

## Feuille 1 (de 2) pour l'annonce de patient de dialyse en vacances

Toutes les indications sont à compiler par le médecin. Si le patient nécessite des médicaments ou de matériau différent de celle-ci proposé, nous vous prions de les donner au patient pour les prendre avec et le plan des médicaments.

### Patient

Nom de famille: ..... Nom: .....  
Date de naissance: ..... Hauteur: .....

MRSA pos.  neg.  HIV pos.  neg.   
HBs-Ag pos.  neg.  Anti-HBs pos.  neg.  Anti-HCV pos.  neg.   
HDF Post-dilution:  HDF Pre-dilution:  HD:

### Poids

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

### Filtre

nous utilisons FX CorDiax High-Flux Fresenius

bitte wählen

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

### Concentré

date des concentré

↓ choisir s.v.p.	Na <sup>+</sup>	K <sup>+</sup>	Ca <sup>2+</sup>	Mg <sup>2+</sup>	Cl <sup>-</sup>	HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>
AC-F 211.25 <input type="checkbox"/>	138	2,00	1,25	0,50	108,5	32,00
AC-F 211.5 <input type="checkbox"/>	138	2,00	1,50	0,50	109,00	32,00
KCL <input type="checkbox"/> +1		1,00				
<input type="checkbox"/> +2		2,00				

### Durée

heures: ..... Flux: ..... ml/min.

### Access vasculaire

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

Aiguille Bionic: 17G  16G  15G   
Ponction "Bottonhole"  16G  15G  prière de donner les images – documentation au patient

### Cathéter

Fermeture CVC: Tauro Lock, HEP500 5ml (Tauroliclin, 4% Zitrat, Heparin)  o Héparine

Fermeture voie artérielle: ..... ml Fermeture voie veineuse: ..... ml

Change de pansement: Lu.  Mer.  Ven.

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

### Anticoagulation

Héparine: Bolus: ..... UI continue: ..... UI Stop: ..... min.

oder

Clexane:  20   40   60   80

## Feuille 2 (de 2) pour l'annonce de patient de dialyse en vacances

### Erythropoïétine

Recormon: i.v.  s.c.  Fréquence pour la semaine: Lu.  Me.  Ve.   
2000 IE  3000IE  4000 IE  5000IE  10'000 IE

Est-ce que vous utilisez un autre préparé? Le quelle? : .....

Si oui, s.v.p. donner au patient avec. i.v.  s.c.  Lu.  Me.  Ve.

### Fer

Ferinject 100 mg Lu.  Me.  Ve.

Est-ce que vous utilisez un autre préparé? Le quelle? : .....

Si oui, s.v.p. donner au patient avec.

### Zemplar

2 µg  5 µg  Lu.  Me.  Ve.

### Allergie

Antibiotique laquelle? : .....

Aspirin  Heparin  Autre: .....

### Pièces jointes

S.V.P joindre les document actuel suivant: - Protocole de dialyse

Résultats de laboratoire - Sérologie virale pas plus vieux que 6 mois - Plan des médicaments

- Liste des diagnoses

Vous êtes prié de donner le dernier protocole de dialyse au patient pour le porter avec.

Merci beaucoup.

Date et signature du médecin

A remplir par le patient

### Indications importants concernant le séjour pendant les vacances

Adresse pendant le séjour: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No. du téléphone du patient pendant les vacances: \_\_\_\_\_

No. du téléphone de la dialyse à la maison: : \_\_\_\_\_

Personne de contact joignable en vacances:

Nom: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Merci beaucoup pour vous êtres annoncé auprès de nous e pour votre collaboration.

Centre de dialyse DiaLago SA ◻ Via San Gottardo 200 ◻ 6598 Tenero-Minusio ◻ Suisse  
Tel. 0041 91 745 15 60 ◻ Fax 0041 91 745 15 61 ◻ info@dialogo.ch ◻ www.DiaLago.ch