuffning Kl 8																															
Kl 14																															
Kl 20																															
Byte innerkanyl Kl 8																															
+ vid behov Kl 20																															
Byte nackband Mån/Ons/Fre																															
Munvård/Tandborstning + Antibakteriellt medel Kl 8																															
Kl 20																															
Inhalation / befuktning luftvägar Kl 06																															
Kl 10																															
Kl 14																															
Kl 18																															
vb																															
vb																															
Kontroll av att allt finns i akutväskan Kl 8 +vb																															