

 Pôle de Santé Privé Diaconat - Centre Alsace	<b>Fiche de liaison</b> <b>Radiologie cardio vasculaire Services</b>	Réf : DPA/FOR/DSO/089 Version : 4.0 Etat : Applicable Mise en application : 23/01/2018
	201 avenue d'Alsace - BP 20129 - 68003 COLMAR CEDEX	

Etiquette patient

Date :  
 Examen réalisé :  
 Nom + Paraphes IDE ou MER :

**RESUME PER-EXAMEN**

**PREPARATION CUTANEE :**

Détersion : Hibiscrub  Bétadine scrub  ChloraPrep   
Désinfection : Hibitane Champ  Bétadine dermique

**PONCTION ARTERIELLE :**  F **PONCTION VEINEUSE :**  F  
 Fémorale : Droite  Gauche  Fémorale : Droite  Gauche   
 Radiale : Droite  Gauche  Bras : Droit  Gauche   
 Humérale : Droite  Gauche

**ANESTHESIE :** Locale  Sédation  Relaxation

**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   
**VOLUME :** .....  Cf Compte-rendu d'examen

**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 :** Oui (cf protocole)   
**LEVER :** autorisé  4H  6H  24H  **REALIMENTATION :** Normale  A jeun

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

**PRESCRIPTIONS du Dr**

**SIGNATURE :**