

# S.V.A.M.A. VALUTAZIONE SANITARIA

NOME: \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

SEDE DI VALUTAZIONE: \_\_\_\_\_ DATA: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## CENNI ANAMNESTICI - PROBLEMI CRONICI IN ATTO


## TRATTAMENTI IN ATTO:


## ASSISTENZA INFERMIERISTICA

	no	si
Diabete insulinodipendente	0	5
Scompenso cardiaco in classe 3-4 NYHA con necessità di monitoraggio frequente del bilancio idrico (≥75 mg. Furosemide pro die), alimentare e parametri vitali (polso, pressione, frequenza cardiaca)	0	10
Cirrosi scompensata e altre forme di ascite con necessità come sopra elencate	0	10
Tracheostomia	0	5
Ossigenoterapia continuativa a lungo termine (>3 h al dì)	0	5
Sondino naso-gastrico, gastrostomia (PEG)	0	10
Catetere venoso centrale o nutrizione parenterale totale o terapia infusione quotidiana	0	10
Catetere vescicale	0	5
Ano artificiale e/o ureterostomia	0	5
Nefrostomia o terapia peridurale a lungo termine o terapia antalgica con oppioidi che richiede adeguamento della posologia	0	10
Ulcere distrofiche agli arti e/o altre lesione della cute chirurgiche, traumatiche, oncologiche	0	5
<b>TOTALE ASSISTENZA INFERMIERISTICA</b>	VIP	