

S

Je décris la **Situation** actuelle concernant le patient :

M. /Mme, prénom, nom du patient ..... ans, date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_,

localisation, service/unité, domicile .....

Actuellement il présente : motif de l'appel/du CR.....

Ses constantes vitales/signes cliniques sont :

- signes de choc cardiogénique : Fréquence et rythme cardiaque, fréquence respiratoire, tension artérielle, marbrures
- signes de décompensation : EPOF,
- autres signes : Température, évaluation de la douleur (EVA), etc.

A

J'indique les **Antécédents** utiles, liés au contexte actuel :

Le patient a été admis : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ date et motif de l'admission (décompensation, implantation, etc.) .....

Ses antécédents médicaux sont : ..... Ses allergies sont : ..

Existence ou non d'un pacemaker, DAI ou autre ....., depuis ..... années

Il a eu pendant le séjour : opérations, investigations, etc.

Les traitements en cours sont : ..... Ses résultats d'examens sont : labo, radio, etc. ....

La situation habituelle du patient est : confus, douloureux, etc..... La situation actuelle a évolué depuis : ..... Min / ..... h / ..... J

E

Je donne mon **Evaluation** de l'état actuel du patient :

Je pense que le problème est : .....

J'ai fait : donné de l'oxygène, posé une perfusion, etc. Je ne suis pas sûr de ce qui provoque ce problème mais l'état du patient s'aggrave

Je ne sais pas ce qui se passe mais je suis réellement inquiet(e). .....

D

Je formule ma **Demande** (d'avis, de décision, etc.) :

Je souhaiterais que : .....

.....

par exemple : Je souhaiterais que vous veniez voir le patient : quand ?

ET Pouvez-vous m'indiquer ce que je dois faire : quoi et quand ?

R

Je valide la **Reformulation** de l'interlocuteur

A

**J'Agis ! Je suis les prescriptions et je surveille**

S

**Situation** résumée : .....

.....  
Sexe : M / F

Âge : ..... ans

Caractéristiques cliniques : .....

.....

A

**Antécédents** principaux et à tenir en compte pour les recommandations (défibrillateur, décompensations, etc.) : .....

.....

Résultats d'examens et biologiques : .....

.....

.....

P

**Proposition** de prise en charge :

Traitements : .....

Consultations de suivi : .....

E

**Examens** à réaliser et à surveiller :

.....

.....

C<sup>2</sup>

**Check-list** de sortie à joindre

**Classeur** de suivi pour le patient téléchargeable sur le site <http://vaincrelinsuffisancecardiaque.org>