

Etude GO-NEUTRAL

Cahier IDE

Version 1 du 09/06/2021

BRAS CONTRÔLE

Merci de ne pas jeter ce document

Centre de l'étude :

Identifiant du patient pour l'étude : |_|-|_|_|-|_|-|_|
(lettre du centre, numéro d'inclusion, initiales)

Ce cahier contient 3 sections :

Section 1 : monitoring par 4h de H4 à H72

Section 2 : report des épisodes d'instabilité hémodynamiques de H0 à H72

Section 3 : report des épisodes d'insuffisance respiratoire aiguë de H0 à H72

Section 1

Monitoring par 4 heures

H4 à H24

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☒ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☒ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☒ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☒ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☒ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☒ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_|_| ml/h

H28 à H48

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☒ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☒ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☒ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☒ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☒ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☒ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_|_| ml/h

H52 à H72

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☒ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☒ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☒ H60	☐ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☒ H64	☐ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☒ H68	☐ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui ☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_|_| ml/h

TOUTES LES 4 HEURES

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Temps de la visite

J1	☐ H4	☐ H8	☐ H12	☐ H16	☐ H20	☐ H24
J2	☐ H28	☐ H32	☐ H36	☐ H40	☐ H44	☐ H48
J3	☐ H52	☐ H56	☐ H60	☐ H64	☐ H68	☒ H72

Rappels :

- Lactates artériels dans les 8 heures précédentes, selon indication du clinicien
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration
- **Calibration systématique du PiCCO** (3 injections de 15 ml de SSI froid)

Apparition ou extension de marbrures

☐ Oui

☐ Non

Fréquence cardiaque

|_|_|_| bpm

Pression artérielle moyenne

|_|_|_| mmHg

Index cardiaque calibré par thermodilution

|_|_|,|_|

L/min/m²

Pression veineuse centrale

|_|_| mmHg

Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes)

|_|_|,|_| mmol/L

Débit d'UF nette en cours (mettre 0 si EER suspendue)

|_|_|_| ml/h

Section 2

Épisodes d'instabilité hémodynamique

EPISODE D'INSTABILITE HEMODYNAMIQUE (de H0 à H72)

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure survenue de l'épisode

|_|_|:|_|_|

Numéro de l'épisode

|_|_|_|

Rappels :

- Pas plus de 1 évaluation par heure
- **Pas de calibration ou de mesure des lactates en situation urgente**
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration

Caractéristiques de l'épisode

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Hypotension artérielle justifiant d'une intervention | ☐ Oui | ☐ Non |
| Tachycardie > 120 battements par minute | ☐ Oui | ☐ Non |
| Baisse de l'index cardiaque continu > 15% | ☐ Oui | ☐ Non |
| Apparition ou extension de marbrures | ☐ Oui | ☐ Non |

Variables hémodynamiques

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Fréquence cardiaque | _ _ _ bpm |
| Pression artérielle moyenne | _ _ _ mmHg |
| Index cardiaque continu | _ _ , _ L/min/m ² |
| Pression veineuse centrale | _ _ mmHg |

Epuration extra-rénale

- | | |
|--|-------------|
| Débit d'UF nette en cours au moment de l'épisode | _ _ _ ml/h |
|--|-------------|

EPISODE D'INSTABILITE HEMODYNAMIQUE (de H0 à H72)

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure survenue de l'épisode

|_|_|:|_|_|

Numéro de l'épisode

|_|_|_|

Rappels :

- Pas plus de 1 évaluation par heure
- **Pas de calibration ou de mesure des lactates en situation urgente**
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration

Caractéristiques de l'épisode

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Hypotension artérielle justifiant d'une intervention | ☐ Oui | ☐ Non |
| Tachycardie > 120 battements par minute | ☐ Oui | ☐ Non |
| Baisse de l'index cardiaque continu > 15% | ☐ Oui | ☐ Non |
| Apparition ou extension de marbrures | ☐ Oui | ☐ Non |

Variables hémodynamiques

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Fréquence cardiaque | _ _ _ bpm |
| Pression artérielle moyenne | _ _ _ mmHg |
| Index cardiaque continu | _ _ , _ L/min/m ² |
| Pression veineuse centrale | _ _ mmHg |

Epuration extra-rénale

- | | |
|--|---------------|
| Débit d'UF nette en cours au moment de l'épisode | _ _ _ _ ml/h |
|--|---------------|

EPISODE D'INSTABILITE HEMODYNAMIQUE (de H0 à H72)

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure survenue de l'épisode

|_|_|:|_|_|

Numéro de l'épisode

|_|_|_|

Rappels :

- Pas plus de 1 évaluation par heure
- **Pas de calibration ou de mesure des lactates en situation urgente**
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration

Caractéristiques de l'épisode

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Hypotension artérielle justifiant d'une intervention | ☐ Oui | ☐ Non |
| Tachycardie > 120 battements par minute | ☐ Oui | ☐ Non |
| Baisse de l'index cardiaque continu > 15% | ☐ Oui | ☐ Non |
| Apparition ou extension de marbrures | ☐ Oui | ☐ Non |

Variables hémodynamiques

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Fréquence cardiaque | _ _ _ bpm |
| Pression artérielle moyenne | _ _ _ mmHg |
| Index cardiaque continu | _ _ , _ L/min/m ² |
| Pression veineuse centrale | _ _ mmHg |

Epuration extra-rénale

- | | |
|--|-------------|
| Débit d'UF nette en cours au moment de l'épisode | _ _ _ ml/h |
|--|-------------|

EPISODE D'INSTABILITE HEMODYNAMIQUE (de H0 à H72)

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure survenue de l'épisode

|_|_|:|_|_|

Numéro de l'épisode

|_|_|_|

Rappels :

- Pas plus de 1 évaluation par heure
- **Pas de calibration ou de mesure des lactates en situation urgente**
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration

Caractéristiques de l'épisode

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Hypotension artérielle justifiant d'une intervention | ☐ Oui | ☐ Non |
| Tachycardie > 120 battements par minute | ☐ Oui | ☐ Non |
| Baisse de l'index cardiaque continu > 15% | ☐ Oui | ☐ Non |
| Apparition ou extension de marbrures | ☐ Oui | ☐ Non |

Variables hémodynamiques

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Fréquence cardiaque | _ _ _ bpm |
| Pression artérielle moyenne | _ _ _ mmHg |
| Index cardiaque continu | _ _ , _ L/min/m ² |
| Pression veineuse centrale | _ _ mmHg |

Epuration extra-rénale

- | | |
|--|-------------|
| Débit d'UF nette en cours au moment de l'épisode | _ _ _ ml/h |
|--|-------------|

EPISODE D'INSTABILITE HEMODYNAMIQUE (de H0 à H72)

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure survenue de l'épisode

|_|_|:|_|_|

Numéro de l'épisode

|_|_|_|

Rappels :

- Pas plus de 1 évaluation par heure
- **Pas de calibration ou de mesure des lactates en situation urgente**
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration

Caractéristiques de l'épisode

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Hypotension artérielle justifiant d'une intervention | ☐ Oui | ☐ Non |
| Tachycardie > 120 battements par minute | ☐ Oui | ☐ Non |
| Baisse de l'index cardiaque continu > 15% | ☐ Oui | ☐ Non |
| Apparition ou extension de marbrures | ☐ Oui | ☐ Non |

Variables hémodynamiques

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Fréquence cardiaque | _ _ _ bpm |
| Pression artérielle moyenne | _ _ _ mmHg |
| Index cardiaque continu | _ _ , _ L/min/m ² |
| Pression veineuse centrale | _ _ mmHg |

Epuration extra-rénale

- | | |
|--|---------------|
| Débit d'UF nette en cours au moment de l'épisode | _ _ _ _ ml/h |
|--|---------------|

EPISODE D'INSTABILITE HEMODYNAMIQUE (de H0 à H72)

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure survenue de l'épisode

|_|_|:|_|_|

Numéro de l'épisode

|_|_|_|

Rappels :

- Pas plus de 1 évaluation par heure
- **Pas de calibration ou de mesure des lactates en situation urgente**
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration

Caractéristiques de l'épisode

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Hypotension artérielle justifiant d'une intervention | ☐ Oui | ☐ Non |
| Tachycardie > 120 battements par minute | ☐ Oui | ☐ Non |
| Baisse de l'index cardiaque continu > 15% | ☐ Oui | ☐ Non |
| Apparition ou extension de marbrures | ☐ Oui | ☐ Non |

Variables hémodynamiques

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Fréquence cardiaque | _ _ _ bpm |
| Pression artérielle moyenne | _ _ _ mmHg |
| Index cardiaque continu | _ _ , _ L/min/m ² |
| Pression veineuse centrale | _ _ mmHg |

Epuratation extra-rénale

- | | |
|--|-------------|
| Débit d'UF nette en cours au moment de l'épisode | _ _ _ ml/h |
|--|-------------|

EPISODE D'INSTABILITE HEMODYNAMIQUE (de H0 à H72)

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure survenue de l'épisode

|_|_|:|_|_|

Numéro de l'épisode

|_|_|_|

Rappels :

- Pas plus de 1 évaluation par heure
- **Pas de calibration ou de mesure des lactates en situation urgente**
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration

Caractéristiques de l'épisode

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Hypotension artérielle justifiant d'une intervention | ☐ Oui | ☐ Non |
| Tachycardie > 120 battements par minute | ☐ Oui | ☐ Non |
| Baisse de l'index cardiaque continu > 15% | ☐ Oui | ☐ Non |
| Apparition ou extension de marbrures | ☐ Oui | ☐ Non |

Variables hémodynamiques

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Fréquence cardiaque | _ _ _ bpm |
| Pression artérielle moyenne | _ _ _ mmHg |
| Index cardiaque continu | _ _ , _ L/min/m ² |
| Pression veineuse centrale | _ _ mmHg |

Epuratation extra-rénale

- | | |
|--|-------------|
| Débit d'UF nette en cours au moment de l'épisode | _ _ _ ml/h |
|--|-------------|

EPISODE D'INSTABILITE HEMODYNAMIQUE (de H0 à H72)

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure survenue de l'épisode

|_|_|:|_|_|

Numéro de l'épisode

|_|_|_|

Rappels :

- Pas plus de 1 évaluation par heure
- **Pas de calibration ou de mesure des lactates en situation urgente**
- Vérifier position des capteurs, fixés au bras du patient (point phlébostatique)
- Rincer les lignes artérielle et de PVC (flush)
- PVC à mesurer en décubitus, à 0°, et en fin d'expiration

Caractéristiques de l'épisode

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Hypotension artérielle justifiant d'une intervention | ☐ Oui | ☐ Non |
| Tachycardie > 120 battements par minute | ☐ Oui | ☐ Non |
| Baisse de l'index cardiaque continu > 15% | ☐ Oui | ☐ Non |
| Apparition ou extension de marbrures | ☐ Oui | ☐ Non |

Variables hémodynamiques

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| Fréquence cardiaque | _ _ _ bpm |
| Pression artérielle moyenne | _ _ _ mmHg |
| Index cardiaque continu | _ _ , _ L/min/m ² |
| Pression veineuse centrale | _ _ mmHg |

Epuration extra-rénale

- | | |
|--|-------------|
| Débit d'UF nette en cours au moment de l'épisode | _ _ _ ml/h |
|--|-------------|

Section 3

Épisodes d'insuffisance respiratoire aiguë

EPISODE D'INSUFFISANCE RESPIRATOIRE AIGUE PAR OEDEME HYDROSTATIQUE (OAP) (de H0 à H72)

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Numéro de l'épisode

|_|_|_|

Rappel :

- L'UF nette réglée dans le groupe contrôle doit être entre 0 et 25 ml/h
- En cas de survenue d'une **insuffisance respiratoire aiguë par œdème pulmonaire**, elle peut être augmentée pendant 4 à 8 heures selon la décision du clinicien à des débits plus élevés.

Caractéristiques de l'épisode

Apparition rapide (<24h)

☐ Oui

☐ Non

Fréquence respiratoire > 25 /min

☐ Oui

☐ Non

Apparition ou extension d'une hypoxémie

☐ Oui

☐ Non

Infiltrats pulmonaire bilatéraux (lignes B écho ou radio)

☐ Oui

☐ Non

Critères échographiques (au moins 1) :

- onde E > 1.5 x A chez un patient de plus 65 ans
- TDE < 150 ms
- onde E > 1 m/s
- rapport E/E' > 12

☐ Oui

☐ Non

Débit d'UF nette réglée à la suite de l'évaluation

|_|_|_|_| ml/h

EPISODE D'INSUFFISANCE RESPIRATOIRE AIGUE PAR OEDEME HYDROSTATIQUE (OAP) (de H0 à H72)

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Numéro de l'épisode

|_|_|_|

Rappel :

- L'UF nette réglée dans le groupe contrôle doit être entre 0 et 25 ml/h
- En cas de survenue d'une **insuffisance respiratoire aiguë par œdème pulmonaire**, elle peut être augmentée pendant 4 à 8 heures selon la décision du clinicien à des débits plus élevés.

Caractéristiques de l'épisode

Apparition rapide (<24h)

☐ Oui

☐ Non

Fréquence respiratoire > 25 /min

☐ Oui

☐ Non

Apparition ou extension d'une hypoxémie

☐ Oui

☐ Non

Infiltrats pulmonaire bilatéraux (lignes B écho ou radio)

☐ Oui

☐ Non

Critères échographiques (au moins 1) :

- onde E > 1.5 x A chez un patient de plus 65 ans
- TDE < 150 ms
- onde E > 1 m/s
- rapport E/E' > 12

☐ Oui

☐ Non

Débit d'UF nette réglée à la suite de l'évaluation

|_|_|_|_| ml/h

EPISODE D'INSUFFISANCE RESPIRATOIRE AIGUE PAR OEDEME HYDROSTATIQUE (OAP) (de H0 à H72)

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Numéro de l'épisode

|_|_|_|

Rappel :

- L'UF nette réglée dans le groupe contrôle doit être entre 0 et 25 ml/h
- En cas de survenue d'une **insuffisance respiratoire aiguë par œdème pulmonaire**, elle peut être augmentée pendant 4 à 8 heures selon la décision du clinicien à des débits plus élevés.

Caractéristiques de l'épisode

Apparition rapide (<24h)

☐ Oui

☐ Non

Fréquence respiratoire > 25 /min

☐ Oui

☐ Non

Apparition ou extension d'une hypoxémie

☐ Oui

☐ Non

Infiltrats pulmonaire bilatéraux (lignes B écho ou radio)

☐ Oui

☐ Non

Critères échographiques (au moins 1) :

- onde E > 1.5 x A chez un patient de plus 65 ans
- TDE < 150 ms
- onde E > 1 m/s
- rapport E/E' > 12

☐ Oui

☐ Non

Débit d'UF nette réglée à la suite de l'évaluation

|_|_|_|_| ml/h

EPISE D'INSUFFISANCE RESPIRATOIRE AIGUE PAR OEDEME HYDROSTATIQUE (OAP) (de H0 à H72)

Date de la visite (jj/mm/aaaa)

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Heure de la visite

|_|_|:|_|_|

Numéro de l'épisode

|_|_|_|

Rappel :

- L'UF nette réglée dans le groupe contrôle doit être entre 0 et 25 ml/h
- En cas de survenue d'une **insuffisance respiratoire aiguë par œdème pulmonaire**, elle peut être augmentée pendant 4 à 8 heures selon la décision du clinicien à des débits plus élevés.

Caractéristiques de l'épisode

Apparition rapide (<24h)

☐ Oui

☐ Non

Fréquence respiratoire > 25 /min

☐ Oui

☐ Non

Apparition ou extension d'une hypoxémie

☐ Oui

☐ Non

Infiltrats pulmonaire bilatéraux (lignes B écho ou radio)

☐ Oui

☐ Non

Critères échographiques (au moins 1) :

- onde E > 1.5 x A chez un patient de plus 65 ans
- TDE < 150 ms
- onde E > 1 m/s
- rapport E/E' > 12

☐ Oui

☐ Non

Débit d'UF nette réglée à la suite de l'évaluation

|_|_|_|_| ml/h