



Demande d'admission en HAD obstétrique (post-partum pathologique)

FM1 / PC / PEC / 04
Accueil

Version 7
MAJ : 27/07/2020

1/2

Contactez la sage-femme de liaison au : 07.89.24.49.72
A faxer au 03.83.28.48.79

Etiquette patiente

Adresse :
.....
Bâtiment :..... Etage :..... Sonnette :
Téléphone fixe :
Téléphone portable :
N° Sécurité Sociale :
Caisse : Mutuelle :
Médecin traitant :

Gestité : Parité :

GS – Rh :..... Rubéole Toxoplasmose :.....

Allergies :..... BMI :

ATCD obstétricaux :

Accouchement le : Terme :

Motif d'HAD :

Soins post césarienne :

Difficultés ou complications de cicatrisation notamment en cas d'obésité, diabète, hématome de paroi, patiente multi opérée, antécédent de désunion

Abscesses ou collection pariétale traités lors de l'hospitalisation et nécessitant une surveillance et soins locaux

Allaitement maternel associé

Soins de plaie périnéale

Vulnérabilité maternelle

Dépression post partum

Antécédents psychologiques maternelles

Pathologies maternelles :

Pathologie thrombo embolique récente

DID mal équilibré

HTA persistante après l'accouchement (HTA chronique / gravidique / pré-éclampsie)

Pour une entrée le :

A remplir en l'absence d'un courrier de sortie d'hospitalisation

Etiquette patiente

- Accouchement voie basse
 Extraction instruction instrumentale (pour : ...)
- Périnée intact Episiotomie Hématome
 Déchirure : Simple Compliquée Complète
- Délivrance : Naturelle Artificielle
 Hémorragie Révision utérine

Ou :

Césarienne pour :

Cicatrice : Simple Compliquée :

Fils résorbables Non résorbables Agrafes (à retirer le

Traitement anti coagulant :

Matin/Soir jusqu'au :

Faxer le traitement de sortie + ordonnance de soins infirmiers

NOUVEAU-NE :

Nom : Prénom :

Poids de naissance : g

Poids de sortie : g

Surveillance particulière :

Hospitalisé : MNN UK Réa SI

Allaitement : Maternel Artificiel

Test dépistage : Faits Non faits

Surveillance particulière à mettre en place en HAD :

.....
.....
.....

⇒ Faxer traitement de sortie +/- soins infirmiers

DATE : Nom du médecin prescripteur :

Signature :