## FICHE DE SURVEILLANCE DE PERFUSION

Nom, prénom :

Voie d'abord :	0	s/c		O VVP O									PICC LINE											0	vvc			
Date :																												
TRAITEMENT	M	M	S	N	M	М	S	N	М	М	S	N	М	М	S	N	M	М	S	N	M	M	S	N	М	М	S	N
	- — -				<b></b>	<u> </u>			 				<u> </u>						- — -				<u> </u>				- — -	
				.																	<u> </u>							
- —	- — -			-	<b></b>	<del></del>			<del> </del> -				<u> </u>						- — -		<u> </u>		<del></del>				- — -	
	- — -																							ļ				
- — — — -					<del> </del>								<u> </u>						- — -		<u> </u>		<del> </del>	<del> </del>			- — -	
Pose																												
Retrait									[ <del></del> -																			
Chgt d'aiguille																												
Point de ponction																												
Reflux sanguin																												
Douleur																												
Morphinique																												
	- — -								ļ - — -	·												L	<u> </u>	ļ				
									<b>∤</b>				<b></b>		—						<u> </u>		<u> </u>	ļ	<del> </del>		- — -	
Autres TTT	- — -														—									<del> </del>				
Addies III																												
	- — -											—											<del></del>	+				
					<b></b> -								<u> </u>		—				- — - :		<u> </u>			†				
Constantes										_																		
					ļ	ļ							L										ļ	ļ				
- — —				-	<b></b>	<del> </del>			<b>∤-</b> — -				<u> </u>		—				- — - :		<u> </u> -	L	<u> </u>	ļ	<del> </del>		- — -	
Paraphe IDEL																												
urupne idel																												