

Etude GO-NEUTRAL

Cahier d'observation de l'étude

Version 1 du 03/03/2021

Identifiant du centre : |_|

- Lyon : A
- Villefranche : B
- Clermont-Ferrand : C
- Montpellier : D

Numéro d'ordre d'inclusion du patient dans le centre : |_|_|

Première initiale du NOM du patient : |_|

Première initiale du PRENOM du patient : |_|

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

1. Visite d'inclusion 1/2			
Date de la visite (jj/mm/aaaa)		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
Critères d'inclusion			
		Oui	Non
1.1	Patient majeur (âge > 18 ans) affilié à un régime de sécurité sociale	☐	☐
1.2	Traité par amines vasopressives (noradrénaline et/ou adrénaline) pour insuffisance circulatoire aiguë, sans critère de dose	☐	☐
1.3	Présentant une insuffisance rénale aiguë de grade 3 selon l'échelle de sévérité des recommandations internationales KDIGO	☐	☐
1.4	Traité par EER continue depuis moins de 24h, quel que soit le mode (hémodiltration, hémodialyse, ou hémodiafiltration)	☐	☐
1.5	Porteur d'un dispositif de monitoring continu du débit cardiaque calibré par thermodilution déjà en place au moment du screening.	☐	☐
SI L'UNE DES REPONSES EST <u>NON</u>, LES DONNEES DU PATIENT NE SONT PAS RECUEILLIES			

2. Visite d'inclusion 2/2			
Date de la visite (jj/mm/aaaa)		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
Critères de non-inclusion			
		Oui	Non
2.1	Patient recevant une technique d'oxygénation extra-corporelle	☐	☐
2.2	Patient présentant une hémorragie active justifiant la transfusion de produits sanguins labiles	☐	☐
2.3	Patient sous dialyse chronique ou porteur d'un greffon rénal	☐	☐
2.4	Relai par hémodialyse intermittente prévu dans les 72 heures	☐	☐
2.5	Patient hospitalisé pour accident vasculaire cérébral de cause ischémique ou hémorragique compliqué d'un coma et sous ventilation mécanique	☐	☐
2.6	Hépatite fulminante, définie par la coexistence d'une agression hépatique aiguë, une encéphalopathie hépatique, un ictère, et d'une baisse du taux de prothrombine < 50%, apparue depuis moins de 15 jours	☐	☐
2.7	Evaluation impossible de la précharge dépendance par réalisation d'une manœuvre posturale (amputation ou immobilisation d'un ou des membres inférieurs, thrombose de la veine cave inférieure connue ou syndrome du compartiment abdominal connu). Le syndrome compartimental abdominal est défini par la coexistence d'une hyperpression intra-abdominale supérieure à 20 mmHg et d'au moins une défaillance d'organe survenant <i>de novo</i> .	☐	☐
2.8	Allaitement ou grossesse en cours, identifiée par un taux de bêta-HCG positif chez la femme en âge de procréer, et réalisé juste avant l'inclusion	☐	☐
2.9	Limitations des thérapeutiques actives en place pour le patient, portant sur la ventilation mécanique ou la réanimation d'un arrêt cardio-respiratoire	☐	☐
2.10	Décès imminent	☐	☐
2.11	Patient sous tutelle ou curatelle, ou autre protection de justice	☐	☐
2.12	Inclusion dans une autre recherche interventionnelle dont le critère de jugement principal serait la balance hydrosodée ou dont l'intervention porte sur l'hémodynamique, l'EER, ou la modification de la balance entrées/sorties	☐	☐
2.13	Patient déjà inclus précédemment dans l'étude	☐	☐
SI L'UNE DES REPONSES EST <u>OUI</u> , LES DONNEES DU PATIENT NE SONT PAS RECUEILLIES			

3. Procédure de consentement			
		Oui	Non
3.1	Recueil du consentement du patient à participer à l'étude	☐	☐
3.1.1	Si oui, date du recueil du consentement (jj/mm/aaaa)	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _	
3.2	Recueil du consentement du patient à continuer à participer	☐	☐
3.2.1	Si oui, date du recueil du consentement (jj/mm/aaaa)	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _	
3.3	Recueil du consentement du représentant du patient à participer à l'étude	☐	☐
3.3.1	Si oui, date du recueil du consentement (jj/mm/aaaa)	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _	
3.5	Inclusion selon procédure d'urgence	☐	☐
3.5.1	Si oui, date de la procédure d'urgence (jj/mm/aaaa)	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _	

4. Inclusion et randomisation		
4.1	Stratification sur la surcharge hydrosodée	
4.1.1	Poids à l'admission dans le service de réanimation participant à l'étude (kg)	_ _ _
4.1.2	Poids mesuré le jour de l'inclusion (kg)	_ _ _
4.3	Randomisation	
4.3.1	Date de la randomisation (jj/mm/aaaa)	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _
4.3.2	Heure de la randomisation (hh:mm)	_ _ _ : _ _
4.3.3	Groupe de randomisation :	
	☐ Groupe contrôle	☐ Groupe interventionnel
4.4	Début de l'étude (H0)	
4.4.1	Date du début de l'intervention (jj/mm/aaaa)	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _
4.4.2	Heure du début de l'intervention (hh:mm)	_ _ _ : _ _

5. Visite initiale (J1) 1/4			
Date de la visite (jj/mm/aaaa)		_ _ _ / _ _ / _ _ _ _	
5.1	Date de naissance (mm/aaaa)	_ _ / _ _ _ _	
5.2	Sexe	☐ F	☐ H
5.4	Taille (cm)	_ _ _	
5.5	Catégorie d'admission		
5.5.1	Médicale	☐	
5.5.2	Chirurgie urgente	☐	
5.5.3	Chirurgie programmée	☐	
5.6	Origine d'admission		
5.6.1	Service d'urgences ou SAMU	☐	
5.6.2	Service d'hospitalisation conventionnelle	☐	
5.6.3	Service de réanimation	☐	
5.7	Date d'admission dans le service de réanimation participant (jj/mm/aaaa)	_ _ / _ _ / _ _ _ _	
5.8	Date d'admission à l'hôpital (jj/mm/aaaa)	_ _ / _ _ / _ _ _ _	
5.9	Code diagnostic APACHE III	_ _ _ _	
5.10	Présence d'un sepsis lors de l'inclusion		
5.10.1	Infection prouvée ou suspectée	☐ Oui	☐ Non
5.10.2	Augmentation de +2 points du SOFA	☐ Oui	☐ Non
5.11	Score IGS-2	_ _ _	
5.12	Créatinine de base		
5.12.1	Créatinine de base disponible	☐ Oui	☐ Non
5.12.2	Si oui, valeur de la créatinine (μmol/L)	_ _ _ _	
5.13	Comorbidités		
5.13.1	Hypertension artérielle	☐ Oui	☐ Non
5.13.2	Diabète	☐ Oui	☐ Non
5.13.3	Artériopathie oblitérante des membres inférieurs	☐ Oui	☐ Non
5.13.4	Accident vasculaire cérébral (transitoire ou non)	☐ Oui	☐ Non
5.13.5	Insuffisance rénale chronique	☐ Oui	☐ Non
5.13.6	Insuffisance cardiaque chronique	☐ Oui	☐ Non
5.13.7	Insuffisance respiratoire chronique	☐ Oui	☐ Non
5.13.8	Cirrhose	☐ Oui	☐ Non
5.13.9	Immunodépression	☐ Oui	☐ Non

6. Visite initiale (J1) 2/4		
Date de la visite (jj/mm/aaaa)		_ _ _ / _ _ / _ _ _ _
6.3	Diurèse des 24h précédant l'inclusion (ml)	_ _ _ _
6.4	Epuration extra-rénale	
6.4.1	Date d'initiation de l'EER	_ _ / _ _ / _ _ _ _
6.4.2	Heure d'initiation de l'EER	_ _ : _ _
6.4.3	Modalité d'EER à l'inclusion	
	☐ CVVH ☐ CVVD ☐ CVVHDF	
6.4.4	Débit de dialysat ou de substitution à l'inclusion (ml/h)	_ _ _ _
6.4.7	Débit d'UF nette à l'inclusion (ml/h)	_ _ _ _

6. Visite initiale (J1) 3/4			
Date de la visite (jj/mm/aaaa)		_ _ _ / _ _ / _ _ _ _	
6.4	Variables hémodynamiques à l'inclusion		
6.4.1	Marbrures	☐ Oui	☐ Non
6.4.2	Fréquence cardiaque (bpm)	_ _ _	
6.4.3	Pression artérielle systolique (mm Hg)	_ _ _	
6.4.4	Pression artérielle diastolique (mm Hg)	_ _ _	
6.4.5	Pression artérielle moyenne (mm Hg)	_ _ _	
6.4.6	Index cardiaque par thermodilution (L/min/m ²)	_ _ _ , _	
6.4.7	Pression veineuse centrale (mm Hg)	_ _	
6.4.8	Eau pulmonaire extra-vasculaire indexée (ml/kg)	_ _ _ , _	
6.4.9	Perméabilité vasculaire pulmonaire indexée	_ _ _ , _	
6.4.10	Variation du volume d'éjection systolique (%)	_ _	
6.4.11	Variation de la pression pulsée (%)	_ _	
	ICC avant manœuvre posturale (L/min/m ²)	_ _ _ , _	
	ICC après manœuvre posturale (L/min/m ²)	_ _ _ , _	
6.5	Variables respiratoires à l'inclusion		
6.5.1	Ventilation mécanique	☐ Oui	☐ Non
6.5.2	Si oui, VM invasive	☐ Oui	☐ Non
6.5.3	Si oui, FiO2 (%) lors des gaz du sang	_ _ _	
6.5.5	Si non, débit d'oxygène (L/min) lors des gaz du sang	_ _ _	
7.3	Gaz du sang à l'inclusion (max 4 heures avant inclusion)		
7.3.1	PaO2 (mm Hg)	_ _ _	
7.3.4	Acide lactique artériel (mmol/L)	_ _ _ , _	

7. Visite initiale (J1) 4/4			
Date de la visite (jj/mm/aaaa)		_ _ _ / _ _ / _ _ _ _	
7.1	Score SOFA à l'inclusion		
7.1.1	Créatininémie à l'inclusion (μmol/L)	_ _ _ _	
7.1.2	Score de Glasgow (/15)	_ _	
7.1.3	Bilirubine totale (μmol/L)	_ _ _ _	
7.1.4	Taux de plaquettes (G/L)	_ _ _ _	
7.4	Hémogramme à l'inclusion		
7.4.1	Hémoglobininémie (g/L)	_ _ _ _	
7.5	Traitements en cours à l'inclusion (max 4 heures avant inclusion)		
7.5.1	Vasopresseurs	☐ Oui	☐ Non
7.5.1.1	Si oui, type de vasopresseur		
	☐ Noradrénaline	☐ Adrénaline	☐ Vasopressine ☐ Autre
7.5.1.2	Si oui, dose de noradrénaline (μg/kg/min)	_ _ _ _	
7.5.1.3	Si oui, dose d'adrénaline (μg/kg/min)	_ _ _ _	
	Si oui, dose de vasopressine (UI/min)	_ _ _ _	
	Si oui, type autre vasopresseur	☐ ephedrine ☐ phenylephrine ☐ dopamine	
	Si oui, dose autre vasopresseur (μg/kg/min)		
7.5.2	Inotropes	☐ Oui	☐ Non
7.5.2.1	Si oui, type d'inotrope		
	☐ Dobutamine	☐ Autre	
7.5.2.2	Si oui, dose de dobutamine (μg/kg/min)	_ _ _ _	
	Si oui, type autre inotrope	☐ milrinone ☐ levosimendan ☐ isoproterenol	
	Si oui, dose autre inotrope		
7.5.3	Diurétiques	☐ Oui	☐ Non
7.5.3.1	Si oui, type de diurétique		
	☐ Furosémide	☐ Bumétamide	☐ Autre
7.5.3.2	Si oui, dose de furosémide (mg/j)	_ _ _ _	
	Si oui, dose de bumétamide (mg/j)	_ _ _ _	
	Si oui, type autre diurétique	☐ thiazidique ☐ spironolactone ☐ amiloride	
	Si oui, dose autre diurétique (mg/j)	_ _ _ _	

8. Données toutes les 4 heures (de H0 à H72)						
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
8.1	Variables hémodynamiques					
	Apparition ou extension de marbrures					☐ Oui ☐ Non
8.1.1	Fréquence cardiaque (bpm)					_ _ _
8.1.2	Pression artérielle moyenne (mm Hg)					_ _ _
8.1.3	Index cardiaque par thermodilution (L/min/m ²)					_ _ , _
8.1.4	Pression veineuse centrale (mm Hg)					_ _
8.2	Variables biologiques					
8.2.1	Acide lactique artériel (dans les 8h précédentes) (mmol/L)					_ _ , _
8.3	Epuración extra-rénale					
8.3.1	Débit d'UF nette en cours (ml/h)					_ _ _ _
8.7	Survenue d'un ou plusieurs épisode d'instabilité hémodynamique sur les 4 dernières heures					☐ Oui ☐ Non
	Si oui, nombre d'épisodes					_
Uniquement si groupe Intervention						
8.4	Résultat de l'évaluation hémodynamique					
8.4.1	Lettre d'identifiant du profil					_
	ICC avant manœuvre posturale (L/min/m ²)					_ _ , _
	ICC après manœuvre posturale (L/min/m ²)					_ _ , _
	Profil F ou G ? :					☐ Oui ☐ Non
	IC par thermodilution avant remplissage (L/min/m ²)					_ _ , _
	IC par thermodilution après remplissage (L/min/m ²)					_ _ , _
8.4.2	Débit d'UF nette réglée à la suite de l'évaluation (ml/h)					_ _ _ _
Uniquement si groupe contrôle						
	Survenue d'un épisode d'insuffisance respiratoire aiguë par œdème pulmonaire hydrostatique sur les 4 dernières heures (OAP)					☐ Oui ☐ Non
Critère de jugement principal						
8.5	Balance hydrosodée - entrées cumulée des 4 dernières heures					
8.5.1	Médicaments IV intermittents (ml)					_ _ _ _
8.5.2	Médicaments IV en administration continue (ml)					_ _ _ _
8.5.3	Remplissage vasculaire (ml)					_ _ _ _
8.5.4	Transfusion de produits sanguins labiles (ml)					_ _ _ _
8.5.5	Hydratation IV/Garde-veine (ml)					_ _ _ _
8.5.6	Nutrition entérale ou parentérale (ml)					_ _ _ _
8.6	Balance hydrosodée (CJP) – sorties cumulée des 4 dernières heures					
8.6.1	UF nette cumulée (ml)					_ _ _ _
8.6.2	Diurèse cumulée (ml)					_ _ _ _
8.6.3	Volume des drains/aspiration cumulée (ml)					_ _ _ _
	Évènements indésirables					

	Poursuite visite réa	☐ Oui	☐ Non
	En cas d'EI, merci de compléter la fiche EI		

9. Données complémentaires toutes les 24h de H0 à H72 (1/2)			
Date de la visite (jj/mm/aaaa)		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
Heure de la visite		_ _ : _ _	
Temps de la visite			
☐ H24	☐ H48	☐ H72	
0	Poids du jour (kg)		_ _ _
0.1	Modalité d'EER		
	☐ CVVH	☐ CVVD	☐ CVVHDF
0.2	Débit de dialysat ou de substitution (ml/h)		_ _ _ _
	Durée de suspension de l'EER sur les 24 dernières heures		
	Suspension #1 : date et heure de début		_ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ : _ _
	Suspension #1 : date et heure de fin		_ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ : _ _
	Suspension #2 : date et heure de début		_ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ : _ _
	Suspension #2 : date et heure de fin		_ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ : _ _
	Suspension #3 : date et heure de début		_ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ : _ _
	Suspension #3 : date et heure de fin		_ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ : _ _
	Suspension #4 : date et heure de début		_ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ : _ _
	Suspension #4 : date et heure de fin		_ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ : _ _
1	Variables hémodynamiques		
1.2	Pression artérielle systolique (mm Hg)		_ _ _
1.3	Pression artérielle diastolique (mm Hg)		_ _ _
1.4	Eau pulmonaire extra-vasculaire indexée (ml/kg)		_ _ , _
1.5	Perméabilité vasculaire pulmonaire indexée		_ _ , _
1.6	Variation du volume d'éjection systolique (%)		_ _
1.7	Variation de la pression pulsée (%)		_ _
2	Variables respiratoires		
2.1	Ventilation mécanique		☐ Oui ☐ Non
2.2	Si oui, VM invasive		☐ Oui ☐ Non
2.3	Si oui, FiO2 (%) lors des gaz du sang		_ _ _
2.5	Si non, débit d'oxygène (L/min) lors des gaz du sang		_ _ _
7.3	Gaz du sang		
7.3.1	PaO2 (mm Hg)		_ _ _
7.3.4	Acide lactique artériel (mmol/L)		_ _ , _

10. Données complémentaires toutes les 24h de H0 à H72 (2/2)			
Date de la visite (jj/mm/aaaa)		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
Heure de la visite		_ _ : _ _	
Temps de la visite			
☐ H24	☐ H48	☐ H72	
3	Score SOFA		
3.1	Créatininémie (μmol/L)	_ _ _ _	
3.2	Score de Glasgow (/15)	_ _	
3.3	Bilirubine totale (μmol/L)	_ _ _ _	
3.4	Taux de plaquettes (G/L)	_ _ _ _	
6	Hémogramme		
6.1	Hémoglobinémie (g/L)	_ _ _ _	
7	Traitements en cours		
7.5.1	Vasopresseurs	☐ Oui	☐ Non
7.5.1.1	Si oui, type de vasopresseur		
	☐ Noradrénaline	☐ Adrénaline	☐ Vasopressine ☐ Autre
7.5.1.2	Si oui, dose de noradrénaline (μg/kg/min)		_ _ , _
7.5.1.3	Si oui, dose d'adrénaline (μg/kg/min)		_ _ , _
	Si oui, dose de vasopressine (UI/min)		_ _ , _
	Si oui, type autre vasopresseur		☐ ephedrine ☐ phenylephrine ☐ dopamine
	Si oui, dose autre vasopresseur (μg/kg/min)		
7.5.2	Inotropes	☐ Oui	☐ Non
7.5.2.1	Si oui, type d'inotrope		
	☐ Dobutamine	☐ Autre	
7.5.2.2	Si oui, dose de dobutamine (μg/kg/min)		_ _ , _
	Si oui, type autre inotrope		☐ milrinone ☐ levosimendan ☐ isoproterenol
	Si oui, dose autre inotrope		
7.5.3	Diurétiques	☐ Oui	☐ Non
7.5.3.1	Si oui, type de diurétique		
	☐ Furosémide	☐ Bumétamide	☐ Autre
7.5.3.2	Si oui, dose de furosémide (mg/j)		_ _ _ _
	Si oui, dose de bumétamide (mg/j)		_ _ _ _
	Si oui, type autre diurétique		☐ thiazidique ☐ spironolactone ☐ amiloride
	Si oui, dose autre diurétique (mg/j)		_ _ _ _
	Statut vital à H72		
	Patient décédé	☐ Oui	☐ Non
	Si oui, date du décès	_ _ / _ _ / _ _ _ _	
	Si oui, heure du décès	_ _ : _ _	
	Statut investigationnel à H72		
	Patient sorti d'étude avant H72	☐ Oui	☐ Non
	Si oui, indication :	☐ Interruption EER > 8 h	
		☐ Retrait de consentement	
		☐ Transfert vers une unité de participant pas à l'étude	
		☐ Retrait permanent du monitoring hémodynamique	

		☐ Contre-indication permanente aux manœuvres posturales
		☐ AVC avec coma et VM
		☐ Décès
	Évènements indésirables	
	Survenue d'un événement indésirable	☐ Oui ☐ Non

11. Episodes d'instabilité hémodynamique (de H0 à H72)			
Date de la visite (jj/mm/aaaa)		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
Heure de la visite		_ _ : _ _	
Numéro de l'épisode		_ _ _	
11.1	Caractéristiques de l'épisode		
11.1.1	Hypotension artérielle justifiant d'une intervention	☐ Oui	☐ Non
11.1.2	Tachycardie > 120 battements par minute	☐ Oui	☐ Non
11.1.3	Baisse de l'index cardiaque continu > 15%	☐ Oui	☐ Non
11.1.4	Apparition ou extension de marbrures	☐ Oui	☐ Non
11.2	Variables hémodynamiques		
11.2.1	Fréquence cardiaque (bpm)	_ _ _	
11.2.2	Pression artérielle moyenne (mm Hg)	_ _ _	
11.2.3	Index cardiaque continu (L/min/m ²)	_ _ , _	
11.2.4	Pression veineuse centrale (mm Hg)	_ _	
11.4	Epuratation extra-rénale		
11.4.1	Débit d'UF nette (ml/h)	_ _ _ _	
Uniquement si groupe Intervention			
11.5	Résultat de l'évaluation hémodynamique		
11.5.1	☐ Profil jaune	☐ Profil rouge	
	ICC avant manœuvre posturale (L/min/m ²)	_ _ , _	
	ICC après manœuvre posturale (L/min/m ²)	_ _ , _	
11.5.2	Débit d'UF nette réglée à la suite de l'évaluation (ml/h)	_ _ _ _	

12. Episodes d'insuffisance respiratoire aiguë par œdème pulmonaire hydrostatique (OAP) (de H0 à H72) [groupe Contrôle]			
Date de la visite (jj/mm/aaaa)		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
Heure de la visite		_ _ : _ _	
Numéro de l'épisode		_ _ _	
	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 (écho ou radio)	☐ Oui	☐ Non
	Critères échographiques	☐ Oui	☐ Non
	Débit d'UF nette réglée à la suite de l'évaluation (ml/h)	_ _ _ _	

12. Visite à J7 de l'inclusion (1/2)			
Date de la visite (jj/mm/aaaa)		_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _	
	Poids du jour		
	Epuration extra-rénale toujours en cours (non sevrée)	☐ Oui	☐ Non
	Modalité d'EER en cours		
	☐ CVVH	☐ CVVD	☐ CVVHDF
	Débit de dialysat ou de substitution (ml/h)	_ _ _ _ _	
	Débit d'UF nette en cours (ml/h)	_ _ _ _ _	
	Variables hémodynamiques		
	Fréquence cardiaque (bpm)	_ _ _ _	
	Pression artérielle systolique (mm Hg)	_ _ _ _	
	Pression artérielle diastolique (mm Hg)	_ _ _ _	
	Pression artérielle moyenne (mm Hg)	_ _ _ _	
	Monitoring continu du DC/PVC en cours	☐ Oui	☐ Non
	Index cardiaque par thermodilution (L/min/m ²)	_ _ _ _ _	
	Pression veineuse centrale (mm Hg)	_ _ _ _	
	Eau pulmonaire extra-vasculaire indexée (ml/kg)	_ _ _ _ _	
	Perméabilité vasculaire pulmonaire indexée	_ _ _ _ _	
	Variation du volume d'éjection systolique (%)	_ _ _ _	
	Variation de la pression pulsée (%)	_ _ _ _	
	ICC avant manœuvre posturale (L/min/m ²)	_ _ _ _ _	
	ICC après manœuvre posturale (L/min/m ²)	_ _ _ _ _	
	Variables respiratoires		
	Ventilation mécanique	☐ Oui	☐ Non
	Si oui, VM invasive	☐ Oui	☐ Non
	Si oui, FiO2 (%) lors des gaz du sang	_ _ _ _ _	
	Si non, débit d'oxygène (L/min) lors des gaz du sang	_ _ _ _ _	
7.3	Gaz du sang		
7.3.1	PaO2 (mm Hg)	_ _ _ _ _	
7.3.4	Acide lactique artériel (mmol/L)	_ _ _ _ _	

12. Visite à J7 de l'inclusion (2/2)			
Date de la visite (jj/mm/aaaa)		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
	Score SOFA		
	Diurèse des 24h (ml, minuit à minuit)	_ _ _ _ _	
	Créatininémie à l'inclusion (μmol/L)	_ _ _ _ _	
	Score de Glasgow (/15)	_ _	
	Bilirubine totale (μmol/L)	_ _ _ _	
	Taux de plaquettes (G/L)	_ _ _ _ _	
	Hémogramme		
	Hémoglobininémie (g/L)	_ _ _ _	
	Traitements en cours		
7.5.1	Vasopresseurs	☐ Oui	☐ Non
7.5.1.1	Si oui, type de vasopresseur		
	☐ Noradrénaline ☐ Adrénaline ☐ Vasopressine ☐ Autre		
7.5.1.2	Si oui, dose de noradrénaline (μg/kg/min)	_ _ _ _ _	
7.5.1.3	Si oui, dose d'adrénaline (μg/kg/min)	_ _ _ _ _	
	Si oui, dose de vasopressine (UI/min)	_ _ _ _ _	
	Si oui, type autre vasopresseur	☐ ephedrine ☐ phenylephrine ☐ dopamine	
	Si oui, dose autre vasopresseur (μg/kg/min)		
7.5.2	Inotropes	☐ Oui	☐ Non
7.5.2.1	Si oui, type d'inotrope		
	☐ Dobutamine ☐ Autre		
7.5.2.2	Si oui, dose de dobutamine (μg/kg/min)	_ _ _ _ _	
	Si oui, type autre inotrope	☐ milrinone ☐ levosimendan ☐ isoproterenol	
	Si oui, dose autre inotrope		
7.5.3	Diurétiques	☐ Oui	☐ Non
7.5.3.1	Si oui, type de diurétique		
	☐ Furosémide ☐ Bumétamide ☐ Autre		
7.5.3.2	Si oui, dose de furosémide (mg/j)	_ _ _ _ _	
	Si oui, dose de bumétamide (mg/j)	_ _ _ _ _	
	Si oui, type autre diurétique	☐ thiazidique ☐ spironolactone ☐ amiloride	
	Si oui, dose autre diurétique (mg/j)	_ _ _ _ _	
	Évènements indésirables		
	Survenue d'un événement indésirable	☐ Oui	☐ Non

13. Sortie de réanimation et devenir			
Date de la visite (jj/mm/aaaa)		_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _	
1	Sortie de réanimation		
1.1	Date de la sortie de réanimation	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _	
1.2	Poids le jour de la sortie (kg)	_ _ _ _	
1.3	Créatininémie (μmol/L)	_ _ _ _	
1.4	Sevrage des supports d'organe		
1.4.1	Epuration extra-rénale sevrée définitivement avec succès en réanimation	☐ Oui	☐ Non
1.4.1.2	Si oui, date du sevrage	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _	
	Patient intubé au cours du séjour	☐ Oui	☐ Non
	Date de l'intubation	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _	
1.4.2	Extubation définitive réussie	☐ Oui	☐ Non
1.4.2.1	Si oui, date de l'extubation réussie	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _	
1.4.4	Amines vasopressives sevrée définitivement avec succès (48h hors amines)	☐ Oui	☐ Non
1.4.4.1	Si oui, date du sevrage	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _	
	J28		
	Patient décédé	☐ Oui	☐ Non
	Si oui, date du décès	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _	
2	J90		
2.1	Date de la sortie de l'hôpital	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _	
2.2	Epuration extra-rénale sevrée avec succès	☐ Oui	☐ Non
2.2.1	Si oui, date du sevrage	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _	
2.3	Créatininémie à J90 si sevrage de l'épuration extra-rénale (μmol/L)	_ _ _ _	
2.4	Patient décédé	☐ Oui	☐ Non
2.4.1	Si oui, date du décès	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _	
	Évènements indésirables		
	Survenue d'un événement indésirable	☐ Oui	☐ Non

X. Evénement indésirable				
Date de la visite (jj/mm/aaaa)			_ _ / _ _ / _ _ _ _	
Numéro de l'évènement			_ _ _	
Identifiant du participant			_ - _ _ - _ - _	
Site participant (lettre d'identification)			_	
Date de naissance			_ _ / _ _ _ _	
Sexe			☐ F	☐ M
Bras de randomisation				
☐ Groupe contrôle			☐ Groupe interventionnel	
Antécédents (texte libre)				
Date du début de l'évènement			_ _ / _ _ / _ _ _ _	
Date de fin de l'évènement			_ _ / _ _ / _ _ _ _	
Symptômes (texte libre)				
Description de l'évènement (texte libre)				
Grade d'intensité				
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
L'évènement est-il classifié comme étant grave (grade 3 ou 4) ?			☐ Oui	☐ Non
L'évènement est-il considéré comme étant possiblement en rapport avec l'intervention ?			☐ Oui	☐ Non
L'évènement doit-il être signaler au promoteur (événement sévère [grade 3 ou plus] ou inattendu ou d'intérêt particulier)			☐ Oui	☐ Non
Action prise suite à l'EI quant à l'intervention :			☐ poursuite ☐ ajustement (hors protocole) ☐ suspension transitoire ☐ suspension permanente	
Si l'EI n'est pas en rapport avec l'intervention, est-il lié à :			☐ un autre traitement ☐ une pathologie intercurrente ☐ un acte de soin ☐ la pathologie initiale	
Conséquence de l'évènement				
☐ Décès	☐ Récupéré avec séquelles	☐ Récupéré sans séquelles	☐ En cours	
Décès (date décès = date début évènement)			☐ Oui	☐ Non
Evénement grave non-fatal				
Tout événement indésirable non listé par ailleurs, de grade 3 ou plus			☐ Oui	☐ Non
Choc hypovolémique non hémorragique de novo (baisse de l'index cardiaque avec précharge dépendance et lactates > 2 mmol/L)			☐ Oui	☐ Non
Arrêt cardiaque récupéré			☐ Oui	☐ Non
Ischémie myocardique de novo, avec élévation du segment ST > 1 mm dans 2 dérivation contiguës			☐ Oui	☐ Non
AVC ischémique de novo authentifié à l'imagerie			☐ Oui	☐ Non
Ischémie mésentérique de novo authentifiée à l'imagerie			☐ Oui	☐ Non
Ischémie artérielle aiguë de membre de novo authentifiée à l'imagerie			☐ Oui	☐ Non
Autre ischémie aiguë d'organe de novo, authentifiée à l'imagerie			☐ Oui	☐ Non
Traitements concomitants				