

FINESSE ÉTABLISSEMENT		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _										
NUMÉRO DE FICHE		_ _ _ _ _		DATE		_ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _						
SERV. HOSPI.	ÂGE	_ _ _ _ _		DISC	_ _ _ _ _		SPÉ	_ _ _ _ _		UF	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
DISPOSITIF	1. CVC	2. CATHÉTER ARTÉRIEL	3. PICC	4. MIDLINE AVEC PI	5. CATHÉTER DE DIALYSE							
	6. AUTRE CATHÉTER CENTRAL => PRÉCISER				10. CCI (SANS CHANGEMENT AIGUILLE)							
SITE D'INSERTION	1. SOUS-CLAV		2. JUGULAIRE		3. FÉM		7. MEMBRE SUP					
	9. NC		10. AUTRES		12. RADIAL							
PREMIER PANSEMENT								1. OUI	2. NON	_		
		Si oui	DATE DE LA POSE DU CATHÉTER					_ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _				
		Si non	DATE DU DERNIER PANSEMENT					_ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _				
L'AUDITÉ	1. MÉDECIN		2. IDE/IDE SPÉ			5. AUTRE => PRÉCISER			_			
ÉTUDIANT								1. OUI	2. NON	_		
TENUE	PORT D'UNE TENUE PROPRE OU PROTECTION À USAGE UNIQUE							1. OUI	2. NON	_		
	PORT D'UNE COIFFE							1. OUI	2. NON	_		
	Si OUI	LE PORT DE LA COIFFE EST- IL CONFORME?					1. OUI	2. NON	_			
	PORT DU MASQUE CHIRURGICAL							1. OUI	2. NON	_		
	Si OUI	LE PORT DU MASQUE EST-IL CONFORME?					1. OUI	2. NON	_			
LE PATIENT		ADULTE						1. OUI	2. NON	_		
Si NON	4. PRÉMATURÉ		1. < 1 MOIS	2. 1 à 30 MOIS		3. 30 MOIS à 15 ANS 3 MOIS			_			
TENUE	PORT DU MASQUE CHIRURGICAL							1. OUI	2. NON	3. SO	_	
	Si OUI	LE PORT DU MASQUE EST-IL CONFORME?					1. OUI	2. NON	_			
	Si NON	VISAGE COUVERT PAR UN CHAMP STÉRILE ?					1. OUI	2. NON	_			
	Si NON	VISAGE TOURNÉ DU CÔTÉ OPPOSÉ ET NE PARLE PAS ?					1. OUI	2. NON	_			
DÉNUDATION DU PATIENT SUFFISANTE								1. OUI	2. NON	_		
IMC								_ _				
RETRAIT DU PANSEMENT EN PLACE												
RÉFECTION PROGRAMMÉE								1. OUI	2. NON	_		
SI NON, ANTICIPÉE CAR PANSEMENT		SOUILLÉ						1. OUI	2. NON	_		
		DÉCOLLÉ						1. OUI	2. NON	_		
PANSEMENT EN PLACE		AVEC COMPRESSES						1. OUI	2. NON	_		
		TRANSPARENT SEMI-PERMÉABLE STÉRILE						1. OUI	2. NON	_		
HYGIÈNE DES MAINS AVANT LA PRÉPARATION DU MATÉRIEL								1. OUI	2. NON	_		
SI OUI	1. PAR FRICTION						2. LAVAGE SIMPLE		_			
		LA TECHNIQUE EST-ELLE CONFORME?						1. OUI	2. NON	_		
PRÉPARATION DU MATÉRIEL SUR CHAMP STÉRILE SUR PLAN DE TRAVAIL DÉSINFECTÉ								1. OUI	2. NON	_		
PORT DES GANTS								1. OUI	2. NON	_		
SI OUI	1. NON STÉRILES						2. STÉRILES		_			
RETRAIT DU PANSEMENT PAR ÉTIREMENT								1. OUI	2. NON	_		
SIGNES D'IRRITATION CUTANÉE								1. OUI	2. NON	_		
RETRAIT DES GANTS								1. OUI	2. NON	_		
HYGIÈNE DES MAINS APRÈS LE RETRAIT DES GANTS (★Q1)								1. OUI	2. NON	_		
SI OUI	1. PAR FRICTION						2. LAVAGE SIMPLE		_			
		LA TECHNIQUE EST-ELLE CONFORME?						1. OUI	2. NON	_		
RÉFECTION DU PANSEMENT												
PRÉSENCE D'UN STABILISATEUR								1. OUI	2. NON	_		
SI OUI	CHANGEMENT DU STABILISATEUR						1. OUI	2. NON	_			
SI CHANGEMENT	RAISON		1. STABILISATEUR SOUILLÉ		2. CHANGEMENT PROGRAMMÉ			_				
	PORT DES GANTS POUR LE RETRAIT							1. OUI	2. NON	_		
	SI OUI	1. NON STÉRILES					2. STÉRILES		_			
	RETRAIT DES GANTS APRÈS LE RETRAIT DU STABILISATEUR (★Q2)							1. OUI	2. NON	_		

	SI RETRAIT DES GANTS	HYGIÈNE DES MAINS APRÈS LE RETRAIT (★Q3)		1. OUI	2. NON	┆┆	
	SI OUI	1. PAR FRICTION		2. LAVAGE SIMPLE		┆┆	
		LA TECHNIQUE EST-ELLE CONFORME?		1. OUI	2. NON	┆┆	
UTILISATION D'UN SET À PANSEMENT				1. OUI	2. NON	┆┆	
PORT DES GANTS				1. OUI	2. NON	┆┆	
SI OUI	1. NON STÉRILES (★Q4)			2. STÉRILES		┆┆	
NETTOYAGE DE LA ZONE D'INSERTION				1. OUI	2. NON	┆┆	
SI OUI	1. SAVON DOUX		2. SAVON ANTISEPTIQUE			┆┆	
	RINÇAGE AVEC DE L'EAU STÉRILE OU DU SÉRUM PHYSIOLOGIQUE			1. OUI	2. NON	┆┆	
	SÉCHAGE AVEC DES COMPRESSES STÉRILES			1. OUI	2. NON	┆┆	
ANTISEPSIE DU POINT DE PONCTION				1. OUI	2. NON	┆┆	
SI OUI (★Q5)	1. POVIDONE IODÉE DERMIQUE		2. POVIDONE IODÉE ALCOOLIQUE			┆┆	
	3. ALCOOL 70%		4. SOLUTÉ CHLORÉ 0,5%				
	5. CHLORHEX ALC. 0,5%		6. CHLORHEX AQUEUSE				
	7. CHLORHEX ALC. 2% AVEC APPLICATEUR		8. CHLORHEX ALC. 2% SANS APPLICATEUR				
	9. CHLORHEX 0,25% type BIASEPTINE		10. AUTRE => PRÉCISER				
UTILISATION DE COMPRESSES POUR L'ANTISEPSIE				1. OUI	2. NON	3. SO	┆┆
SI OUI	1. NON STÉRILES		2. STÉRILES			┆┆	
SÉCHAGE SPONTANÉ SANS ESSUYAGE DE L'ANTISEPTIQUE				1. OUI	2. NON	┆┆	
RETRAIT DES GANTS APRÈS L'ANTISEPSIE				1. OUI	2. NON	┆┆	
SI OUI	HYGIÈNE DES MAINS APRÈS RETRAIT DES GANTS			1. OUI	2. NON	┆┆	
SI OUI	1. PAR FRICTION		2. LAVAGE SIMPLE			┆┆	
	LA TECHNIQUE EST-ELLE CONFORME?			1. OUI	2. NON	┆┆	
PORT DE GANTS POUR MISE EN PLACE DU PANSEMENT				1. OUI	2. NON	┆┆	
SI OUI	1. NON STÉRILES		2. STÉRILES			┆┆	
MISE EN PLACE DU NOUVEAU STABILISATEUR				1. OUI	2. NON	3. NA	┆┆
UTILISATION D'UN PRODUIT ANTI-DÉCOLLEMENT				1. OUI	2. NON	┆┆	
PANSEMENT MIS EN PLACE			AVEC COMPRESSES		1. OUI	2. NON	┆┆
			TRANSPARENT SEMI-PERMÉABLE STÉRILE		1. OUI	2. NON	┆┆
			PANSEMENT IMPRÉGNÉ D'ANTISEPTIQUE		1. OUI	2. NON	┆┆
RETRAIT DES GANTS				1. OUI	2. NON	┆┆	
HYGIÈNE DES MAINS APRÈS RETRAIT DES GANTS				1. OUI	2. NON	┆┆	
SI OUI	1. PAR FRICTION			2. LAVAGE SIMPLE		┆┆	
	LA TECHNIQUE EST-ELLE CONFORME?			1. OUI	2. NON	┆┆	
ENTRETIEN AVEC L'AUDITÉ							
★Q1	Pourquoi l'HDM n'est pas réalisée au retrait des gants après le retrait du pansement?						┆┆
	1. MANQUE DE TEMPS	2. OUBLI	3. RECO. MÉCONNUES	4. JUGÉ INUTILE			
	5. AUTRE => PRÉCISER						
★Q2	Pourquoi les gants n'ont pas été changés après le retrait du stabilisateur ?						┆┆
	1. HABITUDE	2. OUBLI	3. RECO. MÉCONNUES	4. JUGÉ INUTILE	5. AUTRE => PRÉCISER		
★Q3	Pourquoi l'HDM n'est pas réalisée au retrait des gants après le retrait du stabilisateur ?						┆┆
	1. HABITUDE	2. PRATIQUE DU SERVICE	3. RECO. MÉCONNUES	4. AUTRE=> PRÉCISER			
★Q4	Pourquoi les gants ne sont pas stériles pour la réfection du pansement?						┆┆
	1. HABITUDE	2. UTILISATION D'UN SET À PANSEMENT		3. RECO. MÉCONNUES			
	4. JUGÉ INUTILE		5. AUTRE=> PRÉCISER				
★Q5	Pour un patient adulte, pourquoi l'ASQ utilisé n'est pas un ASQ alcoolique ?						┆┆
	1. HABITUDE	2. PRATIQUE DU SERVICE	3. RECO. MÉCONNUES	4. AUTRE=> PRÉCISER			