

FICHE D'ÉVALUATION ACTREEN® GLYS SET

Set testé :

Modèle utilisé : Actreen® Glys Set 50 cm Nelaton
 Actreen® Glys Set 50 cm Tiemann
 Actreen® Glys Set 25 cm

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 seule 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				
● Set de sondage				
● Forme et design de la poche				
Discrétion du set de sondage urinaire				
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

Sécurité d'utilisation du fait :				
• Du système No Touch				
• De la valve anti-reflux				
• De l'onglet de vidange				

Lubrification de la sonde

Si votre réponse est peu ou pas satisfaisante, veuillez indiquer si la sonde vous a semblé :

- trop lubrifiée
- pas assez lubrifiée
- 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® Glys Set

Confort lié à l'utilisation d'Actreen® Glys Set				
---	--	--	--	--

Lisibilité de la graduation de la poche de recueil urinaire

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

Remarques :

.....

.....

.....

AVIS PATIENT

■ Le patient souhaite-t-il continuer à utiliser Actreen® Glyc Set ? Oui Non

Pourquoi ?

.....

.....

AVIS PROFESSIONNEL DE SANTÉ

■ Appéciez-vous la sonde Actreen® Glyc Set ? 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