

**ANNEXE 7**  
**FICHE DE PROTOCOLE**

**Patiente (Nom) + Numero ID**

**Date:**

Chirurgien: \_\_\_\_\_

Assistant: \_\_\_\_\_

Infirmière \_\_\_\_\_

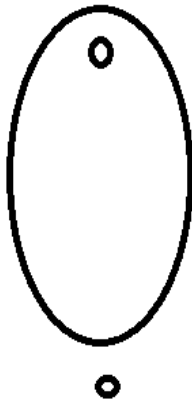
Anesthésiste: \_\_\_\_\_

**Diagnostic opératoire:**  FVV  FRV  Fistule urétéro-vaginale  Incontinence d'effort  
 Dechirure grade 4

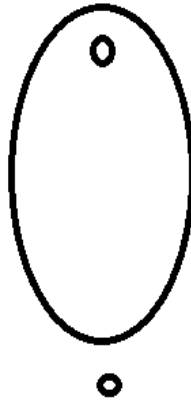
**Intervention réalisée:**

**Cure:**  1<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  6<sup>ème</sup>  7<sup>ème</sup>

**Avant la cure**



**Après la cure**



**Distance du méat urétral**

- > 3 cm
- 2.5-3.0 cm
- 1.5-<2.5cm
- <1.5 cm

**Longueur urétrale** \_\_\_\_\_ cm

**Fibrose:**

- Absente
- Légère avec capacité vaginale normale
- Modérée ou sévère avec capacité réduite

**incision de relaxation (Episiotomie):**  Non  Oui

**Cathéters urétéraux**

Per-op: D \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_

Post-op: D \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_

**VESSIE:**  Nbre de plan \_\_\_\_\_

Type de suture et mesure \_\_\_\_\_

**Largeur de la fistule** \_\_\_\_\_ **Longueur** \_\_\_\_\_

? **Circonférentielle**  ¾  4/4 non disséqué  4/4 disséqué

**Classification:** \_\_\_\_\_

**Complexité de la cure:**

- Simple  Modérée  Moyennement complexe
- Complexe

**Complications:**

**Signature du chirurgien** \_\_\_\_\_

**Test au bleu + capacité vésicale:** \_\_\_\_\_ (ml)

**Plan intermédiaire:**  Non  Oui

Type:  Pubo-cervical  Pubo-coccygien

Autre \_\_\_\_\_

**Vagin:**  Type de suture et mesure \_\_\_\_\_

**Lambeau?**  No  Singapore  Labial  Autre

**Perte sanguine estimée:** \_\_\_\_\_ (ml)

**Tampon vaginal:**  Oui  Non