

Les cartes urgences



Les cartes urgences

- **Modification des textes des cartes urgences : dernières versions ⇒ octobre 2018**
- **Devis d'impression avec et sans film plastique en cours de réalisation**



Carte Hémophilie


<p>Personnes à prévenir en priorité Mme/M. _____ Tél : _____ Mme/M. _____ Tél : _____</p> <p>Contacts médicaux Suivi(e) par le centre : _____ Tél : _____ Spécialiste référent : _____</p> <p>Téléphone médical en cas d'urgence: Jour : ____/____/____/____/____/____ Nuit : ____/____/____/____/____/____</p> <p> Plus d'informations sur le site www.mhemo.fr (situation d'urgence) et www.orpha.net (rubrique hémophilie/urgence)</p> <p>   </p>	<div data-bbox="1004 406 1130 549"><p>LIBERTÉ • ÉGALITÉ • FRATERNITÉ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p><p>MINISTÈRE CHARGÉ DE LA SANTÉ</p></div> <div data-bbox="1207 406 1439 606"><p>maladies rares CARTE D'URGENCE Emergency card HEMOPHILIE</p></div> <div data-bbox="1516 421 1661 585"><p>Photo</p></div> <p>Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____</p> <p> Risque hémorragique, prise en charge prioritaire : administrer un traitement spécifique en cas d'hémorragie ou d'intervention chirurgicale</p>
<p>Informations individuelles sur la maladie</p> <p>Type d'hémophilie : <input type="checkbox"/> A (FVIII) <input type="checkbox"/> B (FIX)</p> <p>Taux de facteur : VIII : _____ % IX : _____ %</p> <p>Inhibiteur : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui <input type="checkbox"/> Inhibiteur persistant <input type="checkbox"/> Inhibiteur disparu</p> <p>Titre actuel : _____ UB/ml Titre maximum atteint : _____ UB/ml</p> <p>Hémophilie A mineure : résultat de l'épreuve DDAVP Taux de facteur VIII 1h après : _____ % 4h après : _____ %</p> <p>Médicament habituel de la maladie (traitement substitutif du déficit en facteur de la coagulation et dose préconisée en UI/kg de poids corporel)</p> <p>_____</p> <p>Autres informations médicales utiles</p> <p>_____</p>	<p>RECOMMANDATIONS EN CAS D'URGENCE</p> <ol style="list-style-type: none">1. Corriger la coagulation avant toute exploration complémentaire, toute intervention chirurgicale ou geste invasif (ponctions, suture...). Contre-indiquer les injections intramusculaires2. Corriger la coagulation en urgence en cas d'hémorragie ou de traumatisme important par injection de 50 UI/kg de concentré de facteur VIII (ou DDAVP si bon répondeur) en cas d'hémophilie A ou par injection de 70 à 100 UI/kg de concentré de FIX en cas d'hémophilie B.3. Utiliser, si possible, le médicament habituellement prescrit ou apporté par le patient sinon, un produit analogue disponible à la pharmacie hospitalière.4. En cas d'inhibiteur actuel ou d'antécédent, ou pour toute question relative à la prise en charge, contacter impérativement le centre de suivi habituel du porteur de cette carte (voir la page des coordonnées).5. La prise en charge de la douleur est indispensable. La prise d'aspirine ou d'anti-inflammatoire non-stéroïdien (AINS) est contre-indiquée.6. Ecouter le patient, il connaît sa maladie, son traitement et son centre de suivi.

Carte Maladie de Willebrand

<p>Personnes à prévenir en priorité Mme/M. _____ Tél : _____ Mme/M. _____ Tél : _____</p> <p>Contacts médicaux Médecin _____ Tél : _____ Suivi(e) par le centre de : _____ Tél : _____ Tél. : _____ (Jour ouvrable) (Nuit/fériés)</p> <p>Téléphone médical en cas d'urgence: _____</p> <p> Plus d'informations sur le site www.mhemo.fr (situation d'urgence) et www.orpha.net (Maladie de Willebrand/urgence)</p> <p>   </p>	<p> LIBERTÉ • ÉGALITÉ • FRATERNITÉ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p> <p> maladies rares</p> <p>CARTE D'URGENCE <i>Emergency card</i></p> <p>Maladie de Willebrand</p> <p>Photo </p> <p>Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____</p> <p> Risque hémorragique, prise en charge prioritaire : administrer un traitement spécifique en cas d'hémorragie ou d'intervention chirurgicale</p>
<p>Informations individuelles sur la maladie</p> <p>Type de maladie de Willebrand : <input type="checkbox"/> Type 1 (déficit quantitatif partiel) : <input type="checkbox"/> Forme sévère <input type="checkbox"/> Forme modérée <input type="checkbox"/> Type 2 (déficit qualitatif) : <input type="checkbox"/> Type 2A <input type="checkbox"/> Type 2B <input type="checkbox"/> Type 2M <input type="checkbox"/> Type 2N <input type="checkbox"/> Type 3 (déficit quantitatif total) <input type="checkbox"/> Type indéterminé</p> <p>Caractéristique biologique : VWF : Act (Activité fonctionnelle) : _____ % VWF Ag (Antigène) : _____ % FVIII : _____ % Plaquettes : _____ giga/L Pour le type 3 inhibiteur anti-VWF : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Test à la desmopressine : Bon répondeur <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Médicament habituel de la maladie (traitement substitutif et posologie en UI/kg de poids corporel) _____</p> <p>Autres informations médicales utiles _____</p>	<p>RECOMMANDATIONS EN CAS D'URGENCE</p> <ol style="list-style-type: none">1. Le risque de survenue d'hémorragie grave, en particulier d'hémorragies cérébrales ou des muqueuses, dépend de l'importance du déficit2. Pour toute question relative à la prise en charge, contacter le centre de suivi habituel du porteur de cette carte (voir la page des coordonnées)3. Corriger la coagulation en urgence en cas d'hémorragie ou de traumatisme important et avant toute intervention chirurgicale ou geste invasif (ponctions, suture...) par injection de concentré de facteur Willebrand ou par Desmopressine si bon répondeur.5. La prise d'aspirine ou d'anti-inflammatoire non-stéroïdien (AINS) est contre-indiquée.6. Ecouter le patient : il connaît sa maladie, son traitement et son centre de suivi


Carte déficit constitutionnel en facteur(s) de la coagulation

<p>Personnes à prévenir en priorité :</p> <p>Mme/M. _____ Tél : _____</p> <p>Mme/M. _____ Tél : _____</p> <p>Contacts médicaux :</p> <p>Spécialiste référent : _____</p> <p>Suivi(e) par le centre référent : _____</p> <p>Téléphone médical en cas d'urgence :</p> <p>Jour : ____/____/____/____/____/____</p> <p>Nuit : ____/____/____/____/____/____</p> <p>   </p>	<p> maladies rares</p> <p>CARTE D'URGENCE <i>Emergency card</i></p> <p>Photo</p> <p>DEFICIT HEMORRAGIQUE CONSTITUTIONNEL EN FACTEUR(S) _____ DE LA COAGULATION</p> <p>Nom patronymique : _____</p> <p>Nom d'usage : _____</p> <p>Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____</p> <p> Risque hémorragique, prise en charge prioritaire Contactez le centre référent</p>
---	---

<p>Informations individuelles sur la maladie :</p> <p>Type de déficit : _____ Taux = _____ UI/dL</p> <p>Médicaments habituels de la maladie/ Dose(s) recommandée(s) :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Autres informations médicales utiles :</p> <p>_____</p>	<p>RECOMMANDATIONS EN CAS D'URGENCE</p> <ol style="list-style-type: none">1. Pour toute question relative à la prise en charge, contacter un des médecins spécialistes du centre prenant en charge le porteur de cette carte (voir la page coordonnées) en outre, savoir écouter le patient.2. Un traitement substitutif du déficit est à envisager en urgence en cas d'hémorragie ou de traumatisme grave ou avant une intervention chirurgicale.3. La prise en charge de la douleur est indispensable.4. La prise d'aspirine, d'anti-inflammatoire non-stéroïdien (AINS) ou d'anticoagulants est à discuter avec le centre référent. <p> Plus d'informations sur les déficits sur le site www.mhemo.fr</p>
---	---

Carte Pathologie Plaquettaire

<p>Contacts médicaux</p> <p>Médecin spécialiste de la pathologie plaquettaire : _____</p> <p>Centre de suivi : _____ Tél : _____</p> <p>Téléphone médical d'urgence: _____</p> <p>Médecin traitant : _____</p> <p>Personnes de confiance :</p> <p>Mme/M. _____ Tél : _____</p> <p>Mme/M. _____ Tél : _____</p> <p>Plus d'informations sur le site www.mhemo.fr et www.orpha.net</p> <p>   </p>	<p> RÉPUBLIQUE FRANÇAISE MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE LA SOLIDARITÉ DES TERRITOIRES</p> <p> médicine hémo</p> <p>CARTE D'URGENCE <i>Emergency card</i></p> <p>Photo</p> <p>En raison d'une PATHOLOGIE PLAQUETTAIRE</p> <p>Nom : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Date de naissance : _____</p> <p> Risque HEMORRAGIQUE, prise en charge prioritaire : administrer un traitement spécifique en cas d'hémorragie ou d'intervention chirurgicale</p>
--	--

<p>Informations individuelles sur la maladie</p> <p><input type="checkbox"/> Thrombopénie : <i>diagnostic si connu</i> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Thrombopathie : <i>diagnostic si connu</i> _____</p> <p>Compte plaquettaire : _____ G/L</p> <p>Risque hémorragique élevé <input type="checkbox"/> modéré <input type="checkbox"/> standard <input type="checkbox"/></p> <p>Risque d'inefficacité des plaquettes transfusées si présence d'Anticorps </p> <p>Anticorps anti HPA : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Anticorps anti HLA : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Traitements à visée antihémorragique :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Précautions particulières liées au type et à la sévérité de la pathologie</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>RECOMMANDATIONS EN CAS D'URGENCE</p> <ol style="list-style-type: none">1- Le risque de survenue d'hémorragie grave dépend du type de la pathologie plaquettaire. Le risque hémorragique peut être sévère même avec un compte plaquettaire normal (thrombopathie).2- Contactez un des médecins spécialistes du centre prenant en charge le porteur de cette carte (voir coordonnées page 4).3- En cas d'hémorragie ou de traumatisme important administrer le traitement habituel en urgence.4- Corriger l'hémostase avant toute chirurgie ou geste invasif.5- Tous les moyens d'hémostase locaux sont à favoriser.6- Les médicaments antithrombotiques susceptibles d'aggraver les troubles de l'hémostase sont à prescrire uniquement après l'avis du centre expert. Les AINS sont contre indiqués.7- Prélever un tube sec avant toute transfusion pour rechercher la présence d'anticorps antiplaquettes. Prendre contact avec l'EFS.
--	--

Les cartes urgences

Bouton renvoyant vers sous-onglet : « Situation d'urgence » de l'onglet
« PARCOURS PATIENT » ⇨ contenu à créer
Suggestion d'une action « URGENCES » ⇨ plan d'action 2018

- New**
AFH – Appel à projet innovant 2018 – Recherche sur la Maladie de Willebrand >
- Parution du PNDS « Maladie de Willebrand » sur le site de la Haute Autorité de Santé (HAS) >
- Le guide des filières de santé maladies rares >
- Lancement du 3ème Plan National Maladies Rares >



+ situation d'urgence

13 Déc 2018 Réunion scientifique de la micro **MHEMO**
10h-17h Institut National de Transfusion Sanguine (INTS) - PARIS

18 Déc 2018 Visioconférence "Cas cliniques" CRH et CRMW
16H30 - 18H30

06 Fév 2019 - 08 Fév 2019 EAHAD : European Association for Haemophilia and Allied Disorders
Prague - REPUBLIQUE TCHEQUE

S'INSCRIRE À LA NEWSLETTER

OK

Les cartes urgences

Merci pour votre attention !

