

Escuelas Públicas del Condado de Prince William
Plan de tratamiento de salud
Cateterismo intermitente limpio

Nombre del alumno: _____ Fecha de nacimiento: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Este paciente tiene una condición por la que no puede orinar por sí mismo. Se prescribe el Cateterismo Intermitente Limpio (CIC).

Sitio del catéter: _____ Tamaño del catéter: _____

Cateterización cada _____ horas o _____ veces al día.

Vaso de 8 onzas de agua con cada cateterización.

Otras instrucciones:

Precauciones:

Comuníquese con los padres si nota los siguientes signos. Estos síntomas pueden indicar una infección del tracto urinario:

- Orina turbia;
- Sangre en la orina;
- Mal olor en la orina;
- Fiebre de 100° F o más.
- Otras precauciones: _____

También es importante tener en cuenta que nunca se debe usar fuerza para insertar el catéter. Si se necesita fuerza para insertar el catéter, no continúe con el procedimiento. El padre/tutor debe ser notificado de inmediato.

Nota: El ajuste en el tratamiento o la interrupción del tratamiento requiere una orden escrita y firmada por el proveedor de atención médica. Las órdenes deben renovarse cada año escolar. Todo el equipo y los suministros necesarios para el CIC serán proporcionados por el padre/tutor.

Nombre del médico

Número de teléfono del médico

Firma del médico

Fecha

Nombre del padre/madre/tutor

Fecha

Firma del padre/madre/tutor