

## Utbildningsbevis - trakealvård

Härmed intygas att: namn \_\_\_\_\_

Pers nr. \_\_\_\_\_

fått utbildning och handledning i nedanstående arbetsuppgifter enligt checklista

	Dat. genomgång	Sign SSK/SG	Sign delegat
Teori, anatomi och fysiologi enl. kompendium			
Trakealvård			
Sugteknik			
Användning av fukt-värmeväxlare/talventil			
Handlingsplan för andningshinder i luftvägarna			
Inhalation			
Skötselrutiner Aiolos			
Handlingsplan om kanylen åker ut			
Akutväska			
Rengöring av kanyl/innerkanyl			
Skötselrutiner sugar			
Telefonlista			
Användning av hostmaskin			
Rengöring och skötsel av hostmaskin			

Ort och datum: .....

Utbildarens namn: .....

Namnförtydligande: .....

Titel: .....