

# Tromboflebit avd 46/47

Datum	Personnummer	PVK insatt	Stl: mm	Lokalisation	3-vägs kran		Enhet som satt PVK	Ev. givna läkemedel/övrigt	Synergi	
					Ja	Nej			Ja	Nej

Vid antibiotikakrävande tromboflebit ska synergi skrivas.