

Thématique : Santé

FICHE DE LIAISON SERVICES / BLOC OPERATOIRE

FE BLOC 08 V4
Page 1/4

32254458 17/05/2014
MONTROY Denis
SS : 1440459120644 52 09/04/1944
Méd. Suiv. Dr Lever Olivier

Service : Se
Chambre : 560 P
Type d'intervention : PTR
Sexe : H F

Intervention programmée Urgence Reprise

ARRIVEE DANS L'UNITE DE SOINS : Date : 19 / 5 / 14

- Information sur la friction hydro-alcoolique Oui Non
- Information sur la préparation pré-op Oui Non
- Patient mineur

LA VEILLE DE L'INTERVENTION

- Patient autonome Oui Non
 - Douche pré opératoire Oui Non Produit utilisé : Bétadine Scrub Hibiscrub autre
 - Cheveux compris
 - Hygiène bucco-dentaire Oui Non Produit utilisé :
 - Lavement Oui Non
- Vérification par : Thoms ASD

LE JOUR DE L'INTERVENTION : Date : 19 / 5 / 14

- Patient s'est déjà préparé chez lui : Non Oui : une douche 2 douches pas de douche
- Dépilation Oui Non avec : Zone dépilée :
 - Douche pré opératoire Oui Non Produit utilisé : Bétadine Scrub Hibiscrub autre
 - Cheveux compris Visage (Premier badigeonnage)
 - Hygiène bucco-dentaire Oui Non Produit utilisé :
 - Lavement Oui Non
- Heure 6h
Vérification par : Thoms

A LA PREMEDICATION vérifier :

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Patient à jeun | Vernis enlevé (doigts, orteils) | <input type="checkbox"/> Cs Cardio |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bijoux ôtés | Vessie vidée | <input type="checkbox"/> Bilan sanguin |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prothèse(s) dentaires, auditives ôtées | Lentilles de contact ôtées | <input type="checkbox"/> Radios |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bas de contention | <input checked="" type="checkbox"/> Tenue du bloc | <input type="checkbox"/> Carte du groupe |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bracelet d'identification | Feuille de consentement | <input type="checkbox"/> Echo cœur |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lunettes enlevées | Prémédication donnée et signée | Nom : |
| | Feuille MCJ remplie par le chirurgien | Heure du départ au bloc : |
| | Autorisation d'endormissement pour les enfants mineurs ou sous tutelles | Brancardier : |

❖ TRANSMISSIONS A L'EQUIPE DU BLOC OPERATOIRE :

- Patient allergique au Latex Patient porteur d'un VIH, une Hépb, C
 - Patient porteur d'un pace maker Stomie
 - Lésions cutanées à proximité du site opératoire Sonde urinaire Perfusion
 - Présence d'un piercing : Localisation :
 - Autres à préciser :
- EMLA Plâtre

(API 3 N)

FICHE DE LIAISON SERVICES / BLOC OPERATOIRE

FE BLOC 08 V4
Page 2 / 4

ACCUEIL AU BLOC OPERATOIRE : Date : 10 / 05 / 14

Contrôle

- De l'identité du patient
- Du dossier du patient
- De la feuille MCJ
- De la préparation cutanée
- Si présence de bijoux
- Prothèses, lentilles
- Sous vêtements

Salle : n° : 1

- Température de la salle :
- n° d'ordre de passage dans la salle : 1
- Entrée en salle à : 8h20
- **Incision** : ... 8h25 ...

Type d'anesthésie :

- AG
- NLA
- Rachis
- ALR
- A locale

Installation du patient :

- DD
- DV
- DLD
- DLG
- Gynéco/uro
- 1/2 assise
- Genou Pectorale
- Table ortho
- Table à Bras
- Table cassée
- Billot Géloses
- Protections Gouttières
- Remarques

Préparation cutanée préopératoire :

Détersion Oui Non

Produit utilisé

1^{er} badigeon Oui Non

Produit utilisé *Kaltiderm*

Fait par *P. Roussel*

2^{ème} badigeon Oui Non

Produit utilisé

Fait par

Temps de séchage respecté Oui Non

Sondage :

Pré per post

Par : *D. Roussel*

Fonction : *Chirurgien uro*

Patient est déjà sondé

Sonde est changée au bloc

Noms des acteurs de soins

- Chirurgien 1. *D. Roussel*
- Chirurgien 2.
- Anesthésiste 1. *P. Roussel*
- Anesthésiste 2.
- Pompiste.
- Aide opératoire.
- Instrumentiste.
- I.A.D.E. *N. Khabie*
- Panseurs/IBODE. *S. B. B.*
- Brancardier : *S. B. B.*
- Visiteurs :
Nombre.....fonction.....

Comptage des textiles et DM

	Donnés	Rendus	Compte
Compresse Ray X			
Compresse Abdo Ray X			
Tampons dissecteurs noisettes Ray X			
Tétras bleus			
Mèches à prostate			
Bull dog			

Plaque du bistouri électrique

Oui Non

Localisation :

Fesses Cuisse dos

Autre

Côté : gauche droit

Aimant : Oui Non

Garrot pneumatique : Début / Fin : /
Pression du garrot :