

Tableau à renseigner par l'IDEL et à remettre au médecin par le patient lors de la visite post-opératoire

Nom et Prénom du patient : Date de naissance :

Constantes générales	Valeur mesurée / Symptôme constaté			Seuil d'alerte et conduite à tenir
	Visite 1 Le __/__/__	Visite 2 Le __/__/__	Visite 3 Le __/__/__	
Fréquence cardiaque (/min)				Si > 120 : reconstrôler et vérifier les valeurs habituelles du patient
Pression artérielle (mmHg)				Si < 100 : reconstrôler et vérifier les valeurs habituelles du patient
Température (°C)				Si > 38,5°C et/ou frissons, antipyrétiques selon prescription
Nausées / Vomissements	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Antiémétiques selon prescription
Douleur EVA (0-10)				Si > à 4 : vérifier prise du traitement antalgique selon prescription
Difficultés mictionnelles	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Reprise des selles	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si constipation ou absence de selles, voir prescription médicale
Saignement	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Infection	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Pansement refait	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Autre remarque				

En cas d'alerte, consulter les conduites à tenir en cas de complication précoce après chirurgie (cf. QR code).

En cas de besoin d'échange avec le prescripteur :

- Secrétariat : 01 39 27 52 92
- Service ambulatoire : 01 39 27 55 36
- Service hospitalisation : 01 39 27 51 69



Si échec, appeler le Centre Hospitalier au 01 39 27 40 50 et demander l'interne de garde en chirurgie viscérale.