Logo ou nom de l'établissement

Fiche de suivi :
Pertinence de la sonde vésicale

Référence :

Date : __/__/20__

Version :

Identification du patient : *étiquette patient*	Date de pose de la sonde : /___ /___ /_____/ Lieu de pose : …….... Date du retrait de la sonde : /___ /___ /_____/

- **Evaluation quotidienne avec le médecin de la nécessité du maintien de la sonde vésicale**

  L'IDE
  - ✓ note la date
  - ✓ inscrit quotidiennement après ré évaluation, dans la case correspondante, les initiales des professionnels concernés : IDE et médecin

La sonde doit être retirée dès qu'elle n'est plus nécessaire

Mois – Année : ……....

1	2	3	4	5	6	7
8	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**
15	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**
22	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**
29	**30**	**31**				

Identification des professionnels : préciser les noms et prénoms des professionnels concernés afin d'identifier les initiales

- …… ……
- …… ……
- …… ……
- …… ……
- …… ……

	Rédaction	Mise à jour	Validation	Version 2
CPias Normandie	Anne CANIVET-THOMASSIN Liliane HENRY Séverine PAIN	Liliane HENRY Isabelle ROLAND	CPias Normandie	Date : Sept 2017 Page : 1 / 1

Document réalisé par le CPias Normandie, utilisable par tout professionnel de santé sous réserve de notifier la source.
Pour tout renseignement : arlin@chu-caen.fr ou 02.31.06.51.51