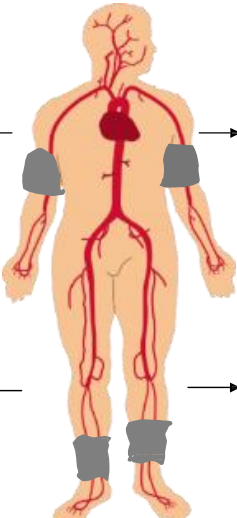


Installation : _____

Dossier : _____
 Nom, Prénom : _____
 Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
 aaaa-mm-jj
 NAM : _____ Exp. _____
 aaaa-mm
 Nom, Prénom de la mère : _____

INDICE PRESSION SYSTOLIQUE CHEVILLE / BRAS (IPSCB)

Repos 15 min préalable



Pression systolique (PS)

Brachiale droite : _____

Pression systolique (PS)

Brachiale gauche : _____

Pression systolique (PS)

Tibiale droite: _____

Pédieuse droite : _____

Pression systolique (PS)

Tibiale gauche: _____

Pédieuse gauche : _____

PS la plus élevée cheville droite	=	_____	IPSCB DROIT =
PS la plus élevée brachiale			
PS la plus élevée cheville gauche	=	_____	IPSCB GAUCHE =
PS la plus élevée brachiale			

Résultats de l'IPSCB	Significations cliniques
1.00 - 1.40	Normal (supérieur à 1.40 pourrait indiquer une calcification)
0.91 - 0.99	Circulation artérielle limite
0.70 - 0.90	Atteinte légère de la circulation artérielle
0.41 - 0.69	Atteinte modérée de la circulation artérielle
Inférieur à 0.40	Atteinte sévère de la circulation artérielle Ischémie critique
Source : Beaumier et al. (2020) ; Wounds Canada (2020)	

Recommandations : _____

Conditions associées : _____ Observations Couleur : _____ Chaleur : _____ Membres Inférieurs: Sensibilité : _____ État de la peau : _____ Œdème : _____ Retour capillaire : _____	Plaies : ☐ Oui ☐ Non Sites : _____ _____ _____
--	---

Signature de l'infirmière : _____ Date : _____
 aaaa/mm/jj