

**FICHE DE PRESENTATION ET DE SUIVI DE DOSSIER
DECES / COMPLICATIONS**

IDENTITE DU PATIENT			
Nom		Date d'admission au CHU	
Prénom		Service initial	
Age		Date d'admission dans le service	
Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Nom du médecin en charge du patient	
Diagnostic / Motif d'hospitalisation			
FACTEURS DE RISQUE	OUI	NON	Précisions
HTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ATCD AVC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Troubles du rythme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Traitement anticoagulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Traumatisme cervical récent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Diabète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Insuffisance rénale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
BPCO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Obésité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Score ASA 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/>			Déficit neurologique OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Score de Glasgow			
INTERVENTIONS AU COURS DE L'HOSPITALISATION			
Date	Type d'intervention		
DESCRIPTION DE L'EVENEMENT			
<u>Quoi</u> : Qu'est -il arrivé ?			
<u>Quand</u> : Date et heure			
<u>Où</u> : Lieu			
<u>Qui</u> : Personne ayant observé l'événement			
<u>Comment</u> ? : Cause (s) immédiate(s)	Evolution naturelle de la pathologie : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON, alors →	<input type="checkbox"/>	Ressources humaines
		<input type="checkbox"/>	Ressources matérielles
		<input type="checkbox"/>	Gestion de l'information
		<input type="checkbox"/>	Organisation, procédures, protocoles
		<input type="checkbox"/>	Thérapeutique
<u>Conséquence de(s) l'événement(s)</u>			

Résumé chronologique de(s) événement(s) :

Conséquence de l'événement
(d'après échelle OMS)

- Niveau 1 : Absence de menace vitale immédiate ou à long terme
- Niveau 2 : Morbidité à long terme
- Niveau 3 : Menace vitale immédiate
- Niveau 4 : Décès

Si décès : Classification du décès

- Mortalité attendue ou prévisible au moment de l'admission
- Mortalité inattendue lors de l'admission mais évolution naturelle de la maladie pouvant expliquer le décès
- Mortalité inattendue à l'admission du patient et non expliquée par l'évolution naturelle de la maladie

Action(s) immédiate(s) entreprise (s)

Action(s) proposée (s) / Responsable(s) du suivi

Déclenchement d'une analyse des causes (si décès ou événement grave)

Nom du (es) responsable (s) (clinicien + méthodologiste)
.....