



MOCLI60821

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa/mm/jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

PROTOCOLE OPÉRATOIRE CHIRURGIE MINEURE À LA MAIN

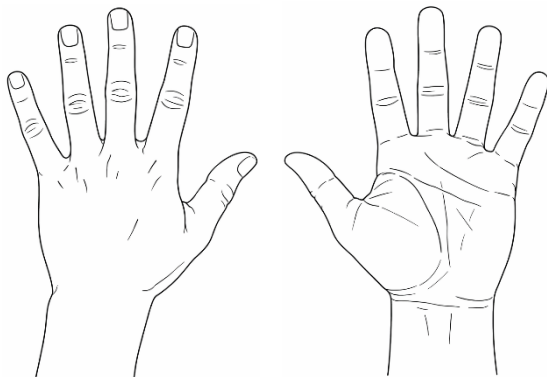
Date : _____aaaa/mm/jj_____ Type de chirurgie : _____

ANESTHÉSIE

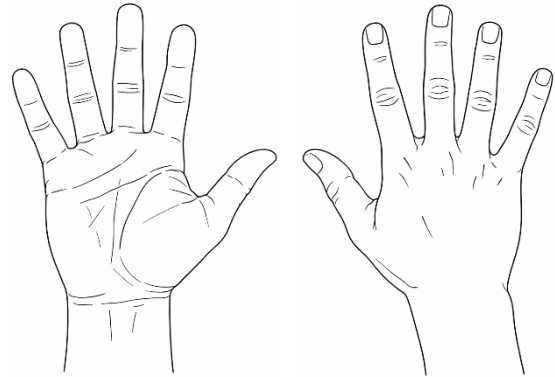
Anesthésie locale pour excision lésion: ☐ Lidocaïne 2 % avec épinéphrine + marcaïne 0,25 % + bicarbonate de sodium 8,4 %
☐ Lidocaïne 2 % avec épinéphrine
☐ Autre : _____

INTERVENTION

Main gauche



Main droite



Spécimen soumis pour examen histologique : ☐ Oui ☐ Non

Orientation : ☐ 1 fil à 12 h ou _____ ☐ 2 fils à 3 h ou _____

Dimension du déficit après excision complète de la lésion: _____

Fermeture du déficit :

☐ Cicatrisation par 2^e intention ☐ VAC
☐ Effectuée de la façon suivante : ☐ Fermeture primaire : _____
☐ Fermeture primaire partielle : _____
☐ Lambeau (flap) de type : _____
☐ Greffe cutanée : _____
☐ Sera effectuée avec une greffe, après une période de granulation,
Date prévue : _____aaaa/mm/jj_____

☐ Autre : _____
Date prévue : _____aaaa/mm/jj_____

Types de sutures utilisés :

☐ Vicryl : _____ ☐ Ethilon : _____
☐ Monocryl : _____ ☐ Prolène : _____
☐ Autre : _____

#Dossier :

PRESCRIPTIONS REMISES À L'USAGER AU DÉPART	
Ordonnances remises :	☐ Ordonnances pharmaceutiques ☐ Ordonnances CLSC
Antibioprophylaxie :	_____ jours ☐ Autre : _____
Type de pansement effectué :	☐ Bactigras ☐ Polysporin ☐ Mepilex ☐ Opsite en aérosol ☐ Autre : _____

SUIVI	
☐ CLSC Suivi prévu dans _____ jours Pansement aux _____ jours	☐ Clinique de plastie Date : ____aaaa/mm/ji____
Retrait des points de suture le ____aaaa/mm/ji____	

[illegible]

Signature du médecin : _____ # de permis : _____ Date : ____/____/____