



Observation des Pratiques en région CENTRE « Pose et Gestion des CCI » 2009

FICHE ÉTABLISSEMENT

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

PARTICIPATION À L'AUDIT POSE DES CCI MANIPULATIONS

NOM DU RESPONSABLE DE L'AUDIT :

EMAIL :

MERCI DE RENSEIGNER

(1, 2, 3, données disponibles auprès du pharmacien de l'établissement)

1 QUEL EST LE NOMBRE DE CCI POSES PAR AN DANS L'ETABLISSEMENT ? / _ / _ / _ / _ /

2 QUEL EST LE NOMBRE D'AIGUILLES POUR CCI UTILISEES PAR AN DANS L'ETABLISSEMENT ? / _ / _ / _ / _ /

3 QUEL EST LE NOMBRE DE CHIMIO DÉLIVRÉE UN JOUR DONNE ? / _ / _ / _ / _ /

4 QUEL EST LE NOMBRE DE PRATICIENS POSANT DES CCI ? / _ / _ / _ / _ /

5 QUEL EST LE NOMBRE DE PATIENTS PORTEURS DE CCI UN JOUR DONNE ?

NOMBRE TOTAL DE PATIENTS PRESENTS / _ / _ / _ / _ /

NOMBRE DE PATIENTS PORTEURS DE CCI / _ / _ / _ / _ /

6 QUELLES SONT LES PRINCIPALES UTILISATIONS DES CATHETERS A CHAMBRE IMPLANTABLE POUR L'ETABLISSEMENT ?

- **ADMINISTRATION D'UNE CHIMIOThERAPIE ANTICANCEREUSE**
 TRES SOUVENT SOUVENT RAREMENT EXCEPTIONNELLEMENT
- **ADMINISTRATION D'UNE ANTIBIOTHERAPIE**
 TRES SOUVENT SOUVENT RAREMENT EXCEPTIONNELLEMENT
- **NUTRITION PARENTERALE**
 TRES SOUVENT SOUVENT RAREMENT EXCEPTIONNELLEMENT
- **TRANSFUSIONS**
 TRES SOUVENT SOUVENT RAREMENT EXCEPTIONNELLEMENT
- **AUTRES RAISONS**
 TRES SOUVENT SOUVENT RAREMENT EXCEPTIONNELLEMENT

PRECISER :