

Patiente informée oui / non	IDENTITÉ PATIENTE		Carte Gr-Rh 2 déter : oui / non		RAI :		Obstétriciens / internes :					Anesthésistes / Internes / IADE / IDE :					Sages-femmes :								
	Date / Heure Acc :		Heure Diagnostic HPP :		Heure d'appel du GO ou MAR :					Famille prévenue : OUI / NON					Nom / Prénom :										
	Lien de Parenté :																								
Heure du début de la PEC :		0'	5'	10'	15'	20'	25'	30'	35'	40'	45'	50'	55'	60'	1h15	1h30	1h45	2H	2h15	2h30	2h45	3H			
Surveillance générale	TA (mmHg)																								
	Pouls (bpm)																								
	Température (°C)																								
	Oxygène (Débit)																								
	Saturation (%)																								
Mode Ventilatoire	Vt / FR																								
	PC / PT / PeP																								
	FiO2 / PaCO2																								
Surveillance obstétricale	Tonus utérin (0 / 1 / 2)																								
	Sac de recueil (ml) (1)																								
	Bakri® (ml) (2)																								
	Drain ou autres (ml) (3)																								
	Pertes de sang TOTALES (1+2+3)																								
Autres surveillances	1. Diurèse horaire		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	2. Diurèse cumulée		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
Remplissage / Transfusion Noter : Heure, Type et Calibre KT, Site Pose, Nom Opérateur	Syntocynon® (U.I)																								
	Nalador® 500 / 50 ml vitesse : ml/h																								
	Exacyl®																								
	Cacl2																								
	Fibrinogène																								
	Novoseven®																								
	Cristalloïdes																								
AG / RACHI ANESTHÉSIE / PÉRIDURALE																									
EVA																									
Antalgiques																									
BILANS (Cocher Heure)	Résultats	Hémocue																							

Notes :

Total

Notes :

Feuille de surveillance HPP

Si transfert: copie du recto et verso à remettre au centre receveur

Orientation patiente :

Version du 04/03/2024