

# TRANSMISSIONS INFIRMIERES

Etiquette

Unité de Renforcement de Réanimation - Pôle AMBRE

UF : 0671

Tél : 03.89.64.64.64

U2R (réa non COVID) => poste 43923

U2R+ (réa COVID) => poste 43680

SSPI (déchocage) => poste 43686



Poids : Taille :

## PCR COVID-19

Effectué le :

Positif

Négatif

En cours

## PERSONNE A PREVENIR

Nom :

Lien de parenté :

Numéro :

Prévenu : Oui Non

Transfusion au cours de l'hospitalisation :

## VENTILATION

n° Repère aux arcades dentaires : cm Intubation le : Trachéo le :  
Mode de ventilation : Fréquence : Vt : AI :  
FiO<sub>2</sub> : PEP : I/E :  
Aspirations trachéales : Peu fréquentes Fréquentes Blanches Sales Sanguinolentes  
Pression ballonnet faite avant le départ :  
DV : Oui Non Nombre de séances :  
Eléments complémentaires :

## POUSSES-SERINGUES

DCI	Concentration	Dilution	Débit
PSE Sufentanil	yg/mL	yg/ mL	cc/h
PSE Midazolam	mg/mL	mg/ mL	cc/h
PSE Cisatracurium	mg/mL	mg/ mL	cc/h
PSE Noradrénaline	mg/mL	mg/ mL	cc/h
PSE	mg/mL		cc/h
PSE	mg/mL		cc/h
PSE	mg/mL		cc/h

## APPAREILLAGE

Dispositif	Type	Localisation	Date de pose	Date pansement
Cathéter veineux central				
Cathéter artériel				
Sonde naso-gastrique				
Sonde urinaire				
Cathéter de dialyse				
Désivalve				
Swan-Ganz				
Drain thoracique				

## ANTEDECENTS

## DIVERS

Fait par :

Date :

Heure :