



# ADMISSION

## PATIENT

**Nom**

**Prénom**

**Date de naissance**

### Positionnement

Décubitus dorsal     Décubitus ventral     SSL     Beach Chair     LDP     Extension Ortho/Traum

**Demi décubitus latéral**  droit     gauche     Extension main

**Décubitus latéral**  droit     gauche     autres

### Anesthésie

Anesthésie générale/partielle     Sédoanalgésie/MAC

prophylaxie antibiotique     après schéma Hirslanden     aucune     autres

Séjour postopératoire, nuitée IMC  oui     non

### Consultation d'anesthésie

**Admission à jeûn:**  Au patient approprié pour la consultation d'anesthésie tél. (ASA 1/2, risque opératoire A mod., parle F ou A)  
     → Si l'ensemble des critères n'est pas rempli, le pat. sera convoqué pour la consultation d'anesthésie habituelle

**Admission la veille:**  Pré-médication en règle générale la veille à la station. Dans les cas où une évaluation pré-opératoire doit s'avérer nécessaire, le patient sera convoqué au préalable pour la consultation d'anesthésie.

**Examens pré-opératoires indispos. selon le schéma de l'anesthésie?**  non     oui par

**Maladies nécessitant un isolement**  non     VRE     MRSA     autres

Hospitalisation à l'étranger dans les 3 mois précédant l'admission     si oui, où

### Allergies

Taille  cm    Poids  kg    IMC      Anticoagulation     Témoin de Jéhova

Examens souhaités après admission

Demandes particulières/remarques (handicaps, etc.)

**Médecin de famille**<sup>3</sup>     **Médecin référent**<sup>4</sup>

pas de médecin de famille    Médecin prenant part au traitement<sup>5</sup>

### Diagnostics annexes pertinents pour le codage

pas de diagnostics annexes pertinents pour le codage

#### cardiologie

- I50.19 Insuffisance ventriculaire gauche
- I50.01 Insuffisance cardiaque globale/droite
- I11.90 Cardiopathie hypertensive
- I20.8 Angine de poitrine
- I25.19 Cardiopathie artérioscléreuse
- I48.1 Fibrillation auriculaire, persistante
- I42.9 Cardiomyopathie
- I35.0 Sténose aortique
- I35.1 Insuffisance aortique
- I34.0 Insuffisance mitrale
- I44.2 Bloc A-V

#### néphrologie

- N18.9 Insuffisance rénale chronique
- Z99.2 Dialysé au long cours

#### angiologie

- I80.9 Thrombose, phlébite
- I83.0 Varices avec ulcères
- I70.23 Athérosclérose des artères distales
- I71.9 Anévrisme de l'aorte

#### pneumologie

- J44.9 BPCO
- J47 Bronchectasie
- J81 OEdème pulmonaire
- J90 Épanchement pleural
- J93 Pneumothorax
- I26.9 Embolie pulmonaire
- Démence de la maladie d'Alzheimer
- Syndrome de Parkinson primaire
- Hémiparésie/Hémiplégie
- / Infarctus cérébral
- 6 Anévrisme cérébral
- / Obstruction/sténose artère cérébrale

#### oncologie

- &B: 2B?: - 94; 2 0- ?06 <: 2
- † yA- @- @2@
- 1 ; y: @ AB: <?- @
- \$ · - 052E @
- =9 @2: y1B@ @2: y1 @-: 2: A2B@
- 1B2 Y B; A?- @2: 2; A OFA- @- A6- B2

#### endocrinologie

- E10.90 Diabète sucré, Type 1
- E11.90 Diabète sucré, Type 2
- E66.99 Obésité
- E05.9 Hyperthyroïdie
- E46 Dénutrition
- E87.6 Hypokaliémie
- E20.9 Hyperparathyroïdie
- E53.8 Déficit en vitamine B-12
- E24.9 Syndrome de Cushing
- diagnostics pour les soins**
- L89.99 Escarre
- R15 Incontinence fécale
- R32 Incontinence urinaire
- R47.0 Dysphasie/Aphasie
- Z21 HIV
- Z22.3/U80.4 ESBL
- Z22.3/U80.00 MRSA

**Date**     **Médecin traitant (Médecin accrédité/médecin salarié)**

<sup>3</sup> Médecin de famille: médecin référent ou non

<sup>4</sup> Médecin qui adresse le cas au médecin traitant (= médecin accrédité ou médecin salarié)

<sup>5</sup> Médecin accrédité ou salarié qui prend par au traitement

**ENVOYER**