



DT9042

FORMULAIRE DE VENTILATION EFFRACTIVE ET NON EFFRACTIVE

Informations cliniques :			
Date	Année	Mois	Jour
<input type="checkbox"/> D'intubation, <input type="checkbox"/> De trachéostomie, <input type="checkbox"/> Autre : _____			
Sommaire			
Modèle d'appareil :		Numéro d'identification :	
TET N° : _____ <input type="checkbox"/> Ballonnet Fixé à (cm) : _____ <input type="checkbox"/> Naso <input type="checkbox"/> Oro <input type="checkbox"/> Droite <input type="checkbox"/> Gauche Particularité : <input type="checkbox"/> Centre <input type="checkbox"/> Armé <input type="checkbox"/> Double lumière <input type="checkbox"/> Autre : _____		Trachéo N° : _____ Masque N° : _____ Modèle : <input type="checkbox"/> Fenêtré <input type="checkbox"/> Laryngectomie <input type="checkbox"/> Avec fuite <input type="checkbox"/> Facial <input type="checkbox"/> Non fenêtré <input type="checkbox"/> Ballonnet <input type="checkbox"/> Nasal <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Narinaire <input type="checkbox"/> Mentonnaire <input type="checkbox"/> Autre : _____	
<input type="checkbox"/> Humidité <input type="checkbox"/> ECH <input type="checkbox"/> Chauffante N° d'identification : _____		<input type="checkbox"/> Succion supraglottique Réglée à (mmHg) : _____	
Cathéter : <input type="checkbox"/> Œsophagien Insertion (cm) : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____		Vc visé (ml) : _____ Poids (kg) : _____ Taille (cm) : _____	
Références : <input type="checkbox"/> Ordonnance individuelle : _____ <input type="checkbox"/> Ordonnance collective : _____ <input type="checkbox"/> Protocole : _____		Échelle de sédation : <input type="checkbox"/> Ramsey <input type="checkbox"/> RASS <input type="checkbox"/> Autre : _____ Niveau visé : _____	
Informations complémentaires			
Signature		Numéro de permis	
Abréviations, symboles et unités			
AI : aide inspiratoire Débit : L/min FIO₂ : fraction inspirée d'oxygène (%) FC : fréquence cardiaque (batt./min ou BPM) TA : tension ou pression artérielle (mmHg) PC : pression contrôlée (cmH ₂ O)		DD : décubitus dorsal PV : position ventrale ECH : échangeur d'humidité R I : E : ratio inspiration/expiration PEP : pression expiratoire positive (cmH ₂ O) TE : temps expiratoire (sec) Vc : volume courant (ml)	
DLD/DLG : décubitus latéral droit/gauche PIM : pression inspiratoire maximale (cmH ₂ O) f : fréquence respiratoire (resp/min) SpO₂ : saturation pulsatile en O ₂ (%) TI : temps inspiratoire (sec) V_E : ventilation minute (L/min)			
Détails des vérifications			
MATÉRIEL D'URGENCE : à titre indicatif, selon les procédures en vigueur dans l'établissement : ballon autogonflant, succion, masque, source d'O ₂ présents et fonctionnels, valve PEP le cas échéant (inclus mandrin et écarteur si trachéo). H₂O : vérification quantité d'eau (ml) pour humidité chauffante ECH : vérification de la perméabilité et propreté de l'échangeur d'humidité			

FORMULAIRE DISPONIBLE UNIQUEMENT
PAR L'IMPRIMEUR

Nom de l'utilisateur

N° de dossier

JJ/MM/AA Heure									
Signes vitaux	FC								
	TA								
	SpO ₂								
	EtCO ₂								
	<i>f</i> <i>Autres :</i>								
Observations	Position usager								
	° inclinaison lit								
	Niveau de conscience								
	TET fixé à (cm)								
	Pression du ballonnet								
	Succion supraglottique (mmHg)								
	Humidité : <input type="checkbox"/> T° <input type="checkbox"/> ECH								
Vérification matériel d'urgence									
Paramètres	Mode								
	FI ₀₂								
	FI ₀₂ Lue								
	Vc								
	Vc expiré								
	V _E								
	Fuite : <input type="checkbox"/> L/min ou <input type="checkbox"/> %								
	<i>f</i> réglée								
	<i>f</i> totale								
	PC								
	PIM								
	AI								
	TI TE								
	R E	:	:	:	:	:	:	:	:
	Débit								
	Débit fin d'expiration								
	PEP								
PEP totale									
Seuil de déclenchement									
Fin de cycle									
<i>Autres :</i>									
Alarmes	PC haute basse								
	Vc haut bas								
	V _E haute basse								
	<i>f</i> haute basse								
	FI ₀₂ haute basse								
	EtCO ₂ haut bas								
	PEP haute basse								
	Apnée : délai (sec) Fi								
	PC ou V								
	<i>Autres alarmes :</i>								
Mesures	Compliance : statique								
	dynamique								
	P : moyenne plateau								
	Résistance(s) (R)								
	P 0.1								
	RSBI								
	NO réglé NO lu NO ₂ lu								
<i>Autres :</i>									
Signature									
N° de permis									

Nom de l'utilisateur

N° de dossier

JJ/MM/AA Heure									
Signes vitaux	FC								
	TA								
	SpO ₂								
	EtCO ₂								
	<i>f</i>								
<i>Autres :</i>									
Observations	Position usager								
	° inclinaison lit								
	Niveau de conscience								
	TET fixé à (cm)								
	Pression du ballonnet								
	Succion supraglottique (mmHg)								
	Humidité : <input type="checkbox"/> T° <input type="checkbox"/> ECH								
Vérification matériel d'urgence									
Paramètres	Mode								
	FI _{O₂}								
	FI _{O₂} Lue								
	Vc								
	Vc expiré								
	V _E								
	Fuite : <input type="checkbox"/> L/min ou <input type="checkbox"/> %								
	<i>f</i> réglée								
	<i>f</i> totale								
	PC								
	PIM								
	AI								
	TI TE								
	R E	:	:	:	:	:	:	:	:
	Débit								
	Débit fin d'expiration								
	PEP								
	PEP totale								
	Seuil de déclenchement								
	Fin de cycle								
<i>Autres :</i>									
Alarmes	PC haute basse								
	Vc haut bas								
	V _E haute basse								
	<i>f</i> haute basse								
	FI _{O₂} haute basse								
	EtCO ₂ haut bas								
	PEP haute basse								
	Apnée : délai (sec) F _I								
	PC ou V								
	<i>Autres alarmes :</i>								
Mesures	Compliance : statique								
	dynamique								
	P : moyenne plateau								
	Résistance(s) (R)								
	P 0.1								
	RSBI								
	NO réglé NO lu NO ₂ lu								
<i>Autres :</i>									
Signature									
N° de permis									

