

Feuille 1 (de 2) pour l'annonce de patient de dialyse en vacances
Le formulaire doit être rempli par le médecin traitant

Médicaments:

Si des médicaments sont nécessaires pendant ou après la dialyse, le patient doit les apporter avec lui, aussi bien l'ordonnance correspondante. En raison du grand nombre de vacanciers, il ne nous est pas possible d'avoir les différents médicaments sur place.

En cas d'anticoagulation orale (par ex. Marcoumar), veuillez vous prescrire la dose jusqu'au deuxième jour de dialyse pour DiaLago.

Patient Prenom: Nom: Date de naissance:
 Dialyse dans DiaLago de à Taille:

Date de dialyse HDF Post-dilution: HDF Pre-dilution: HD:

Durée heures: _____ Flux: _____ ml/min.

Poids sèche: Tara: UF max.: ml/h Reinfusion:

Filtre veuillez sélectionner

60	<input type="checkbox"/>	80	<input type="checkbox"/>	100	<input type="checkbox"/>	120	<input type="checkbox"/>
surface, m ²	1,4	1,8	2,2	2,5			

Concentré date des concentré

	↓ choisir s.v.p.	Na ⁺	K ⁺	Ca ²⁺	Mg ²⁺	Cl ⁻	HCO ₃ ⁻
AC-F 211.25 - 75	<input type="checkbox"/>	138	2	1,25	0,75	109,00	32,00
AC-F 311.25 - 75	<input type="checkbox"/>	138	3	1,25	0,75	110,00	32,00
AC-F 411.25 - 75	<input type="checkbox"/>	138	4	1,25	0,75	111,00	32,00

► Veuillez fournir au patient tout le matériel différent pour la dialyse!

Access vasculaire

Fistule physiologique: droite: avant-bras: fémorale:
 Prothèse: gauche: bras: autre: _____

Ponction "Buttonhole": prière de donner les images - documentation au patient

Aiguille Bionic: 15G 16G 17G

Cathéter Fermeture CVC: Tauro Lock, HEP500 5ml (Tauroliclin, 4% citrate, Héparine) o Héparine
 Fermeture voie artérielle: _____ ml Fermeture voie veineuse: _____ ml

Change de pansement pour chaque séance de dialyse ou quand ? Lu. Mer. Ven.

► Se le système est Tego Connector => prière de donner et apporter au patient

Feuille 2 (de 2) pour l'annonce de Madame / Monsieur:

Anticoagulation

Héparine: Bolus: _____ IE continue: _____ IE Stop: _____ min.

ou

NMH: Dosage: _____

▶ Veuillez donner d'autres produits au patient

Allergie / intolérances

Sérologie

▶ pas plus vieux que 6 mois

HIV pos	<input type="checkbox"/>	neg	<input type="checkbox"/>
HBs AK pos.	<input type="checkbox"/>	neg	<input type="checkbox"/>
HBV AG pos	<input type="checkbox"/>	neg	<input type="checkbox"/>
HCV AK pos	<input type="checkbox"/>	neg	<input type="checkbox"/>

Peut-être virémie:

Résistances

▶ pas plus vieux que 3 mois

MRSA pos neg

Annonce:

Veuillez nous envoyer le formulaire d'annonce avec :

- résultats de laboratoire
 - sérologie virale datant de moins de 6 mois
 - Liste des diagnostics
- au plus tard 2 semaines avant les vacances

S'il vous plaît, donnez au patient:

- le **dernier protocole de dialyse** avant la dialyse des vacances
- tout les **médicament + l'ordonnance**

Date et signature du médecin

Merci beaucoup pour votre annonce et votre coopération.