

Check-list au lit du malade

1. Ventilation

- Le volume courant est-il bien à 6 ml/kg de poids théorique ?
- Les pressions de plateau sont-elles inférieures à 28 cmH₂O ?
- Le rapport PaO₂/FiO₂ est-il inférieur à 150 ?
- Le rapport PaO₂/FiO₂ se dégrade-t-il ?
 - Si oui, il y a-t-il des arguments pour une PAVM ?
 - Si oui, y a-t-il des arguments pour une surcharge hydrosodée ?
- Peut-on baisser la PEP (de 2 cmH₂O) ?
- Si la PEP est au maximum à 10 cmH₂O, peut-on baisser ou arrêter la curarisation ?

2. Rénal

- La créatinine est-elle stable ?
- La diurèse est-elle supérieure à 1 ml/kg/h ?
- Y a-t-il une indication à l'épuration extra-rénale ?
- Les traitements sont-ils adaptés à la fonction rénale ?
- Le patient a-t-il des œdèmes ?

3. Neurologie

- Peut-on baisser ou arrêter les sédations ?
- Si les sédations sont arrêtées, y a-t-il un retard de réveil ?

4. Digestif

- Faut-il débiter la nutrition ?
- La voie entérale est-elle possible ?
- Y a-t-il un transit ?
- Y a-t-il une prophylaxie de l'ulcère de stress ?

5. Infectieux

- Le prélèvement COVID a-t-il été récupéré ?
- Y a-t-il des prélèvements bactériologiques à récupérer ?
- Les antibiotiques sont-ils adaptés en cas de résultats positifs ?
- Les antibiotiques sont-ils adaptés à la fonction rénale ?

6. Divers

- La voie centrale peut-elle être retirée ?
- L'anticoagulation est-elle adaptée et ses objectifs précisés ?
- La kinésithérapie est-elle prescrite ?