

Installation : _____

Dossier : _____
 Nom, Prénom : _____
 Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
 AAAAA-MM-JJ
 NAM : _____ Exp. _____
 AAAAA-MM
 Nom de la mère : _____

COLLECTE DE DONNÉES ET SUIVI CHIRURGIE DE CATARACTE

Préparation à la chirurgie					
Date : _____ AAAAA-MM-JJ		Heure : _____ HH:MM			
Nom de l'accompagnateur : _____		Lien / N° téléphone : _____			
Allergie(s) : Iode	☐ Oui ☐ Non	☐ Autre(s) : _____			
Latex	☐ Oui ☐ Non	_____			
Antécédents : ☐ Diabète	☐ Hypertension	☐ Autre(s) : _____			
Niveau anxiété (0-10) (0 = pas anxieux; 10 = anxieux) : _____ /10					
Orienté dans les 3 sphères : ☐ Oui ☐ Non		Décrire : _____			
		Oui	S/O		Oui
Dossier antérieur	☐	☐		Bijoux retirés	☐
Liste de médicaments	☐	☐		Prothèses auditives retirées	☐
Carte d'hôpital	☐	☐		(☐ G et/ou ☐ D)	☐
Bracelet d'allergie	☐	☐		Prothèses dentaires retirées	☐
Médication usuelle prise	☐	☐		(☐ haut et/ou ☐ bas)	☐
Consentement					
Consentement signé ☐ Oui ☐ Non, usager référé au médecin					
☐ Usager avisé de quitter accompagné ☐ Usager avisé de ne pas conduire pour 24 heures					
Signes vitaux à _____ HH:MM TA : _____ (mm/Hg) FC : _____ (/min) FR : _____ (/min) T° : _____ (°C) Sat : _____ O ₂ (%)					
Si diabétique, glycémie à _____ HH:MM _____ mmol/L Mesure prise par : ☐ Usager ☐ Personnel infirmier					
Changement de l'état de santé depuis sa visite médicale avec l'ophtalmologiste : ☐ Oui ☐ Non					
Si oui, précisez : _____					
Médication pré-opératoire reçue (au besoin): ☐ Oui ☐ Non Voir feuille d'administration de la médication (FADM)					
Départ pour la salle d'opération : _____ HH:MM		Initiales : _____			
Post-opératoire immédiat / Observation de l'infirmière					
Retour de la salle d'opération : _____ HH:MM		☐ Coquille en place ☐ Coquille remise			
Signes vitaux à _____ HH:MM TA : _____ (mm/Hg) FC : _____ (/min) FR : _____ (/min) T° : _____ (°C) Sat : _____ O ₂ (%)					
Échelle de douleur (0-10) : _____		Décrire : _____			
Commentaires : _____					
Initiales : _____					

#Dossier :

[illegible]

Initiales	Signature et profession	Date
		AAAA-MM-JJ
		AAAA-MM-JJ
		AAAA-MM-JJ