

BON USAGE DES ENDOPROTHESES CORONAIRES

ETS :

N° dossier :

FICHE DE RECUEIL

PATIENT

I) Généralités

Etablissement de Santé :

Date d'intervention :

Numéro de dossier :

Classe d'angor :

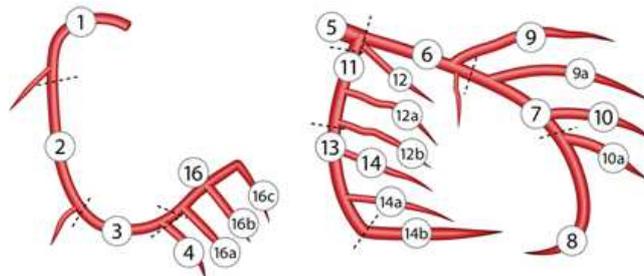
Age :

Sexe :

Poids :

Nombre de stents posés : Total :

Numéro de la lésion	Lésion n°1	Lésion n°2	Lésion n°3	Lésion n°4	Lésion n°5	Lésion n°6	Lésion n°7
Position							
Nus							
Couverts de PTFE							
Enrobés							
Pharmaco-actifs							

Patient à haut risque de resténose : Oui Non

- lésions > 15mm
- diamètre du vaisseau atteint < 3mm
- patient diabétique

Contre-indication :

- FEVG < 30%
- Intolérance au traitement anti-agrégant plaquettaire
- Intolérance à l'héparine
- Intolérance au métal composant la plateforme du stent
- Intolérance au produit angiographique et les femmes enceintes

Présence d'une dissection occlusive aigüe : Oui NonPrésence d'une lésion pluritronculaire : Oui Non

BON USAGE DES ENDOPROTHESES CORONAIRES

ETS :

FICHE DE RECUEIL

N° dossier :

II) Bithérapie

→ DCI prescrites et posologies :

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Aspirine (NB posologie recommandée : 75 à 160 mg/J) | Posologie : |
| <input type="checkbox"/> Clopidogrel PLAVIX (NB posologie recommandée : 75mg/J) | Posologie : |
| <input type="checkbox"/> Prasugrel EFIENT (NB posologie recommandée : 10 mg/jour) | Posologie : |
| <input type="checkbox"/> Ticagrelor BRILIQUE (NB posologie recommandée : 90 mg, 2x/jour) | Posologie : |

➤ Si Prasugrel EFIENT prescrit :

- Patient < 75 ans : oui non
- Patients > 60 Kg : oui non

→ Durée du traitement antiplaquettaire :

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> 1 mois | Durée : |
| <input type="checkbox"/> Entre 1 et 6 mois | |
| <input type="checkbox"/> Entre 6 à 12 mois | |
| <input type="checkbox"/> > à 12 mois | |
| <input type="checkbox"/> Non Renseignée | |

III) Sortie du patient et continuité du traitement

→ Information

- L'information du **patient** est réalisée et tracée : oui non
- Sur la référence du ou des stent(s) implanté(s)
 - Sur le médecin ayant réalisé l'intervention
 - Sur les différentes DCI de la bithérapie antiagrégante plaquettaire prescrite
 - Sur la nécessité de la continuité de la bithérapie
 - Sur la durée du traitement
 - Sur la nécessité de prévenir l'équipe médicale en cas d'intervention chirurgicale
 - Délivrance d'une carte « traitement par antiagrégant plaquettaire »
 - La continuité du traitement antiagrégant plaquettaire est organisée pour le retour à domicile
- L'information du **médecin traitant** est réalisée et tracée : oui non
- sur les DMI implantés
 - Sur la durée du traitement
 - sur la nécessité de poursuivre la bithérapie antiagrégant plaquettaire
 - sur la nécessité de prévenir l'équipe médicale en cas d'intervention chirurgicale
 - un courrier de sortie lui est envoyé
- L'information **du cardiologue de ville** est réalisée et tracée : oui non
- sur les DMI implantés
 - sur la durée du traitement
 - sur la nécessité de poursuivre la bithérapie antiagrégant plaquettaire
 - sur la nécessité de prévenir l'équipe médicale en cas d'intervention chirurgicale
 - un courrier de sortie lui est envoyé