



DT9058

**FORMULAIRE DE VENTILATION
EFFRACTIVE ET NON EFFRACTIVE**

FORMULAIRE DISPONIBLE
SEULEMENT VIA L'IMPRIMEUR

Informations cliniques :			
Sommaire			
Date		<input type="checkbox"/> D'intubation, <input type="checkbox"/> De trachéostomie, <input type="checkbox"/> Autre :	
Année		Mois	
Jour			
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 Trachéo N° : _____ Particularité : <input type="checkbox"/> Centre <input type="checkbox"/> Fenêtrée <input type="checkbox"/> Laryngectomie Masque N° : _____ <input type="checkbox"/> Armé <input type="checkbox"/> Double lumière <input type="checkbox"/> Non renversée <input type="checkbox"/> Ballonnet <input type="checkbox"/> Avec fuite <input type="checkbox"/> Facial <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Nasal <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Narinaire <input type="checkbox"/> Mentonnière <input type="checkbox"/> Autre : _____ <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 <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			

Nom de l'utilisateur

N° de dossier

JJ/MM/AA Heure							
Signes vitaux	FC						
	TA						
	SpO ₂						
	EtCO ₂						
	f						
	Autres :						
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 _O ₂						
	FI _O ₂ Lue						
	Vc						
	Vc expiré						
	V _E						
	Fuite : <input type="checkbox"/> L/min ou <input type="checkbox"/> %						
	f réglée						
	f totale						
	PC						
	PIM						
	AI						
	TI TE						
	R I:E			:		:	
	Débit						
	Débit fin d'expiration						
	PEP						
	PEP totale						
	Seuil de déclenchement						
	Fin de cycle						
Autres :							
Alarmes	PC haute basse						
	Vc haut bas						
	V _E haute basse						
	f haute basse						
	FI _O ₂ haute basse						
	EtCO ₂ haut bas						
	PEP haute basse						
	Apnée : délai (sec) FR						
	PC ou Vc						
	Autres alarmes :						
Mesures	Compliance : statique						
	dynamique						
	P : moyenne plateau						
	Résistance(s) (R)						
	P 0.1						
	RSBI						
	NO réglé NO lu NO ₂ lu						
Autres :							
Signature							
N° de permis							

FORMULAIRE DISPONIBLE
SEULEMENT VIA 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						
	FiO ₂						
	FiO ₂ 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						
	FiO ₂ haute basse						
	EtCO ₂ haut bas						
	PEP haute basse						
	Apnée : délai (sec) FR						
	PC ou Vc						
		<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							

FORMULAIRE DISPONIBLE SEULEMENT VIA L'IMPRIMEUR

