

Ce questionnaire est évalué automatiquement. Veuillez utiliser un stylo pour remplir vos réponses comme suit :

Choix multiples

Choix unique (ne choisir qu'une seule option)

Sélectionné

Sélectionné

Annuler la sélection

Annuler la sélection

Pour tous les patients passant en SSPI (sauf cataracte et chirurgie de la main)

QUESTIONNAIRE À LAISSER EN SSPI

Patient & intervention

Sexe femme homme Âge ans
 Poids kg Taille cm
 Score ASA 1 2 3 4 Cardiopathie oui non
 Intervention urgente programmée

Peropératoire : en salle d'opération

Salle Numéro de salle Température de salle °C

Anesthésie AG / sédation profonde rachianesthésie ALR périphérique ± sédation AL + sédation

Si AG, curarisation
 oui non

Heures

Entrée en salle h

Début du réchauffement h

Induction anesthésique h

Début de l'intervention (incision) h

Réveil (sortie de salle si RA / ALR) h

Remplissage

Volume (ml) < 500 [500-1000] > 1000

Transfusion oui non

Moyen(s) de réchauffement

couverture chauffante réchauffeur de soluté aucun

Type(s) de couverture
 haut du corps bas du corps
 corps complet matelas

Température de l'air (majoritaire)
 32 °C 38 °C 43 °C

Interruption du réchauffement

aucune pour installation & champage en peropératoire

autre :

Si interruption, combien de temps ?
 < 5 min 5-10 min > 10 min

Motif
 oubli demande chir.
 habitude normo-/hyper t°

autre :

Suite au verso →



NONE



32498923 0001

Monitoring

- aucun
- sonde vésicale thermique
- sonde œsophagienne
- tympanique

Température Début d'intervention °C
(si monitoring présent, Fin d'intervention °C
sans correction)

Postopératoire : SSPI

Lieu de l'extubation
(si AG)

- salle d'opération
- SSPI

Température °C
(affichée par le thermomètre, sans correction)

Méthode de mesure

- tympanique
- vésicale

autre :

Signes cliniques d'hypothermie

- aucun
- frissons
- cyanose / fraîcheur des extrémités

autre :

Actions de réchauffement effectuées

- aucune
- couverture chauffante
- réchauffeur de solutés

Commentaire libre : particularités, difficultés rencontrées

Merci pour votre participation !

Contact : Samuel Degoul, tél. : 47669, courriel : samuel.degoul@ghrmsa.fr

Informations sur l'audit et la façon de remplir ce questionnaire : <https://ghrmsa-anesthésie.fr/spip.php?article197>



NONE



32498923 0002