GHR
Mulhouse Sud-Alsace

DOSSIER D'ANESTHÉSIE

☐ CPA validée ☐ staff

Par : NOM
(si ≠ MAR consultant)

Identité du patient	
Nom	Âge ans
Prénom ..... Étiquette patient	Poids kg
Date de naissance __/__/____	Taille m
Sexe ☐ M ☐ F	IMC kg/m²
IEP	
Accompagné par	

Date de consultation	/ /
Médecin anesthésiste	

Service	Chambre
☐ conventionnel ☐ ambulatoire ☐ urgence	
Date d'admission	/ /
Date d'intervention	/ /

Intervention prévue ± côté	☐ courrier de l'opérateur non disponible
Opérateur(s)	

À récupérer : bio, avis spécialisé...	Reçu	Vu
•	☐	☐
•	☐	☐
•	☐	☐
•	☐	☐
•	☐	☐

Anesthésie prévue	
Éligibilité à l'ambulatoire	☐ oui ☐ non

Propositions de conditionnement peropératoire

☐ Pose VVP échoguidée ☐ Débit cardiaque
☐ Cathéter artériel ☐ Cell Saver
☐ VVC ☐ Réchauffeur solutés
☐ monitorage BIS ☐

☐ Réanimation postopératoire

Risques et difficultés spécifiques ☐ non

☐ Abord veineux difficile ☐ Risque allergique Autre (précisez)
☐ Estomac plein ☐ NVPO
☐ Intubation difficile ☐ VVP / brassard PA d'un côté Précisez

Prescriptions la veille de l'intervention

☐ **Traitement habituel** (selon ordonnance dans le dossier)

sauf :

☐ **Biologie** à l'admission : Précisez
☐ **ECG** à l'admission
☐ Récupérer **autorisation** parents / tutelle

Effectué à : heure par : nom

Étiquette anticoagulants, remarques diverses ...

Prémédication le jour de l'intervention

☐ **Traitement habituel** ☐ pris à domicile

sauf :

Autre :

Effectué à : heure par : nom

Autres consignes préopératoires (service, UCA, bloc)

Antibioprophylaxie (au bloc opératoire)
☐ Non recommandée
☐ Selon protocole au bloc 30 min avant incision
Molécule + dose

☐ **Glycémie capillaire** : ..... g/l
☐ **Bas de contention** personnels ou ☐ **Biflex**
Maintien des : ☐ **prothèses dentaires** ☐ **lunettes**
☐ **prothèses auditives**
☐ Patch d'**Emla** Localisation

Antécédents chirurgicaux

Date	Intervention	Anesthésie

Antécédents anesthésiques

❑ RAS

Antécédents obtétricaux

P ..... **G** .....

❑ pas de risque de grossesse en cours

❑ grossesse en cours : ..... SA

Antécédents médicaux / anamnèse actuelle

Risque infectieux

❑ BMR PRÉCISEZ ❑ VIH ❑ hépatite PRÉCISEZ

Antécédents familiaux

Allergies

❑ aucune connue

❑ Latex

❑ Pénicillines PRÉCISEZ

Intolérances médic.

❑ aucune connue

❑ tolérance aux AINS OK

Hémostase / transfusion

Complications thromboemboliques ❑ non

(si oui, précisez)

Antécédents transfusionnels ❑ non

(si oui, précisez la date)

Hémostase ❑ RAS

- ❑ Tendance aux saignements inhabituels nécessitant consult.
- ❑ Tendance aux ecchymoses / hématomes importants
- ❑ Saignement prolongé après une extraction dentaire
- ❑ Saignement important après une chirurgie
- ❑ Ménorragies nécessitant une consultation ou un traitement
- ❑ Hémorragie du post partum
- ❑ Antécédents familiaux

❑ si > 2, demande de consultation hémobiologiste faite

Habitus

❑ Tabac	DOSE	❑ sevré en .....
❑ Alcool	DOSE	❑ sevré en .....
❑ Stupéfiants	PRÉCISEZ	❑ sevré en .....

Traitements

❑ cf. ordonnance (à agrafer dans le dossier)

Molécule & posologie	Horaires
	/ / /
	/ / /
	/ / /
	/ / /
	/ / /
	/ / /
	/ / /
	/ / /
	/ / /
	/ / /
	/ / /
	/ / /
	/ / /
	/ / /

Nom .....
Prénom .....
Date de naissance __/__/____
Sexe ❑ M ❑ F
IEP .....

Étiquette patient

Date	/ /	Salle	
Intervention			

Équipe			
Anesthésiste(s)		IADE(s)	
Opérateur(s)		Autres étudiant, pompiste, …	

Gestion des voies aériennes			
❑ Masque facial Taille	❑ Sonde d'intubation ❑ Masque laryngé	Type : IOT / INT/ armée …	Taille : ..... Repère : ..... cm
Ventilation masque	❑ facile ❑ difficile		❑ non appliquée
Intubation	❑ facile ❑ difficile → carte d'intubation difficile		
Mandrin	❑ court ❑ Eschmann Autre		❑ BURP
Vidéolaryngoscope	Type	Taille de lame	
Cormack	POGO ..... %	**Complication** ❑ non ❑ oui (précisez)	Commentaires
❑ auscultation pulmonaire symétrique			
Pression du ballonnet	..... cmH_2O		

ALR	Périphérique	Centrale
Type ± côté ± nerfs		❑ RA Niveau : ..... ❑ APD Espace péridural : ..... cm Montée cathéter : ..... cm
	❑ échoguidage Nom de l'échographe	❑ échorepérage Nom de l'échographe
Aiguille	Type Longueur mm	Type Dimension G Longueur mm
Asepsie	❑ povidone iodée ❑ chlorhexidine	❑ povidone iodée ❑ chlorhexidine
Molécule	Molécule Concentration Volume ml Adjuvant …	Molécule Concentration Volume ml ❑ Dose test : Molécule Concentration Volume ml Adjuvant …
Difficulté	❑ facile ❑ difficile	❑ facile Nombre de ponctions : ..... ❑ difficile
Complication	❑ non ❑ paresthésies ❑ reflux de sang ❑ douleurs ❑ swelling Autre	❑ non ❑ douleurs ❑ reflux de LCR Autre ❑ paresthésies
Efficacité	❑ bloc testé	Niveau métamérique : ..... Bloc moteur : ❑ oui ❑ non

Traçabilité, gazométries artérielles, remarques diverses …

Prescriptions peropératoires

Protection oculaire
❑ occlusion ❑ gel

❑ Contrôle des points d'appui

❑ Bas de contention

Air pulsé chauffant
❑ haut ❑ bas T°
❑ corps complet Pression

❑ Réchauffeur de solutés

❑ Sonde vésicale n° .....

❑ Sonde gastrique n° .....

Cathéter artériel
Taille & Localisation
❑ Test d'Allen OK
❑ Échoguidage

Perfusions
Voie / localisation / taille
Voie / localisation / taille
Voie / localisation / taille
Voie / localisation / taille
Voie / localisation / taille

Temps opératoires & anesthésiques

Référence du ventilateur .....
❑ Garrot position
..... mmHg
❑ Cell Saver
volume traité ..... ml
volume rendu ..... ml

$PetCO_2$ mmHg
❑ sévoflurane ❑ desflurane Fi/Fe

Ventilation	
❑ spontanée ❑ AI ❑ VC ❑ PC	Débit O_2 / air l/min VT ml / FR /min Ppic / Pplateau / PEP cmH_2O F_iO_2 / F_eO_2

TOF / PTC
Température °C Site …
BIS / NIRS / VPP / Débit card.
BIS / NIRS / VPP / Débit card.
Diurèse ml
Pertes sanguines ml

Injections
Antibioprophylaxie (+ moment précis)

Noter la SpO_2 en air ambiant

SpO_2	PA/FC
100	250
	240
	230
	220
	210
95	200
	190
	180
	170
	160
90	**150**
	140
	130
	120
	110
85	100
	90
	80
	70
	60
	50
	40
	30
	20
	10

Écrire la valeur min. si $SpO_2 < 85$ %

5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 | 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 | 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 | 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 | 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 | 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55

SSPI

Nom IDE .....

Heure d'arrivée ..... h .....

❑ Identité vérifiée

❑ Bracelet patient présent

❑ Air pulsé chauffant ..... °C

SpO_2	PA/FC
100	250
	240
	230
	220
	210
95	200
	190
	180
	170
	160
90	**150**
	140
	130
	120
	110
85	100
	90
	80
	70
	60
	50
	40
	30
	20
	10

Écrire la valeur min. si SpO_2 < 85 %

5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55

Oxygène

FR /min / EDR

EVA / autre échelle PRÉCISEZ

Conscience / EDS

Bromage modifié

Pansement

Température °C SITE ...

PERTES

Diurèse ml

Drainage ml REDON / LAME / SNG

Drainage ml REDON / LAME / SNG

GLOBE UTÉRIN, GLYCÉMIE ...

GLOBE UTÉRIN, GLYCÉMIE ...

INJECTIONS

PERF.

OBSERVATIONS

ÉTIQUETTES

SURVEILLANCE CAROTIDE,

VENTILATION ARTIFICIELLE

...

EXAMEN CLINIQUE

CARDIO-VASCULAIRE & PNEUMOLOGIQUE

PA ..... / ..... mmHg	**FC** ..... /min	**SpO2** ..... %
NYHA ..... /4	**METs** ❑ < 4 ❑ > 4	

URINAIRE & RÉNAL

DIGESTIF

NEUROPSYCHIQUE & RACHIS

ABORDS VASCULAIRES

EXAMENS PARACLINIQUES

ECG

❑ non indiqué

❑ à voir

ETT

❑ à voir

AUTRES (précisez)

❑ à voir

SCORES

ASA	❑ 1	❑ 2	❑ 3	❑ 4	❑ 5	
Lee	❑ 0	❑ 1	❑ 2	❑ 3	❑ 4	❑ 5
Apfel	❑ 0	❑ 1	❑ 2	❑ 3	❑ 4	

AUTRE (VOIR LISTE AU DOS DU DOSSIER)

INTUBATION

Ouverture de bouche		Prothèses	
Mallampati		État dentaire	❑ bon ❑ à risque (précisez)
DTM			
Mobilité cervicale		Risque d'intubation ou ventilation difficile	❑ oui ❑ non
Test de morsure de lèvre	❑ pos ❑ nég	COMMENTAIRES	

BIOLOGIE

❑ non requis ❑ à voir

DATES	...../.....	...../.....	DATES	...../.....	...../.....
GB G/l			Cl. créat		
Hb g/dl			Créat. µmol/l		
Hte %			Urée mmol/l		
plaq. /mm³			Na mmol/l		
TP %			K mmol/l		
INR			Cl mmol/l		
TCA ratio			HbA1c %		
Fg g/l			Albumine g/l		
Ferritine µg/l					
Coef Sat Tfe %					
			PCR COVID		

GROUPE SANGUIN & RAI

Groupe ❑ non requis ❑ valide ❑ à voir

RAI ❑ non requis Date .... / .... / .... ❑ à voir
❑ négative
❑ positive

INFORMATION DU PATIENT

❑ Balance bénéfice/risque ALR / AG
❑ Stratégie anesthésique / antalgique
❑ Consignes ambulatoire
❑ Gestion des traitements
❑ Risque transfusionnel
❑ Bris dentaire

❑ Autres (précisez)

❑ Consentement éclairé du patient ou de la personne de confiance

AUTORISATION(S) ❑ père ❑ mère ❑ tuteur

❑ à voir COMMENTAIRE

VISITE PRÉANESTHÉSIQUE

Effectuée le : .... / .... / .... par : NOM

❑ RAS depuis la consultation d'anesthésie

❑ Report / annulation de l'intervention (précisez la raison)

SIGNATURE

Agrafer l'ordonnance habituelle sur un coin libre de cette page

Incidents/accidents peranesthésiques

Prescriptions médicales et consignes pour la SSPI (par MAR)

❑ Protocole **titration morphine** n° ..... si EVA ≥ 4
❑ Protocole **NVPO** si nausées et/ou vomissements
❑ Protocole **diabète** selon glycémie
❑ Boisson **autorisée** (1 verre d'eau)

Autres

❑ **Bilan biologique** précisez ❑ fait ❑ vu par MAR
❑ **Radiographie** thoracique ❑ fait ❑ vu par MAR
Autres

Fiche de liaison bloc / services (renseignée par IDE/IADE et/ou MAR, à la sortie du patient de SSPI ou du bloc)

Abord(s) veineux

❑ **VVP** Localisation(s) Taille(s)
❑ **Voie veineuse centrale** Localisation Taille
❑ **Midline / PICC line** Localisation Taille

Drainage(s)

❑ **SNG** : ❑ déclive ❑ aspiration à - ..... cmH_20
❑ **Drain thoracique** ❑ droit ❑ gauche : ❑ déclive ❑ aspiration à - ..... cmH_20
❑ **sonde vésicale**
❑ **redon / lame** : localisation ❑ déclive ❑ aspiratif
❑ **redon / lame** : localisation ❑ déclive ❑ aspiratif

Pansement(s)

surveillance particulière, ...

Oxygénothérapie

❑ lunettes ❑ masque débit : ..... l/min

Position postopératoire

Consignes particulières pour le service (anesthésiste / chirurgien)

Sortie de SSPI / bloc

Heure de sortie : ..... h .....

❑ Non-passage par la SSPI (selon protocole)

Score d'**Aldrete** modifié : ..... / 12
Motricité : Conscience :
Respiration : SpO_2 :
PA : Coloration :

EVA à la sortie : ..... / 10

IDE / IADE validant la sortie

Nom

Signature

MAR validant la sortie

Nom

Signature

Ne pas renseigner le résultat des scores sur cette page

Score de Lee (clinique)

Risque cardiaque périopératoire

Coronaropathie	Antécédent d'infarctus du myocarde, angor, utilisation de nitrés, onde Q sur l'ECG, test non invasif de la circulation coronaire positif	1
Insuffisance cardiaque	antécédent d'insuff. cardiaque congestive, d'OAP, dyspnée nocturne paroxystique, crépitants bilatéraux, galop B3	1
Antécédent d'AVC ou AIT		1
Diabète	Avec insulinothérapie	1
Insuff. rénale chronique	Créatinine > 177 µmol/l	1

Score de Chung

Aptitude à la rue pour la sortie d'ambulatoire

Paramètres vitaux (t°, FC, FR)	variations par rapport aux valeurs préopératoires	< 20 %	2
		[20 - 40 %]	1
		> 40 %	0
Déambulation	assurée		2
	assurée avec assistance		1
	non assurée		0
Nausées / vomissements	minimes		2
	modérés		1
	sévères		0
Douleurs	minimes		2
	modérées		1
	sévères		0
Saignement chirurgical	minime		2
	modéré		1
	sévère		0

Score STOP BANG

Dépistage du SAOS

STOP	Ronflement Snoring	Ronflez-vous fort ? (au point qu'on entende à travers une porte fermée ou que votre partenaire vous le signale la nuit)	1
STOP	Fatigue Tired	Vous sentez-vous souvent fatigué(e), épuisé(e) ou somnolent(e) pendant la journée ?	1
STOP	Observation Observed apnea	Quelqu'un a-t-il observé que vous arrêtiez de respirer ou que vous vous étouffiez/ suffoquiez pendant votre sommeil ?	1
STOP	Pression art. Pressure	Êtes-vous atteint(e) d'hypertension artérielle ?	1
BANG	IMC BMI	Indice de Masse Corporelle supérieur à 35 kg/m^2 ?	1
BANG	Âge Age	Âge supérieur à 50 ans ?	1
BANG	Tour de cou Neck circumf.	Tour de cou important ? (mesuré au niveau de la pomme d'Adam) ≥ 43 cm (homme) / 41 cm (femme)	1
BANG	Sexe Gender	Sexe masculin ?	1

Interprétation

Risque faible	Risque moyen	Risque élevé
[0 - 2]	[3 - 4]	[5 - 8] ou STOP ≥ 2 + sexe masculin ou STOP ≥ 2 + IMC > 35 kg/m2 ou STOP ≥ 2+ tour de cou important

Score d'Aldrete modifié

Aptitude à la sortie de SSPI

Motricité	Mobilise les 4 membres		2
	Mobilise 2 membres		1
	Aucun mouvement		0
Respiration	Grands mouvements respiratoires		2
	Efforts respiratoires limités / dyspnée		1
	Aucune activité respiratoire spontanée		0
PA systolique	Variations par rapport aux valeurs préopératoires	± 20 %	2
		± [20 - 50 %]	1
		± 50 %	0
Conscience	Complètement réveillé		2
	Réveillé à l'appel de son nom		1
	Aucun réveil à l'appel		0
SpO_2	> 92 % en air ambiant		2
	O_2 nécessaire pour une SpO_2 ≥ 90 %		1
	< 90 % avec complément en O_2		0
Coloration	Normale		2
	Pâle / grisâtre		1
	Cyanosée		0

Score d'Apfel

Risque de nausée/vomissement postop. (NVPO)

Sexe féminin	1
Non tabagique	1
Antécédent de NVPO ou de mal des transports	1
Utilisation postopératoire de morphinique	1

Score de Bromage modifié

Évaluation du bloc moteur après RA ou APD

Bloc moteur complet	1
Bloc moteur presque complet (bouge les pieds)	2
Bloc partiel (bouge pieds et genoux)	3
Faiblesse détectable à la flexion de la hanche	4
Pas de faiblesse de la hanche en position couchée	5
Flexion des genoux debout avec appui	6
Flexion des genoux debout sans appui	7

Équivalents métaboliques (METs)

Activité réalisable sans symptôme		Risque
> 10	Natation, tennins, basket, ...	Faible
[7 - 10]	Monter > 2 étages, marche rapide	
[4 - 7]	Monter 2 étages, faire du ménage	
< 4	Marcher à domicile, toilette, habillage	Élevé