

Fiche de liaison

Services / Radiologie cardio vasculaire

Réf : DPA/FOR/DSO/089
Version : 3.1
Etat : Applicable
Mise en application :
18/07/2013

Etiquette patient

Service :

Date :

Intervention prévue :

Nom + Paraphes

PREPARATION DU DOSSIER :

Labo RAI Date : _____ Groupe ECG RX

Demande d'examens Etiquettes

PREPARATION CUTANEE :

Douche la veille Savon antiseptique utilisé :.....

Douche/toilette à J0 Savon antiseptique utilisé :.....

Propreté vérifiée (ombilic, ongles, espaces interdigitaux.....)

Dépilation à minima Information donnée

SECURITE :

Préparation anti-allergique

Patient à jeun

Patient prémédiqué La Veille : Oui Non Le matin : Oui Non

A uriné avant l'examen : Oui Non Pénilex Sonde urinaire

Ablations : Bijoux Vernis à ongles Prothèses dentaires Inf Sup

Lentilles de Contact Sous-vêtements Lunettes Maquillage

Feuille d'informations donnée et consentement signé Oui Non

COMPORTEMENT : Calme Anxieux Euphorique Désorienté

INFORMATIONS UTILES :

Patient Diabétique Non Francophone

Malentendant : Appareillé Non appareillé

Patient porteur d'une prothèse : Genou Hanche Pace

Colonisation/Infection à BMR Si oui coller le logo correspondant

AUTRE :

Fiche de liaison

Radiologie cardio vasculaire Services

Réf : DPA/FOR/DSO/089
Version : 3.1
Etat : Applicable
Mise en application :
18/07/2013

Etiquette patient

Date :

Examen réalisé :

Nom + Paraphes IDE ou MER :

RESUME PER-EXAMEN

PREPARATION CUTANEE :

Détersion : Hibiscrub Bétadine scrub Rinçage : Eau stérile

Séchage : Compresses stériles Désinfection : Hibitane Champ

Bétadine dermique

PONCTION ARTERIELLE : F

Fémorale : Droite Gauche

Radiale : Droite Gauche

Humérale : Droite Gauche

PONCTION VEINEUSE : F

Fémorale : Droite Gauche

Bras : Droit Gauche

ANESTHESIE : Locale Sédation

MEOPA **Durée** : ... min **Douleur** pendant le geste (EN de 0 à 10) : ... **Satisfaction** (0 à 10)

Evènements indésirables (liés au Méopa) Oui Non Précisez :

PRODUITS DE CONTRASTE : INTOLERANCE : Nausées Vomissements Réactions cutanées

QUANTITE IMPORTANTE : Oui Non

COMPORTEMENT: Anxieux Agité **COOPERATION** : Bonne Difficile

Calme Sédaté

PROBLEMES AU COURS DE L'EXAMEN : Malaise vagal Hypertension

Troubles du rythme Douleur/modification ECG

Hypotension Autres

ETAT DU PATIENT EN FIN DE PROCEDURE : Paraphes

POINT DE PONCTION après COMPRESSION : Normal Hématome

PANSEMENT COMPRESSIF : Oui Non

MICITION : Volume :

POULS PERIPHERIQUES après EXAMEN : Pédieux Fémoral Radial

SUTURE ARTERIELLE FEMORALE : Oui Non

SYSTEME DE COMPRESSION RADIALE : TR-BAND (cf protocole) **BENGAL** Retrait à

LEVER : 4H 6H 24H

REALIMENTATION : Normale A jeun

Retour au service **Transfert vers** : USIC SC Cardio Autre :

PRESCRIPTIONS du Dr

SIGNATURE :



Groupe Hospitalier
du Centre Alsace
201 avenue d'Alsace
B.P. 20129
68003 COLMAR Cedex

**Fiche de liaison
Services
Radiologie cardio vasculaire
Radiologie cardio vasculaire
Services**

Réf : DPA/FOR/DSO/089
Version : 3.1
Etat : Secrétariat
Mise en application :
30/06/2008

Référence :	Titre du document :
DPA/DIN/ORG/001	Modalités de codification du dossier patient

Site d'application :
Hôpital Albert Schweitzer

Rédigé par :	Fonction :	Signature :	Date :
SENGELE Anne	Infirmière hygiéniste		18/07/2013
MEYER Anny	Responsable d'unité de soins		18/07/2013
FALTOT Hervé	Responsable d'unité de soins		18/07/2013
MEYER Nathalie	IADE Ressource Douleur		18/07/2013

Validé par :	Fonction :	Signature :	Date :
SIMONUTTI Françoise	Cadre de département Cardio-vasculaire		18/07/2013
FREYMANN Sylvia	Directrice des soins		18/07/2013
MONACHELLO Liliane	Cadre de Santé Pour le comité de pilotage dossier de soins		18/07/2013

Approuvé par :	Fonction :	Signature :	Date :
HUIN Pierre	Directeur de l'Organisation et de la Qualité		18/07/2013

Liste de Diffusion :