

FICHE D'ÉVALUATION ACTREEN® HI-LITE CATH

Sonde testée :

Longueur de sonde testée : Actreen® Hi-Lite Cath 41 cm

Actreen® Hi-Lite Cath 20 cm

Modèle utilisé (uniquement pour les sondes 41 cm) : Nelaton Tiemann

CH utilisée : CH06 CH08 CH10 CH12 CH14 CH16 CH18

N° de lot :

Référence sonde :

- **SEXE DU PATIENT** Femme Homme

- **ÂGE DU PATIENT** ans

- **INDICATION DU SONDAGE**
 - Paraplégie Spina Bifida Syndrome de la queue de cheval
 - Tétraplégie Incontinence urinaire AVC
 - SEP Troubles uro ou gynécologiques Autre :

- **PRATIQUE DU SONDAGE**
 - Autosondage Hétérosondage

- **NOMBRE DE SONDAGES PAR JOUR** sondages

- **DISPOSITIF MÉDICAL UTILISÉ AVANT CET ESSAI**
 - Aucune sonde urinaire Oui Non
 - Sonde urinaire Oui Non
 - Laquelle :
 - Set de sondage urinaire Oui Non
 - Laquelle :

■ Merci de bien vouloir cocher les cases correspondantes

	TRÈS SATISFAISANT	SATISFAISANT	PEU SATISFAISANT	PAS DU TOUT SATISFAISANT
Design du packaging				
● Boîte avec 3 ouvertures				
● Sonde				
● Etui de transport				
Discrétion de la sonde				
Facilité d'ouverture de la gaine protectrice				
<input type="checkbox"/> Bonne dextérité				
<input type="checkbox"/> Dextérité réduite				

■ Merci de bien vouloir cocher les cases correspondantes

	TRÈS SATISFAISANT	SATISFAISANT	PEU SATISFAISANT	PAS DU TOUT SATISFAISANT
Facilité de préhension de la sonde en fonction de l'ouverture choisie				
<input type="checkbox"/> Système No Touch en accordéon <input type="checkbox"/> Système No Touch mobile <input type="checkbox"/> Retrait total de la gaine protectrice				
Si la sonde Actreen® Hi-Lite Cath a été connectée à une poche de recueil Facilité de connexion de la sonde à la poche de recueil urinaire				
Lubrification de la sonde Si votre réponse est peu ou pas satisfaisante, veuillez indiquer si la sonde vous a semblé : <input type="checkbox"/> trop lubrifiée <input type="checkbox"/> pas assez lubrifiée <input type="checkbox"/> autre				
Longueur de la sonde				
Souplesse de la sonde				
Pouvoir de glisse de la sonde <input type="checkbox"/> à l'introduction <input type="checkbox"/> au retrait				
Facilité de manipulation d'Actreen® Hi-Lite Cath				
Confort lié à l'utilisation d'Actreen® Hi-Lite Cath				

Satisfaction globale				
-----------------------------	--	--	--	--

Remarques :

.....

.....

.....

AVIS PATIENT

■ Le patient souhaite-t-il continuer à utiliser Actreen® Hi-Lite Cath ? Oui Non

Pourquoi ?

.....

.....

AVIS PROFESSIONNEL DE SANTÉ

■ Appréciez-vous la sonde Actreen® Hi-Lite Cath ? Oui Non

Pourquoi ?

.....

.....

Outil d'évaluation des produits uniquement réservé à l'usage des professionnels de santé au sein des établissements.
Ce document ne doit en aucun cas être retourné à B. BRAUN MEDICAL.

B. BRAUN MEDICAL SAS | 26 Rue Armengaud | 92210 Saint-Cloud France | Tél. 01 41 10 53 00 | Fax 01 70 83 45 00 | www.bbraun.fr
Société par actions simplifiée au capital de 31 000 000 € | RCS Nanterre 562050856