

Kompetenzbogen – Intensivpflege

Name: _____

Datum: _____

(Bitte entsprechendes ankreuzen)

Beschreibung	nie	Wenig/ Selten (1x/Monat)	Regelmässig (1x/Woche)	Täglich	Bemerkung
Blutentnahme					
EC Gabe					
Venflon einlegen					
Venflon ziehen					
ZVK ziehen					
Arteriellen Zugang legen					
ABGA					
EC Gabe/Transfusion					
Antibiotikatherapie					
Infusionen (mit Zusätzen) richten					
Antibiotika verabreichen					
Chemotherapie verabreichen					
Isolation/Umkehrision					
Parenterale Ernährung					
Magensonde legen					
Magensonde entfernen					
Pulmonalkatheter					
Umgang mit Infusomaten					
Umgang mit Perfusoren					
Umgang mit Sondomaten					
HZV Messung über Baxter					
Über PICCO					
ICP Sonde					
Hämodilution					
IABP					
Kunstherz					
KCI Betten					
Organtransplantationen					
Perfusor					
Thrombozytengabe					
Katecholamine					
Thoraxdrainage entfernen					
Schmerzmedikation					
Periduralkatheter					
IV Medikamente					
IM Injektionen					
PCA Pumpe					

Beschreibung	nie	Wenig/ Selten (1x/Monat)	Regelmässig (1x/Woche)	Täglich	Bemerkung
Wundtherapie					
VAC Therapie					
	bekannt:		unbekannt:		
LEP/PPR					
Leistungserfassung					
Papierlose Dokumentation					
Sonstiges					
Ich bringe Erfahrung in folgenden Fachgebieten mit:					
Mit folgenden Geräten habe ich sehr häufig gearbeitet: (z.B. Perfusoren, Infusiomaten, usw.)					
	Jahr	Thema			
Besuchte fachbezogene Weiterbildungen über 1.5 Stunden in den letzten 3 Jahren (auch interne WB)					