

## EVALUATION INFIRMIERE CYTAPHERESE

Rappel : l'évaluation du capital veineux du patient est à faire **au moins une semaine avant** la procédure de cytophérèse

Evaluation du capital veineux le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nom de l'infirmier(ère) de la cytophérèse qui a évalué le capital veineux :

.....  
.....

Besoin de cathéter fémoral :       oui       non

Cathéter fémoral commandé :       oui       non