

**HOJA DE REVISIÓN
MOCHILA DE CIRCULATORIO**



Centro:

Fecha:/...../.....

GAS SEGOVIA

<u>LOCALIZACIÓN</u>	<u>MATERIAL</u>	<u>CANTIDAD</u>	<u>FECHA</u>		<u>FECHA</u>		<u>FECHA</u>		<u>FECHA</u>		<u>INCIDENCIAS</u>
			<u>OK</u>	<u>REP C D F</u>	<u>OK</u>	<u>REP C D F</u>	<u>OK</u>	<u>REP C D F</u>	<u>OK</u>	<u>REP C D F</u>	
FRONTAL EXTERIOR SUPERIOR	Guantes (Tallas G-M-P)	Varios									
	Rotulador (gomas exteriores)	1									
	Esfigmomanómetro	1									
	Fonendoscopio	1									
	Glucómetro (tiras, lancetas, celulosa)	1									
	Termómetro	1									
	Pulsioxímetro	1									
FRONTAL EXTERIOR INFERIOR	Tiras Reactivas de Orina	varias									
	Bote de Orina	1									
	Agua Oxigenada	1									
	Povidona Yodada	1									
	Contenedor Objetos Punzantes	1									
FRONTAL INTERIOR BOLSA AMARILLA (KIT SONDAJE VESICAL)	Sondas Vesicales 14 a 20 Fr	1 de cada									
	Sonda Vesical de Descarga	1									
	Bolsa Colectora	2									
	Jeringa 10cc	1									
	Jeringa 60 cc (cono lavados)	1									
	Agua Destilada 10cc	1									
	Tapón de Sonda Vesical	1									
	Paño Estéril	1									
	Lubricante Urológico	1									
	Gasas	2									
	Guantes Estériles (Tallas G-M-P)	1 de cada									
FRONTAL INTERIOR BOLSA ROJA	Sistema de Infusión	3									
	Llave de 3 pasos con alargadera	2									
	Llave de 3 pasos	1									
	Tapón	1									
	Esparadrapo (papel y seda)	1									
	Compresor	1									
FRONTAL INTERIOR BOLSA AZUL	Compresas	5									
	Sulfadiazina argenica	1									
	Gasas	12									
	Adhesivo (Mefix)	1									
	Linitul	5									
	Tijeras	1									

*Leyenda: **C:** Caducado; **D:** Deteriorado o en mal estado; **F:** Falta

LOCALIZACIÓN	MATERIAL	CANTIDAD	FECHA		FECHA		FECHA		FECHA		INCIDENCIAS	
			OK	REP C D F	OK	REP C D F	OK	REP C D F	OK	REP C D F		
COMPARTIMENTO DIVISORIO ANTERIOR (Acceso venoso	Abocath 14 y 24	2 de cada										
	Abocath 16-18-20-22	4 de cada										
	Compresor	2										
	Apósitos transparentes	5										
	Clorhexidina sol. acuosa 2% 10 ml	1										
COMPARTIMENTO DIVISORIO POSTERIOR	SUPERIOR	Jeringas 1cc,10cc y 20 cc	2 de cada									
		Jeringas 2cc y 5cc	4 de cada									
		Jeringas insulina (30 UI)	2									
	MEDIO	Agujas Amarilla (0,9x 25mm)	5									
		Aguja Verde (0,8x 40mm)	5									
		Aguja Naranja (0,5x 16mm)	3									
		Aguja Azul (0,6x 25mm)	3									
		Agujas romas 1.2*40 mm (rojas)	4									
		Aguja Reservorio	1									
	INFERIOR	Suero Salino Fisiológico 0,9% 10 ml	1									
		Kit Intraósea Adulto e Infantil	1									
		Palomilla de bioseguridad 21G	1									
	COMPARTIMENTO POSTERIOR	SUERO TERAP.	Palomilla 22G Saf-T-Intima (paliativos)	1								
			Fisiológico 0,9% 100ml y 500 ml	2 de cada								
		PARED POST.	Glucosado 5% 100ml, 250ml y 500ml	1 de cada								
Set de Sutura: Pinza, Porta y Tijeras			1									
ESTUCHE GRIS (Kit de Curas)		Set de Curas: Pinzas y Tijeras	1									
		Mosquito	1									
		Jeringa 10ml	1									
		Anestésico local	1									
		Hojas de bisturí (Nº 12,15 y 20)	2 de cada									
		Sedas (2/0, 3/0, 4/0 y 5/0)	2 de cada									
		Rasuradora	1									
		Merocel	2									
		Gasa orillada	1									
	Tiras de aproximación	4										
	Pegamento biológico(Leukosan adhesive)	1										
Vaselina	1											

*Leyenda: C: Caducado; D: Deteriorado o en mal estado; F: Falta

