

FORMATION THÉORIQUE LITS DE SOINS CRITIQUES AU 6^E11

• PRISE EN CHARGE DE LA BRONCHIOLITE À L'UNITÉ DE SOINS CRITIQUE – PARTIE 2

JESSIE GOYETTE & LYDIA TANIA ZIANI, DSI, USIP

Octobre 2021

TOURNÉE DE SÉCURITÉ

- Ambu PMR II adapté au poids de l'enfant et fonctionnel à 15L
 - PMR II petit si < 10 kg
 - PMR II grand si > 10 Kg
- Si valve de PEEP nécessaire : soit patient avec ventilation invasive seulement et PEEP \geq 8
 - Utiliser l'AMBU® SPUR® II
 - Pédiatrique (10-30 kg)
 - Néonatal (< 10 kg)
- Masque de réanimation appropriés à l'âge de l'enfant
- Bombonne O2 Grab n' Go > 500ppm sous bassinette

TOURNÉE DE SÉCURITÉ

MATÉRIELS RESPIRATOIRES

- Nébulisateurs avec serpentin
- Ventimasque appropriés à l'âge de l'enfant
- Eau stérile (500 ml)
- Succion murale fonctionnelle
 - **Pression du manomètre recommandée :**
 - 50 à 80 mm Hg (prématuré - 1 an)
 - 80 à 100 mm Hg (enfant 1 an – 16 ans)
 - 100 à 150 mm Hg > 16 ans
- Succion rigide
- Cathéter d'aspiration de 2 calibres adaptés
- NaCl 0,9% pour instillation (fiole rose)

TOURNÉE DE SÉCURITÉ

ENVIRONNEMENT

- Feuille médicaments d'urgences (bleu) au pied du lit
- Feuille checklist d'intubation au pied du lit
- Feuilles médicaments d'urgences (bleu) et calcul débit dose (rose) au dossier
- Affiches d'allergies
- Vérification: bracelet du patient
- Identification du lit
- Branchement des pompes et autres appareils
- Prises d'urgence (moniteur physiologique et respirateur)
- Alarmes conforme sur moniteur

TOURNÉE DE SÉCURITÉ

POMPES ET PERFUSIONS

- Solutions
 - Identification
 - Calcul (débit-dose)
 - Quantité suffisante
 - Stabilité (date)
 - DV
- Tubulures
 - Date (changement de tubulures Q 4 jours)
 - Localisation de la voie de perfusion

TOURNÉE DE SÉCURITÉ

POMPE ET PERFUSIONS

- Pompes
 - Débit
 - Tvo périphérie minimum 5 ml/h
 - Tvo voie centrale 3 ml/h ou 1 ml/h si héparine 1 un/ml
 - VAP
 - Niveau d'occlusion: pression 3, amont 6
 - DV (Débit-dose poids, concentration, volume)
- Observation des sites (apparence et pansement)
- Voies NaCl 0.9-lock ou Héparin-lock

IDENTIFICATION DU SITE D 'INJECTION POUR MÉDICAMENTS D 'URGENCE

TOURNÉE DE SÉCURITÉ

VENTILATEUR MÉCANIQUE OU LHD

- **VENTILATION MÉCANIQUE**

- Type de respirateur
- Mode de ventilation
- Paramètres
- Modification de l'O₂
- Intégrité du circuit



- **LNHD**

- Litre/minutes
- O₂
- Intégrité du circuit



TOURNÉE DE SÉCURITÉ

ICCA

09/03/2022 Arrêt cardiorespiratoire

Documents disponibles

- Admission
- Surveillance et soins
 - Résultats de laboratoire SIP
 - 08/03/2022

Bilan de soins 19:52

- Plan de soins
- Prescriptions
- Suivi Rx
- Notes inf.
- Médecins

Surveillance et soins | Bilan de soins

	Bilan de soins	10/03/2022	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00	12:00
SÉCURITÉ/MES...	Bilan de soins	10/03/2022							
TENDANCES GR...	[Validation auto toutes 1 h]								
RESPIRATOIRE	Tournée de sécurité				10/03/2022 2 08:00				
HEMODYNAMIE	Évaluat ^o risque de chute pt SIP				Risque élevé				
NEURO./DOULE...	Contentions								
RÉNAL-URINAIRE									
GASTRO-INTES...									
HÉMATOLOGIE									
TÉGUM/MUSC-S...	Dernier poids(kg)				45 kg 10/03/2022 2 00:20				
BILAN INGESTA...									
VOIES/PSMT/C...	Différence Poids				0 kg				
POIDS (2-5 KG)	Dernière taille (cm)				145 cm				
POIDS (5-10 KG)	Dernier périmètre crânien (cm)								
POIDS (10-150...)									
TAILLE (cm)	Dernier périmètre abdominal (cm)								

Tournée de sécurité
08:00: **10/03/2022 08:00**
Bracelet ID; Bracelet...

TOURNÉE DE SÉCURITÉ

ICCA

Surveillance et soins | Bilan de soins

	10/03/2022	11/03/2022					
Bilan de soins [Validation auto toutes 1 h]	23:00	00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	
Matériel respiratoire		11/03/2022 00:00					
FR	18	19	19	19	19	19	19
Caractéristiques respiration (Inf)		R ré Symé					
SpO2	97 %						
CO2 expiré	31	32	33	32	32	31	

Matériel respiratoire
00:00: PMR II; Ambu 100%; Masque de réanimation; Cathéters aspiration; Circuit aspiration; Bouteille eau; NaCl 0.9% pour instillation; Nébulis./boyau/masque; Bonb. Grab N' GO >500

TOURNÉE DE SÉCURITÉ

ICCA

Surveillance et soins | Bilan de soins

RESPIRATOIRE	Bilan de soins	11/03/2022
HEMODYNAMIE	[Validation auto toutes 1 h]	08:00
NEURO./DOULEUR	●●●VOIES D'ACCÈS●●●	
RÉNAL-URINAIRE	ART:Rad. drte	Perm: (N) 3Fr. 5cm #Jrs: 3
GASTRO-INTESTINAL	Calibre:	3Fr. 5cm
HÉMATOLOGIE	Perm:	(N)
TÉGUM/MUSC-SQUELLET.	Pose : date	09/03/2022
BILAN INGESTA/EXCRETA	Pose : hre	22:00
VOIES/PSMT/CAPTEURS	Retrait:date	
POIDS (2-5 KG)	Retrait : hre	
POIDS (5-10 KG)	Durée en jrs:	3
POIDS (10-150 KG)	Particularités	
	C:Fém. drte dist.	Perm:(N) 7Fr 3V #Jrs: 3

Surveillance et soins | Bilan de soins

RESPIRATOIRE	Bilan de soins	11/03/2022
HEMODYNAMIE	[Validation auto toutes 1 h]	08:00
NEURO./DOULEUR	●●●PSMT/TUBULURES●●●	
RÉNAL-URINAIRE	-Psm sur site: Femorale droite	Changé le: 09/03/2022
GASTRO-INTESTINAL	Date dernier Δ	09/03/2022
HÉMATOLOGIE	État du psmt	Intact; ø étanche
TÉGUM/MUSC-SQUELLET.	État site	Normale
BILAN INGESTA/EXCRETA	Particularités	
VOIES/PSMT/CAPTEURS	-Psm sur site:PA	Changé le: 09/03/2022
POIDS (2-5 KG)	Date dernier Δ	09/03/2022
POIDS (5-10 KG)	État du psmt	Étanche; Intact
POIDS (10-150 KG)	État site	Normale

TOURNÉE DE SÉCURITÉ

ICCA

◀ Surveillance et soins | Bilan de soins

	Bilan de soins	11/03/2022		
	[Validation auto toutes 1 h]	08:00	09:00	10:00
RESPIRATOIRE	Canule ART: NaCl 0,9% +... IV à 3	3	3	
HEMODYNAMIE	Lactate Ringer IV à 60	60	60	60
NEURO./DOULEUR	Débit (ml/hre)	60	60	60
RÉNAL-URINAIRE	Volume perfusé	59,95	60,12	59,96
GASTRO-INTESTINAL	ΔSac/ser. (date)			
HÉMATOLOGIE	ΔSac/Ser.(heure)			
TÉGUM/MUSC-SQUELLET.	Site d'administration	C:Fém. drte dist.		
BILAN INGESTA/EXCRETA	Action			
VOIES/PSMT/CAPTEURS	NaCl 0,45% IV à 0 Instructions: remplacement de 1 pour 1 les...	0	0	0
POIDS (2-5 KG)	Soluté porteur: NaCl 0,9%	3	3	
POIDS (5-10 KG)				
POIDS (10-150 KG)				
TAILLE (cm)				

ÉVALUATION TÊTE - PIEDS

PAR SYSTÈME



RESPIRATOIRE

- **FRÉQUENCE RESPIRATOIRE Q HEURE**
- **DÉTERMINER LES CARACTÉRISTIQUES DE LA RESPIRATION Q 2H**
 - Rythme
 - Amplitude
 - Symétrie
- **AUSCULTATION Q 2 HEURES + PRÉ ET POST INTERVENTION**
- **PALPATION**
- **TIRAGE Q2H**
- **VENTILATION / BESOIN D'O2 QH2**
- **CHANGEMENT SITE SATUROMÈTRE Q2 HEURES+ PRN**
- **POSITIONNEMENT Q2H**

RESPIRATOIRE (SUITE)

- **ASPIRATION DES SÉCRÉTIONS**
 - Vérification de la mesure
 - Calibre des cathéters d'aspiration
 - Pré-oxygénation PRN
- **DÉTAILS DE L'ASPIRATIONS PRÉCÉDENTES**
 - Quantités – Aspect – Couleur – Odeur – Fréquence
 - Toux
 - Tolérance
- **TRAITEMENT DE PHYSIO – À COORDONNER AVEC TX INHALO PRN**
- **RAYON-X PULMONAIRE**

RESPIRATOIRE ICCA

Surveillance et soins Bilan de soins						
SÉCURITÉ/MES... TENDANCES GR... RESPIRATOIRE HEMODYNAMIE NEURO./DOULE... RÉNAL-URINAIRE GASTRO-INTES... HÉMATOLOGIE TÉGUM/MUSC-S... BILAN INGESTA... VOIES/PSMT/C... POIDS (2-5 KG) POIDS (5-10 KG) POIDS (10-150... TAILLE (cm)	Bilan de soins	10/03/2022				
	[Validation auto toutes 1 h]	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00
	FR	18	20	20	20	18
	Caractéristiques respiration (Inf)			Rythme régulier; Symétrique;...		Rythme régulier; Symétrique;...
	SpO2	100 %	98 %	98 %	99 %	99 %
	SpO2	100	98	98	99	99
	Site changé			✓		✓
	Site PRN					
	CO2 expiré	29	30	29	28	32
	Coloration générale			N = patient; Pâle		
	Tirage (Inf)					
	Batt. Ailes nez					
	Sous-costal					
	Intercostal					

Surveillance et soins Bilan de soins						
SÉCURITÉ/MES... TENDANCES GR... RESPIRATOIRE HEMODYNAMIE NEURO./DOULE... RÉNAL-URINAIRE GASTRO-INTES... HÉMATOLOGIE TÉGUM/MUSC-S... BILAN INGESTA... VOIES/PSMT/C... POIDS (2-5 KG) POIDS (5-10 KG) POIDS (10-150... TAILLE (cm)	Bilan de soins	10/03/2022				
	[Validation auto toutes 1 h]	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00
	Auscultation (inf.)			FAIT		FAIT
	Lobe sup. droit			Aucun bruit adventice; (B)		Aucun bruit adventice; (B)
	Lobe sup. gauche			Aucun bruit adventice; (B)		Aucun bruit adventice; (B)
	Lobe inf. droit			Aucun bruit adventice; (B)		Aucun bruit adventice; (D)
	Lobe inf. gauche			Aucun bruit adventice; (B)		Aucun bruit adventice; (B)
	Palpation/Particularités					
	Ventilation/AdministrationO			Respirateur		Respirateur

RESPIRATOIRE ICCA

Surveillance et soins Bilan de soins						
Bilan de soins		10/03/2022				
[Validation auto toutes 1 h]		06:00	07:00	08:00	09:00	10:00
RESPIRATOIRE	Ventilation/Administration O2/ AA			Respirateur		Respirateur
	Mode administ.			Respirateur		Respirateur
	FiO2 (%)			30		27
	Débit O2 (L/min)					
	Héliox (%)					
	NO (PPM)					
	Asp. T.E.T./Trachéo/NP (Inf)			10/03/2022 2 08:00		
	Site			Tube endo-trachéal		
	Ventilation/aspi			Respirateur		
	Modalités/aspi			Trachcare; Inh.chevet		
	Instillation			ø		
	Qté/sécrétions			ø		

Surveillance et soins Bilan de soins				
Bilan de soins		10/03/2022		
[Validation auto toutes 1 h]		22:00	23:00	11/03/2022 00:00
RESPIRATOIRE	T.E.T./TNP/Trachéo (Inf)			30 degrés
	Calibre			19,00 cm
	Trachéo			T.E.T 6,0 bal.
	Site			Commis. dtre
	Fixation			Conforme
	Fixé à			19,00
	Refixation/date			09/03/2022
	Refixation/heure			
	Press. ballonnet			
	Press. Intellicu			
	Fuite			
	Type ventilation	VPA		VPA

CARDIO-VASCUALIRE

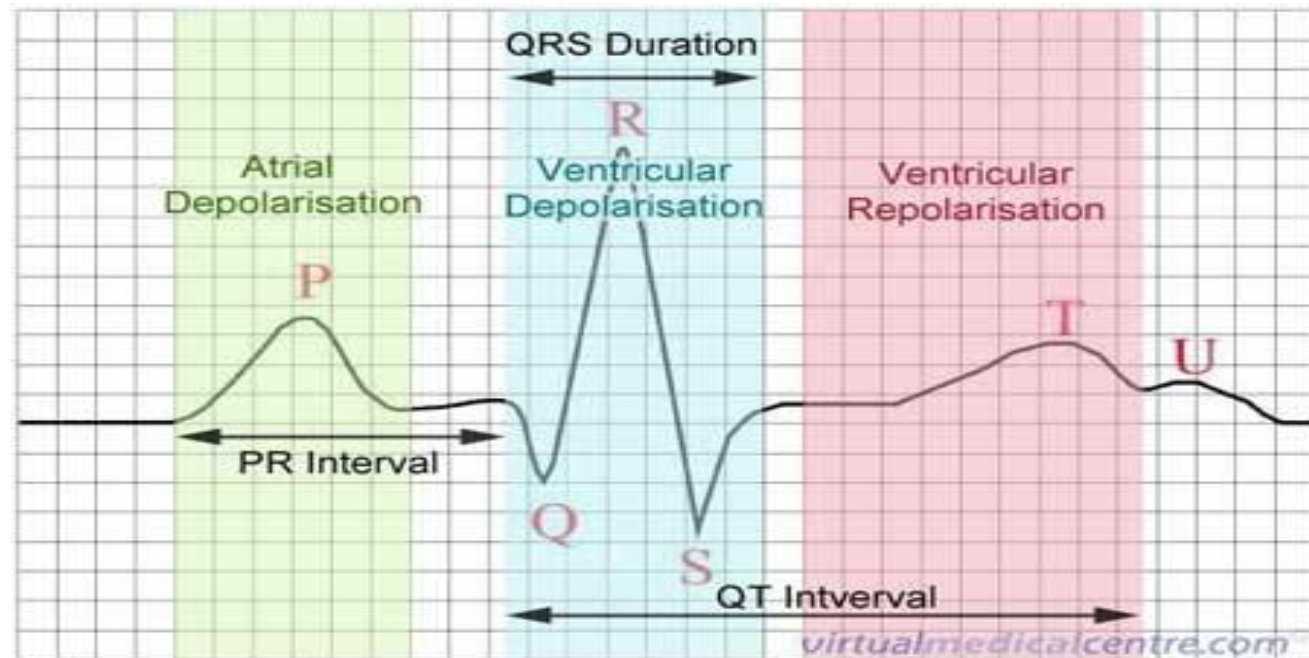
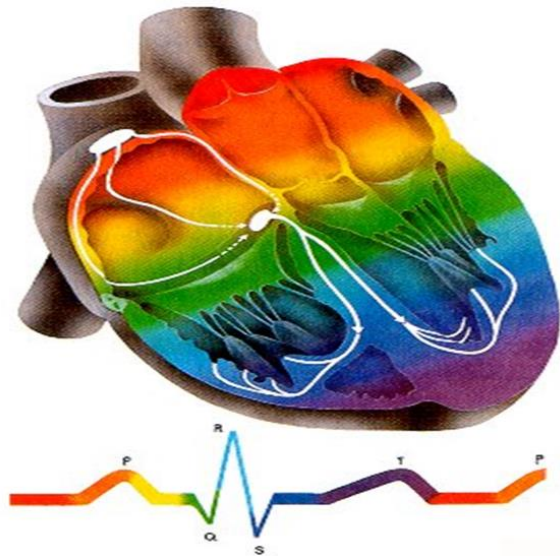
LE TRACÉ CARDIAQUE: RÉSUMÉ

ÉVALUATION DE LA FRÉQUENCE ET DU RYTHME CARDIAQUE Q HEURE

ONDE P: DÉPOLARISATION DES OREILLETES

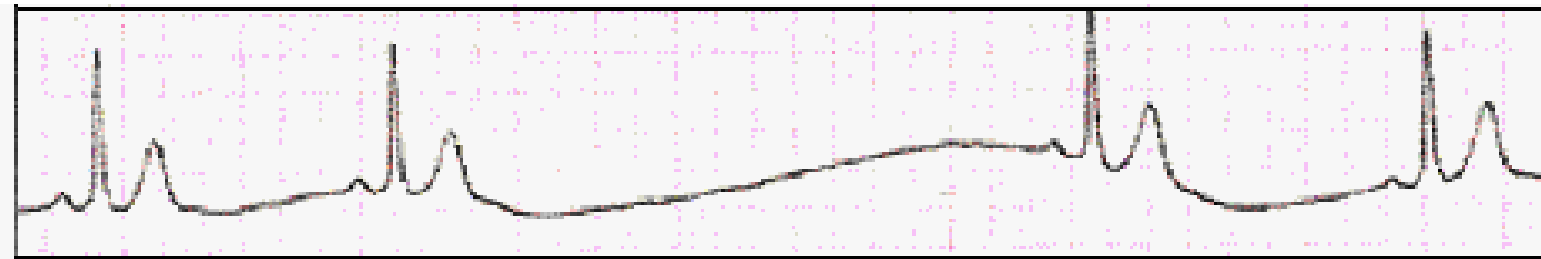
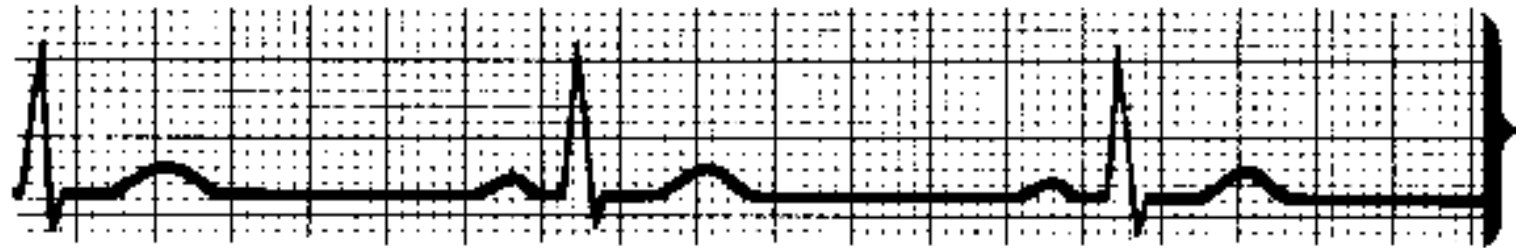
COMPLEXE QRS : DÉPOLARISATION DES VENTRICULES

ONDE T : REPOLARISATION DES VENTRICULES



CARDIO-VASCUALIRE

ANALYSE ECG



SINUS ARRHYTHMIA



HEALTH INTERACTIVE © 1999 - WWW.RNCEUS.COM

CARDIO-VASCUALIRE

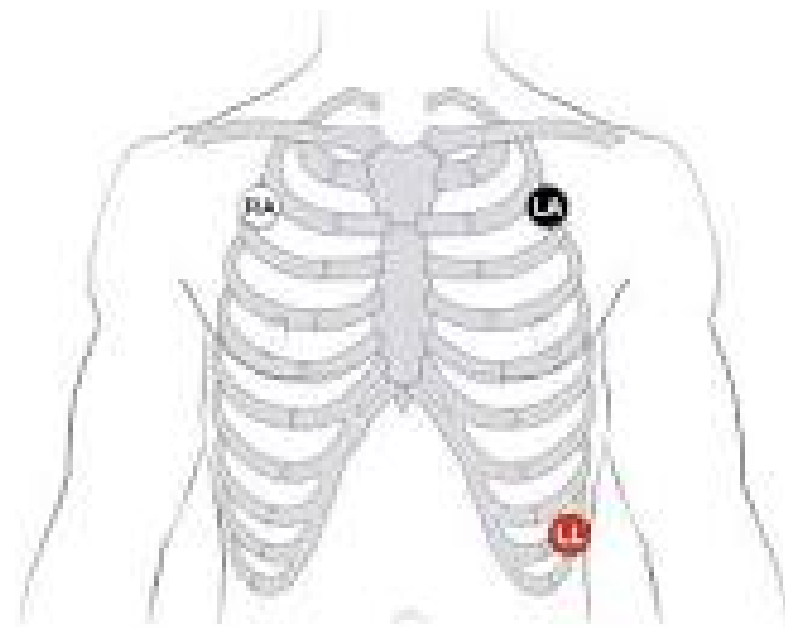
ANALYSE ECG

Extrasystole ventriculaire



CARDIO-VASCUALIRE

MONITORING ECG



CARDIO-VASCULAIRE

- **COLORATION DES MUQUEUSES, DE LA PEAU ET DES ONGLES Q 4 HEURES + PRN**
- **SIGNES NEURO-VASCULAIRES Q 4 HEURES**
- **RETOUR CAPILLAIRE Q 4 HEURES**
- **TA Q 4 HEURES + PRN**
- **T° AXILLAIRE OU RECTALE (RESPECT DU SOMMEIL) Q 4 HEURES**
- **ŒDÈME Q 8 HEURES + PRN**

CARDIO-VASCULAIRE

ICCA

Surveillance et soins Bilan de soins				
	Bilan de soins	10/03/2022	23:00	11/03/2022
	[Validation auto toutes 1 h]	22:00		00:00
SÉCURITÉ/MESURES	FC	113	115	127
TENDANCES GRAPHIQUES	Pouls	112	115	124
RESPIRATOIRE	Rythme cardiaque	RS	RS	RS
HEMODYNAMIE	FR	18	18	18
NEURO./DOULEUR	Caractéristiques respiration (Inf)	Rythme régulier; Symétrique ;...		Rythme régulier; Symétrique ;...
RÉNAL-URINAIRE	⊕ SpO2	95 %	97 %	97 %
GASTRO-INTESTINAL	CO2 expiré	33	31	32
HÉMATOLOGIE	⊕ PA pression artérielle	117/54 (72)	114/54 (70)	120/55 (70)
TÉGUM/MUSC-SQUELLET.	⊕ PB pression brassard			
BILAN INGESTA/EXCRETA	⊕ T° manuelle (°C)			
VOIES/PSMT/CAPTEURS	⊕ T° continue (°C)	35,2	35,1	35,9

Surveillance et soins Bilan de soins				
	Bilan de soins	11/03/2022	01:00	02:00
	[Validation auto toutes 1 h]	00:00		
SÉCURITÉ/MESURES	Retour capillaire	MID: < 2 MIG: < 2		MID: < 2 MIG: < 2
TENDANCES GRAPHIQUES	MID	< 2		< 2
RESPIRATOIRE	MIG	< 2		< 2
HEMODYNAMIE	Autre site			
NEURO./DOULEUR	Autre site			
RÉNAL-URINAIRE	⊕ Oedème site# (1)			
GASTRO-INTESTINAL	⊕ Oedème site# (2)			
HÉMATOLOGIE	⊕ Pouls centraux			
TÉGUM/MUSC-SQUELLET.	⊕ S.N.V. membre inf. droit	Fait		Fait
BILAN INGESTA/EXCRETA	Coloration	N = patient		N = patient
VOIES/PSMT/CAPTEURS	Chaleur	Chaud		Chaud
POIDS (2-5 KG)	Mobilité	Bouge pas		Bouge pas
POIDS (5-10 KG)	Sensibilité	Absente		Absente

RÉNAL / MÉTABOLIQUE

- **IN / OUT**
- **ÉVALUATION DE LA DIURÈSE CC/KG/H**
- **LABO (URÉE/CRÉAT.+ IONO)**

RÉNAL / MÉTABOLIQUE ICCA

09/03/2022 Arrêt cardiorespiratoire

Documents disponibles

- Admission
- Surveillance et soins
- Résultats de laboratoire SIP**
- 08/03/2022
 - Bilan de soins 19:52
- Plan de soins
- Prescriptions
- Suivi Rx
- Notes inf.
- Médecins

Surveillance et soins | Résultats de laboratoire SIP

	Résultats de laboratoire SIP	11/03/2022	06:00	07:00	08:00
	[Validation auto toutes 1 h]	05:00			
	Bâtonnet urinaire ADBD				
	Albumine (g/L)		29		
	CO2 total (mmol/L)				
	BUN (mmol/L)		6,2		
	Créatinine (µmol/L)		63,00		
	Densité urinaire		1,024		1,03
	Microalbumine (mg/L)				
	Potassium (mmol/L)		3,2 (cap)		
	Rénine				
	Rénine urinaire				
	Sodium (mmol/L)		153 mmol/L (cap)		
	Glucose batonnet (mmol/L)		NÉGATIF		NÉGATIF
	Corps cétonique (mmol/L)		NÉGATIF		1.5 (2+)

Surveillance et soins | Bilan de soins

	Bilan de soins	11/03/2022	01:00	02:00
	[Validation auto toutes 1 h]	00:00		
	Pertes Diurèse sonde:	65	60	40
	Volume	65	60	40
	Aspect			
	Particularités			
	Calibre/type	Standard; 12 Fr		
	Pose : date	09/03/2022		
	Pose : hre			
	Retrait: date			
	Retrait : hre			
	Durée en jrs:	3		
	Diurèse (+, ++, +++)			
	Diurèse (nombre)			
	E: DIURÈSE (24h)	65 (65)	60 (125)	40 (165)

RÉNAL / MÉTABOLIQUE ICCA

Surveillance et soins | Bilan de soins

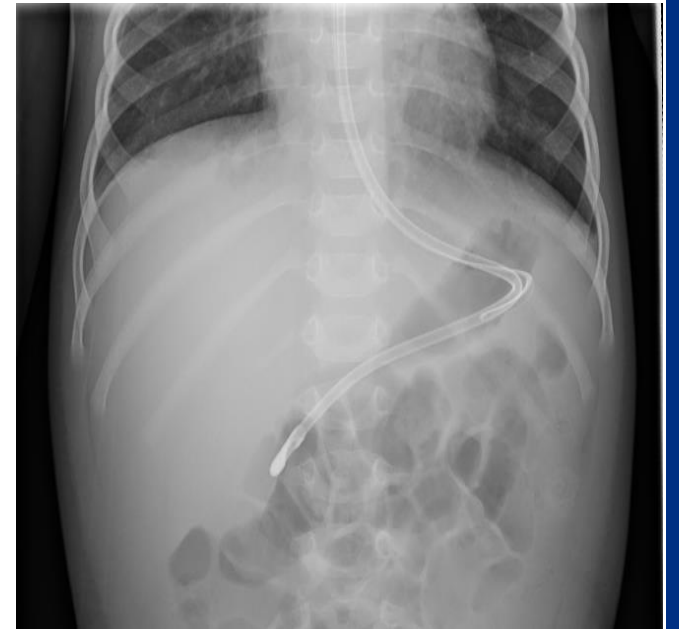
	Bilan de soins	10/03/2022	11/03/2022		
	[Validation auto toutes 1 h]	23:00	00:00	01:00	02:00
	●●●BILAN TOTAL●●●				
	TOTAL ING/EXC (SÉJOUR)	+1001	+1027	+1043	+1065
	TOTAL ING/EXC (24h)	+1045	+26	+43	+64
	Surcharge liquidienne (%)	2,5 %	2,6 %	2,6 %	2,7 %
	●●●INGESTA/APPORTS●●●				
	Canule ART: NaCl 0,9% +... IV à 3	3(72)	3	3	3
	⊕ Lactate Ringer IV à 60 (2569,73)	60	60	60	60
	⊕ NaCl 0,45% IV à 0 Instructions: remplacement de 1 pour 1 les...	(965,99)	0	0	0

Surveillance et soins | Bilan de soins

	Bilan de soins	10/03/2022	11/03/2022		
	[Validation auto toutes 1 h]	23:00	00:00	01:00	
	●●●EXCRETA/PERTES●●●				
	⊕ Pertes Diurèse sonde:	50(2427)	65	60	
	⊕ Pertes GI: <Personnaliser>	200(450)			
	⊕ Pertes Prélèvement: Sang utilisé	(31,5)			
	⊕ Pertes Prélèvement: Sang jeté	(5,2)			
	⊕ Pertes Selles:	(0)			
	⊕ Selles (+, ++, +++)				
	Selles (nombre)				
	⊕ Diurèse (+, ++, +++)				
	Diurèse (nombre)				

GASTRO-INTESTINALE

- **ÉVALUATION DE L'EMPLACEMENT ET DE LA PERMÉABILITÉ DE LA SONDE GASTRIQUE OU DUOFEEED Q 4 HEURES + PRÉ UTILISATION**
- **POINT DE REPÈRE (LEVINE ET DUOFEEED) Q4H**
- **DRAINAGE AÉRIEN OU LIBRE**
 - Vidange gastrique pré boire ou gavage
- **ASPECT, COULEUR ET QUANTITÉ DU DRAINAGE**
- **OBSERVATION / ÉVALUATION ABDOMINALE Q8H**
 - Plat / Ballonné
 - Bruits intestinales perceptibles / Gaz
 - Souple / Tendu / Sensible
- **SELLES**



GASTRO – INTESTINALE

GAVAGE

- **LAIT COMMERCIAL OU MATERNEL**
- **INTERMITTENT VS CONTINUE**
- **TOLÉRANCE**
- **PLANIFICATION EN FONCTION DU TX PHYSIOTHÉRAPIE**

GASTRO – INTESTINALE

ICCA

Surveillance et soins Bilan de soins				
<ul style="list-style-type: none"> ☐ SÉCURITÉ/MESURES 📊 TENDANCES GRAPHIQUES ☐ RESPIRATOIRE ☐ HEMODYNAMIE ☐ NEURO./DOULEUR ☐ RÉNAL-URINAIRE ☑ GASTRO-INTESTINAL ☐ HÉMATOLOGIE ☐ TÉGUM/MUSC-SQUELLET. ☐ BILAN INGESTA/EXCRETA ☐ VOIES/PSMT/CAPTEURS 📊 POIDS (2-5 KG) 📊 POIDS (5-10 KG) 	Bilan de soins	10/03/2022	11/03/2022	
	[Validation auto toutes 1 h]	23:00	00:00	01:00
	☑ Statut (per os)			NPO
	Type d'accès GI: «personnalisable»			Perm: (N) 12 Fr
	☑ Dernier périmètre abdominal (cm)			
	Obs/Éval abdomen			Plat
	Auscultation abdo			Bruits int. absents
	Percussion abdo			
	Palpation abdo			Souple
	☑ Pertes GI: <Personnaliser>	200(450)		
	☑ Pertes Selles:	(0)		
	☑ Selles (+, ++, +++)			
	Selles (nombre)			

Bilan de soins	11/03/2022
[Validation auto toutes 1 h]	00:00
☑ Statut (per os)	NPO
Type d'accès GI: «personnalisable»	Perm: (N) 12 Fr
Perméabilité	(N)
Calibre	12 Fr
Site d'entrée	Commissure G
Repère (cm)	
Pose : date	09/03/2022
Pose : hre	
Retrait: date	
Retrait : hre	
Durée en jrs:	3
Particularité	

Bilan de soins	10/03/2022
[Validation auto toutes 1 h]	23:00
Palpation abdo	
☑ Pertes GI: <Personnaliser>	200(450)
Volume	200
Aspect	(B)
Pose : date	
Pose : hre	
Retrait: date	
Retrait : hre	
Durée en jrs:	
Type/Calib./Site	
Repère(cm)	
Drainé par :	Aérien
Clampé(date)	
Clampé(hre)	

PROCESSUS INFECTIEUX

- **T° Q 4 HEURES + PRN**
- **ANTIBIOTIQUE (SI SURINFECTION PULMONAIRE)**
- **DERNIER BILAN SEPTIQUE (BACTÉRIEN/VIRALE, CRP)**
- ★ **ATTENTION SI T° > 38,5 R , AVISER MÉDECIN CAR PONCTION LOMBAIRE CHEZ NOURRISSON DE MOINS 1 MOIS**

TÉGUMENTS

RISQUE ACCRUE DE ROUGEURS OU PLAIES

- Rougeur ou plaie pression induit par la VNI
- Brûlure au site du saturomètre en continue
- Changement de position q 2 hres (mobilité réduite)
- Braden-Q q 24 heures

Documentation au dossier :

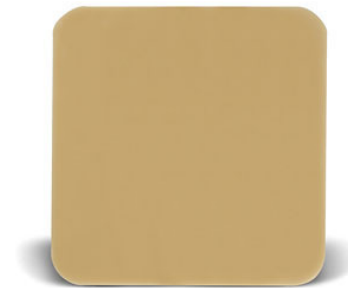
- Site
- Évaluation plaie (LongXlargXprof / Étiologie / Apparence)
- Traitement
- Matériel

CHANGEMENTS D'ÉLECTRODES Q 24 HEURES

TÉGUMENTS

Pansement hydrocolloïde DuoDERM^{MD} ou Coloplast Comfeel

Le pansement DuoDERM^{MD} CGF^{MD} est utilisé dans les cas de plaies avec atteinte tissulaire partielle et totale qui produisent de l'exsudat



TÉGUMENTS ICCA

Surveillance et soins Bilan de soins			
<ul style="list-style-type: none"> ☐ SÉCURITÉ/MESURES 📊 TENDANCES GRAPHIQUES ☐ RESPIRATOIRE ☐ HEMODYNAMIE ☐ NEURO./DOULEUR ☐ RÉNAL-URINAIRE ☐ GASTRO-INTESTINAL ☐ HÉMATOLOGIE ☑ TÉGUM/MUSC-SQUELLET. ☐ BILAN INGESTA/EXCRETA ☐ VOIES/PSMT/CAPTEURS 📊 POIDS (2-5 KG) 📊 POIDS (5-10 KG) 	Bilan de soins [Validation auto toutes 1 h]	11/03/2022	00:00
	Coloration générale	patient; Pâle	01:00
	Intégrité de la peau	Normale; Tiède au toucher	
	Particularités		
	Diaphorèse		
	☑ Retour capillaire	MID: < 2 MIG: < 2	
	Signes de Homans		
	Positionnement (Inf)	(D); Tête 30 degrés	
	☑ Oedème site# (1)		
	☑ Oedème site# (2)		
	Δ Électrodes cardioscope		
	☑ Hygiène		

Surveillance et soins Bilan de soins			
<ul style="list-style-type: none"> ☐ SÉCURITÉ/MESURES 📊 TENDANCES GRAPHIQUES ☐ RESPIRATOIRE ☐ HEMODYNAMIE ☐ NEURO./DOULEUR ☐ RÉNAL-URINAIRE ☐ GASTRO-INTESTINAL ☐ HÉMATOLOGIE ☑ TÉGUM/MUSC-SQUELLET. ☐ BILAN INGESTA/EXCRETA ☐ VOIES/PSMT/CAPTEURS 📊 POIDS (2-5 KG) 📊 POIDS (5-10 KG) 	Bilan de soins [Validation auto toutes 1 h]	11/03/2022	00:00
	☑ Hygiène		
	Hygiène buccale		
	Muqueuse buccale		
	☑ Echelle de BRADEN-Q		
	Évaluation fte:		
	Mobilité		
	Activité		
	Percept sens		
	Humidité		
	Friction/Cisail		
	Nutrition		
	Perfusion tissus		
	Score Braden-Q		
	Collet cervical		

NEUROLOGIE / CONFORT

- **État d'éveil q 1 heure**
- **Sédation ou médicaments en perfusion**
 - Effets secondaires
 - Effets escomptés
- **Évaluation de la douleur q 4 heures**
- **Signes et symptômes de sevrage à la Dexmédétomidine**
 - Échelle de WAT q 8 heures
 - Ajouter ligne dans bilan

NEUROLOGIE / CONFORT ICCA

Surveillance et soins | Bilan de soins

SÉCURITÉ/MESURES	Bilan de soins	11/03/2022
TENDANCES GRAPHIQUES	[Validation auto toutes 1 h]	08:00
RESPIRATOIRE	••NEUROLOGIE	
HEMODYNAMIE	État général/éveil (Inf)	Comateux *
NEURO./DOULEUR	Pupille gauche	6 mm RB
RÉNAL-URINAIRE	Pupille droite	6 mm RB
GASTRO-INTESTINAL	Curarisation(TOF)	
HÉMATOLOGIE	⊕ Échelle Glasgow	
TÉGUM/MUSC-SQUELLET.	⊕ Dernier périmètre crânien (cm)	
	Signes de Homans	

Surveillance et soins | Bilan de soins

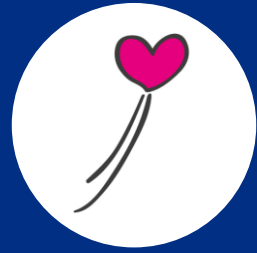
SÉCURITÉ/MESURES	Bilan de soins	11/03/2022		
TENDANCES GRAPHIQUES	[Validation auto toutes 1 h]	04:00	05:00	06:00
RESPIRATOIRE	••CONFORT/DOULEUR•Q4h			
HEMODYNAMIE	⊕ COMFORT-B (pt intubé)	6		
NEURO./DOULEUR	⊕ FLACC (< 6ans)			
RÉNAL-URINAIRE	Échelle num.(≥6ans) (Inf)			
GASTRO-INTESTINAL	⊕ FLACC révisée(déficit intellect)			
HÉMATOLOGIE	••AGITATION•Q4h			
TÉGUM/MUSC-SQUELLET.	RASS (Agitation)	-5		
BILAN INGESTA/EXCRETA	••DELIRIUM•Q8h			
VOIES/PSMT/CAPTEURS	⊕ CAPD (Evaluation délirium)			20
POIDS (2-5 KG)	••SEVRAGE•Q8h			
	⊕ WAT-1 (Sevrage)			
	⊕ ÉVÈNEMENT NEURO			

PSYCHO-SOCIAL / FAMILIAL

**PRÉSENCE DES PARENTS ET RÉACTIONS FACE AUX TRAITEMENTS
ET INFORMATIONS (SUIVI AVEC TS AU BESOIN)**

BESOIN PARTICULIERS DE L'ENFANT ET SA FAMILLE

*** LES RÈGLES DE VIES DES SIP S'APPLIQUENT À LA
CLIENTÈLE DU 6^E11**



Merci

CHUSJ.ORG