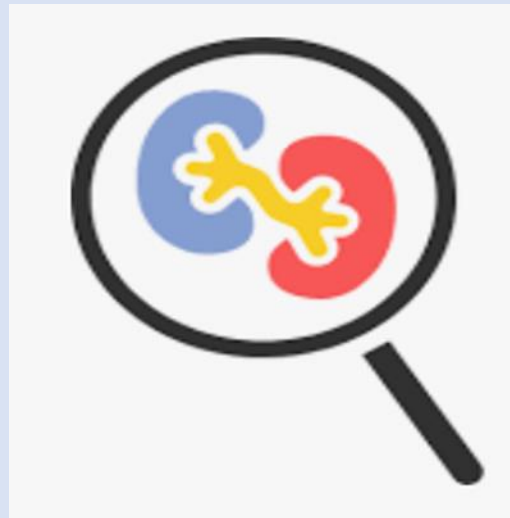

















RENAL - INSIGHT



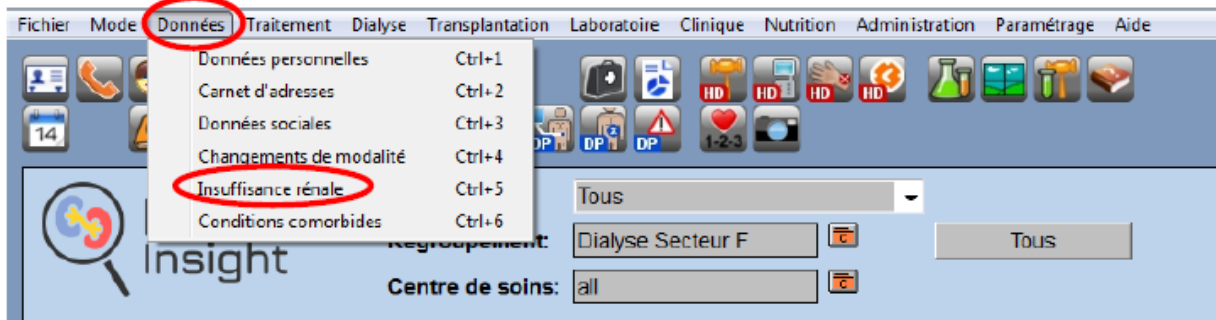
AIDE MÉMOIRE PRÉ-PER-POST

Pages d'accueil :
Icônes et onglets



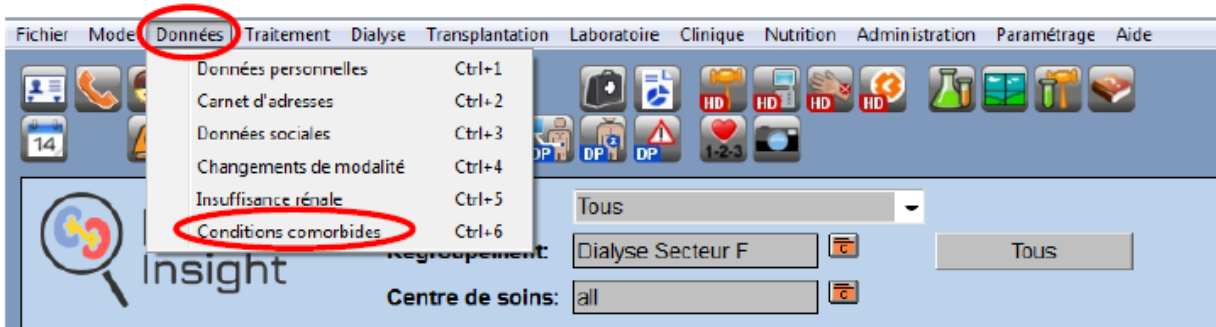
 <u>Données personnelles</u>	 <u>Carnet d'adresse</u>	 <u>Données sociales</u>	 <u>Problèmes et allergies</u>	 <u>Ordonnances et directives</u>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Numéro carte patient Renal Insight ✓ Centre de soins ✓ Numéro carte d'assurance maladie ✓ Date de naissance 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Numéros de téléphones utiles : <ul style="list-style-type: none"> - Patient - Famille - Pharmacie - Transport ... 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Origine ethnique ✓ Religion ✓ Langue ✓ Statut transplantation ✓ Diagnostics 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Allergies ✓ Antécédents médicaux et chirurgicaux 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sommaire des ordonnances ✓ Procédures à exécuter ✓ Étapes de soins ✓ Création procédures et ordonnances
 <u>Liste des médicaments</u>	 <u>Visite</u>	 <u>Notes d'évolution</u>	 <u>Consultations</u>	 <u>Ordonnance HD</u>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Médicaments reçus en hémodialyse 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Écrire une note d'évolution selon des « gabarits » préétablis : Cahier de tournée, ord. Collectives, ...) 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sommaires de : <ul style="list-style-type: none"> - Notes de visite - Notes d'évolution pré-post 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Demande de consultations pour : <ul style="list-style-type: none"> - Nutritionniste HD - Pharmacien HD - Inf. accès vasc. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sommaire des ordonnances d'hémodialyse
 <u>Séances d'hémodialyse</u>	 <u>Accès vasculaires</u>	 <u>Résultats de labo</u>	 <u>Ordonnance de Labo</u>	 <u>Étapes de soins</u>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sommaire des séances d'hémodialyse ✓ Traitement en cours 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sommaire des accès vasculaires ✓ Évaluations q tx ✓ Suivi 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sommaire des résultats de labo 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sommaire des ordonnances de labo ✓ Création ordonnance « épreuve » et/ou « bilan » 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sommaire des étapes de soins en cours avec % d'avancement

➤ **Insuffisance rénale :**



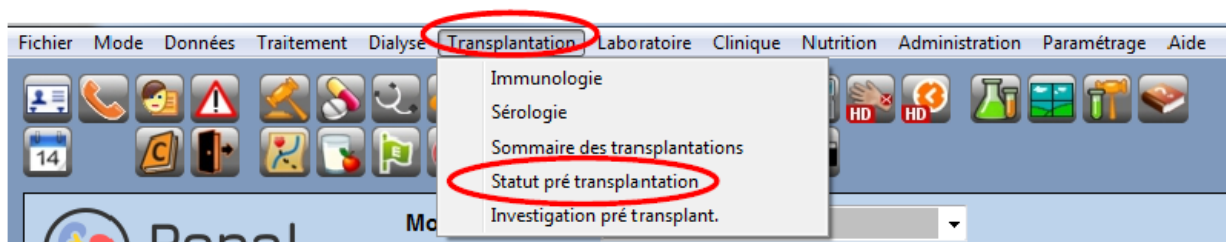
- ✓ Maladie rénale initiale
- ✓ Diagnostic rénal secondaire
- ✓ Fonction résiduelle
- ✓ Groupe sanguin
- ✓ Diabète

➤ **Conditions comorbides :**



- ✓ Facteurs de risque/Comorbidité
- ✓ Date de la première dialyse

➤ **Transplantation :**



- ✓ Statut pré transplantation :
 - Examens en cours
 - Refus (comité, patient, temporaire)
 - Sur liste d'attente



Sélection des patients selon leur modalité de soins
(Exemples : IRA, IRC, Nouveau pt, DP, HDD, ...)

2eme niveau de sélection selon critères (Exemple :
Secteur, inf. pré/post, actuellement dialysés, ...)



Modalité:

Regroupement:

Centre de soins:

Recherche des patients par « Nom »

Archives Nombre de patients: 10

Nom	Prénom	Initiale	RX à relever	RX à effectuer	Méd. à réviser	Consult. à voir	Labo à voir	Note à signer	Étapes de soins	N° dossier	Assurance-santé
D	E		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
K	J		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
L	S		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
L	D.		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
M	T		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
M	K		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
N	N		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
F	A		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
P	M		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
R	D		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

Création d'un nouveau patient dans le logiciel.

Imprimer le rapport « R191 - Séance d'hémodialyse - feuille de route » : inscrire la date du jour souhaitée avant impression.

Nom	Prénom	Initiale	RX à relever	RX à effectuer	Méd. à réviser	Consult. à voir	Labo à voir	Note à signer	Étapes de soins	N° dossier	Assurance-santé
ARTISTE	ARTHUR	D.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9293948764	ARTA1201121967

- ✓ Avant de chaque Tx, valider les crochets de la ligne pour voir les Rx à relever, à effectuer, à renouveler, les résultats de labo et lire les notes de visite PRN.
- ✓ À la fin de la séance, tous les crochets devraient avoir disparus (sauf « Étape de soins »).

Pages et onglets - Pré Traitement

Sélectionner « Externe »
ou « Hospitalisé »

NE PAS SE FIER AU LOGICIEL :
« Niveau de soin »
uniquement dans « Oacis »

- ✓ Inscrire heure d'arrivée et comment.
- ✓ Sélectionner les notes d'observation à cocher correspondante au pré Tx et ouverture de l'accès vasc.
- ✓ Détailler PRN dans la note d'évolution toute information complémentaire ou pertinente.

Statut: sortie en dialyse Externe Réanimation: **oui** Effacer Modifier

En provenance de: HMR
Date / heure de début: 8-jun-2023 0857
Responsable désigné: confirmé
Auxiliaire: confirmé
Infirmière pré: Nom - Prénom- titre
Station: LEN-080
N° d'appareil: HMR
F-43

Arrivée à 0840 en fauteuil roulant avec Transp. adapté
TA assis: 120 / 80 Pouls assis: 75 Resp:
TA debout: / / Pouls debout: / / Temp: 37.5

Notes d'observation: Maladies act./Voyage, PAS
SAIGNEMENT, PAS DE CHUTE, PAS
ECCHYMOSES, EUPNÉIQUE,
IDENTIFICATION X2, ISOLEMENT,
Notes d'évolution infirmière: -OMlx2++
- iso:BGNPC
Uf programmé selon PS

Préparation d'équipement
 désinfection récente
 appareil désinfecté
 appareil rincé
 dialyseur rincé
 dialyseur amorcé
 absence de stérilisant
 composition dialysat
K+/ Ca+
 conductivité
conductivité / pH:
 autotest
 test de pression
 test d'alarmes
 clamp veineux
 soluté clampé
 limites de pression
 contresignature

Poids (kg)
poids lu sur balance: 97.00
- poids à soustraire: 15.60
- poids fauteuil roulant (kg):
égale poids pré: 81.40
poids visé: 80.00
égale excès de poids: 1.40
prise de poids:
ajouter ingesta (L): 0.20
égale UF voulue: 1.60
UF/h visée (kg/h): 0.40
PTM visée (mm/Hg): 0.005

Accès:
 anesthésique local
 bon débit
 bruit présent
 thrill présent
Nb de piquages:
accès artériel: satisfaisant
accès veineux: satisfaisant

Anticoagulation
 donnée à
par
dose horaire
bolus
quantité dans seringue

Dialyseur
Nom du dialyseur: Phylther 22
N° de lot du dialyseur:
N° de lot des tubulures:
2 signatures

PER POST Alertes Hémo du jour Médicaments Accès Observations Sommaire

S'ASSURER D'ÊTRE TOUJOURS
SUR LE MODE « MODIFIER »
POUR POURVOIR APPORTER LES
MODIFICATIONS À LA PAGE.
Le mode « VOIR » est
uniquement un mode de lecture.

- ✓ Centre de soin TOUJOURS « HMR »
- ✓ Entrer l'identité de l'infirmière responsable du patient.
- ✓ Sélectionner la station et valider le numéro de l'appareil (automatique avec la carte patient)

- ✓ Inscrire le détail du calcul de l'UF à perdre, les encadrés surlignés en bleu clair ne sont pas modifiables.
- ✓ Détailler PRN dans les notes d'évolution si UF programmée différence de l'UF à perdre.

- ✓ Évaluer perméabilité de l'accès vasc. pré Tx (sera détaillé dans « ACCÈS » en suivant) :
 - SI DAVC : sélectionner uniquement si « satisfaisant » ou « insatisfaisant ».
 - SI FAV : Cochée Thrill, « nb de piquage » et autres infos PRN si auscultation ou écho.

« ALERTES »

Statut: sortie en dialyse Externe Réanimation: **oui** Effacer Voir

En provenance de: HMR Arrivée à: 0840 en fauteuil roulant avec Transp. adapté

Date / heure de début: 8-jun-2023 0857 TA assis: 120 / 80 Pouls assis: 75 Resp: TA debout: / Pouls debout: Temp: 37.5

Responsable désigné: confirmé Infirmière pré: Nom - Prénom- titre Station: LEN-080

Auxiliaire: confirmé Notes d'observation: Maladies act./Voyage, PAS SAIGNEMENT PAS DE CHUTE, PAS ECCHYMOSES, EUPNÉIQUE, IDENTIFICATION X2, ISOLEMENT, Notes d'évolution infirmière: -OMlx2++ - iso.BGNPC Uf programmé selon PS

N° d'appareil: F-43

Préparation d'équipement

- désinfection récente
- appareil désinfecté
- appareil rincé
- dialyseur rincé
- dialyseur amorcé
- absence de stérilisant
- composition dialysat K+/ Ca+
- conductivité
- conductivité / pH:
- autotest
- test de pression
- test d'alarmes
- clamp veineux
- soluté clampé
- limites de pression
- contresignature

Poids (kg)

poids lu sur balance: 97.00
- poids à soustraire: 15.60
- poids fauteuil roulant (kg):
égale poids pré: 81.40
poids visé: 80.00
égale excès de poids: 1.40
prise de poids:
ajouter ingesta (L): 0.20
égale UF voulue: 1.60
UF/h visée (kg/h): 0.40
PTM visée (mm/Hg): 0.005

Accès:

- anesthésique local
- bon débit
- bruit présent
- thrill présent
- Nb de piquages:
- accès artériel: satisfaisant
- accès veineux: satisfaisant

Anticoagulation

donnée

Dialyseur

Nom du dialyseur: Phylther 22
N° de lot du dialyseur:
N° de lot des tubulures:
2 signatures

PER POST **Alertes** Hémogramme

Alertes vues à 14-jul-2023 0811 par Charlotte Enjalbert inf. clin.

Note de dernière dialyse: 12/07/2023: Feuille TA à la maison remise. Doit apporter dans une semaine.

Allergies	Date de début	Ordonnances	OK
		- Envoyer requête mapping au labo vasculaire / Fait le : 2023-05-25	<input type="checkbox"/>

Aperçu

Rendez-vous et rappels

12-jul-2023	Procédure: -Changer bouchons Tégô
12-jul-2023	Procédure: -Changer le pansement CVC Chlorex 2% Alcool 70%
14-jul-2023	Review medication: TETRASODIUM
	Restitution 0.4 L (collecte 24 h 1000 ml)

Message d'information temporaire

A cocher systématiquement au début de chaque Tx.

Accès aux procédures à effectuer

« HÉMO DU JOUR »

Statut: sortie en dialyse Externe Réanimation: **oui** Effacer Voir

En provenance de: HMR Arrivée à 0840 en fauteuil roulant avec Transp. adapté

Date / heure de début: 8-jun-2023 0857 TA assis: 120 / 80 Pouls assis: 75 Resp: /

Responsable désigné: confirmé TA debout: / Pouls debout: Temp: 37.5

Auxiliaire: confirmé

Infirmière pré: Nom - Prénom- titre

Station: LEN-080

N° d'appareil: HMR F-43

Notes d'observation: Maladies act./voyage, PAS SAIGNEMENT, PAS DE CHUTE, PAS ECCHYMOSES, EUPNÉIQUE, IDENTIFICATION X2, ISOLEMENT,

Notes d'évolution infirmière: -OMIx2++ - iso: BGNPC Uf programmé selon PS

Préparation d'équipement

- désinfection récente
- appareil désinfecté
- appareil rincé
- dialyseur rincé
- dialyseur amorcé
- absence de stérilisant
- composition dialysat K+/ Ca+
- conductivité
- conductivité / pH:
- autotest
- test de pression
- test d'alarmes
- clamp veineux
- soluté clampé
- limites de pression
- contresignature

Poids (kg)

poids lu sur balance: 97.00

- poids à soustraire: 15.60

- poids fauteuil roulant (kg):

égale poids pré: 81.40

poids visé: 80.00

égale excès de poids: 1.40

prise de poids:

ajouter ingesta (L): 0.20

égale UF voulue: 1.60

UF/h visée (kg/h): 0.40

PTM visée (mm/Hg): 0.005

Accès:

- anesthésique local
- bon débit
- bruit présent
- thrill présent
- Nb de piqûges: quantité dans seringue
- accès artériel: satisfaisant
- accès veineux: satisfaisant

Anticoagulation

- donnée à par bolus
- dose horaire
- quantité dans seringue

Dialyseur

Nom du dialyseur: Phylther 22

N° de lot du dialyseur:

N° de lot des tubulures:

2 signatures

PER POST Alertes **Hémo du jour**

Fichier Mode Dossier Dialyse Aide

14-jul-2023 signé par médecin Modifier

Pas de Poids:

Poids visé: 83.50

Température de dialysat (°C): 35.5

K+ (mmol/L): 2.000

Glucose (mmol/L): 5.50

- poids à soustraire: 1.70

Durée (h): 4.00

Fréquence / sem.: 3.0

Ca++ (mmol/L): 1.250

Mg++ (mmol/L): 0.500

- poids fauteuil roulant (kg):

Procédé de dialyse: Hémodialyse

Procédure: HD traditionnelle

Dialyseur: Optiflux 250

Dialysat: Naturalyte H-320 (central)

Débit de subs. (mL/min): AutoSub

Volume de subs. (L):

Type d'accès: DAVC Mahurkar Site d'accès: Jugulaire D Aiguilles/cathéter: Mahurkar 1.6A - 1.7V

Type alternatif: Site alternatif: anest. locale

PROFILS

Valeurs initiales:	Variation	Commentaires:
Débit de dialysat (mL/min): 500		
Débit sanguin (mL/min): 400		
Bicarbonate (mmol/L): 34		
Na+ (mmol/L): 138		
Profil d'UF:		
Fonction BTM:		
Anticoagulant bolus: tinzaparine		
dose horaire: Arrêt (min)		

Efficacité

- ✓ Permet de documenter toute modification EXEPTIONNELLE apportée au Tx du jour (Exemple : Temps de Tx écourté, utilisation d'un dialyseur différent, Aiguille unique, ...)
- ✓ Toute modification apportée apparaitra surlignée en rose.
- ✓ Aucun impact sur l'Ordonnance de dialyse usuelle
- ✓ Tout changement apporté soit être documenté et détaillé dans la section « commentaire ».

« MÉDICAMENTS »

Statut: sortie en dialyse Externe Réanimation: **oui**

En provenance de: HMR Arrivée à: 0840 en fauteuil roulant avec Transp. adapté

Date / heure de début: 8-jun-2023 0857 TA assis: 120 / 80 Pouls assis: 75 Resp:
 TA debout: / Pouls debout: Temp: 37.5

Responsable désigné: confirmé
Auxiliaire: confirmé

Infirmière pré: Nom - Prénom - titre
Station: LEN-080
HMR
N° d'appareil: F-43

Notes d'observation: Maladies act./Voyage, PAS SAIGNEMENT, PAS DE CHUTE, PAS ECCHYMOSES, EUPNÉRIQUE, IDENTIFICATION X2, ISOLEMENT,

Notes d'évolution infirmière: -OMlx2++
- iso.BGNPC
Uf programmé selon PS

Préparation d'équipement

<input type="checkbox"/> désinfection récente	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> appareil désinfecté	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> appareil rincé	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dialyseur rincé	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> dialyseur amorcé	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> absence de stérilisation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> composition dialysat	<input type="checkbox"/>
K+/ Ca+	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> conductivité	<input type="checkbox"/>
conductivité / pH:	<input type="checkbox"/>

Poids (kg)

poids lu sur balance: 97.00
- poids à soustraire: 15.60
- poids fauteuil roulant (kg):
égale poids pré: 81.40
poids visé: 80.00
égale excès de poids: 1.40
prise de poids:
ajouter ingesta (L): 0.20
égale UF voulue: 1.60

Accès:

anesthésique local
 bon débit
 bruit présent
 thrill présent
Nb de piquages:
accès artériel: satisfaisant
accès veineux: satisfaisant

Anticoagulation

donnée à
par
dose horaire
bolus
quantité dans seringue

Fichier Mode Dossier Dialyse Aide

Attribution:

Début de séance: 14-jul-2023 0759 Fin: en dialyse Tous

2

Médicaments administrés

Médicament / heure	0800																			
TETRASODIUM																				
TINZAPARINE	4500 Anti-																			
*HEPARINE																				
*SALIN																				

Ordonnance: au formulaire:

Posologie: Quantité:

Voie: Solution IV (ml):

Groupe sanguin / n° d'unité: Admin de dernière séance: Détails d'ordonnance:

Infirmière 1: Commentaires admin.: Raison non administré:

Permet de d'ajouter un médicament à prescrire.

- ✓ Cliquer sur « Heure » pour créer une colonne d'administration
- ✓ Modifier l'heure PRN pour que celle-ci corresponde à l'heure exacte d'administration
- ✓ Cliquer sur la case correspondant à l'heure et au médicament à valider puis cliquer sur « Administrer »
- ✓ Si une administration implique une contre-signature, il faudra sélectionner le nom de votre collègue en « Infirmière 2 » afin qu'elle puisse signer et valider l'administration.
- ✓ Il est possible de modifier la posologie, il faudra alors détailler les raisons dans la section « commentaire ».

« ACCÈS »

L'accès coché primaire ET actif, correspond à l'accès actuellement utilisé en première intention.

Informations détaillées sur l'accès

Statut: sortie | en dialyse | Externe | Réanimation: oui

En provenance de: HMR | Arrivée à: 0840 | en: fauteuil roulant | avec: Transp. adapté

Date / heure de début: 8-jun-2023 0857 | TA assis: 120 / 80 | Pouls assis: 75 | Resp: | TA debout: / | Pouls debout: | Temp: 37.5

Responsable désigné: | confirmé |

Auxiliaire: | confirmé |

Infirmière pré: Nom - Prénom- titre

Station: LEN-080

N° d'appareil: HMR

N° d'appareil: F-43

Notes d'observation: Maladies act./Voyage, PAS SAIGNEMENT, PAS DE CHUTE, PAS ECCHYMOSES, EUPNÉRIQUE, IDENTIFICATION X2, ISOLEMENT,

Notes d'évolution infirmière: -OMlx2++ - iso.BGNPC Uf programmé selon PS

Poids (kg): poids lu sur balance: 97.00 | - poids à soustraire: 15.60 | - poids fauteuil roulant (kg): égale poids pré: 81.40 | poids visé: 80.00 | égale excès de poids: 1.40

Accès: anesthésique local | bon débit | bruit présent | thrill présent | accès artériel: satisfaisant | accès veineux: satisfaisant

Anticoagulation: donnée à | par | dose horaire | bolus | quantité dans seringue

Alertes | Hémo du jour | Médicaments | **Accès** | Observations | Sommaire

Fichier Mode Aide

ACCÈS

N°	Date d'installation	Type d'accès	Site	Actif	Primaire
1	20-jan-2023	DAVC Mahurkar	Jugulaire D	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Détails | Image | Évaluations | Recirculation

ÉVÉNEMENTS

Date	Complication	Date	Révision	Médecin

Détails | Imprimer

Fermer

Fichier Mode Aide

Entrées: 75 | Accès: DAVC Mahurkar | Date de création: 20-jan-2023 0952

Date d'évaluation: 14-juil-2023 | Auteur: Charlotte Enjalbert inf. clin | Évaluateur:

● satisfaisant ○ insatisfaisant

Évaluation

<input type="checkbox"/> C:coiffe sortie	<input type="checkbox"/> C:douleur	<input type="checkbox"/> C:dysfonction	<input type="checkbox"/> C:hématome	<input type="checkbox"/> C:inst. ce jour
<input type="checkbox"/> C:pans. décollé	<input checked="" type="checkbox"/> C:pans. intact	<input type="checkbox"/> C:perméable	<input type="checkbox"/> C:point cou	<input type="checkbox"/> C:point site inserti
<input type="checkbox"/> C:prurit	<input type="checkbox"/> C:rougeur	<input checked="" type="checkbox"/> C:résistance art.	<input type="checkbox"/> C:résistance vein.	<input type="checkbox"/> C:saignement site
<input checked="" type="checkbox"/> C:site intact	<input type="checkbox"/> C:écoulement	<input type="checkbox"/> F: Thrill absent	<input type="checkbox"/> F: site intact	<input type="checkbox"/> F.CCMS anormau.
<input type="checkbox"/> F.CCMS normaux	<input type="checkbox"/> F:Thrill Ok	<input type="checkbox"/> F:Thrombose	<input type="checkbox"/> F:Trou de bouton	<input type="checkbox"/> F:anévrisme
<input type="checkbox"/> F:chaleur	<input type="checkbox"/> F:douleur	<input type="checkbox"/> F:ecchymose	<input type="checkbox"/> F:hématome	<input type="checkbox"/> F:induration

Oedème | Écoulement

Commentaire: DAVC inversé car résistance artérielle. Cependant, verrou retiré sans difficulté.

Fermer

Particularités liées au suivi de l'accès vasculaire sélectionné.

Résultats « TRANSONIC »
(Nécessite 2 mesures)

- ✓ Évaluation à faire q Tx, pour évaluer la perméabilité de l'accès, de l'état cutané et du pansement lors du branchement.
- ✓ Notes à cocher
- ✓ Documenter PRN dans la section « commentaire ».

« OBSERVATIONS »

Statut: sortie en dialyse Externe Réanimation: **oui** Effacer Voir

En provenance de: HMR Arrivée à 0840 en fauteuil roulant avec Transp. adapté

Date / heure de début: 8-jun-2023 0857 TA assis: 120 / 80 Pouls assis: 75 Resp: TA debout: / Pouls debout: Temp: 37.5

Responsable désigné: confirmé Infirmière pré: Nom - Prénom - titre Station: LEN-080 N° d'appareil: F-43

Notes d'observation: Maladies act./voyage, PAS SAIGNEMENT, PAS DE CHUTE, PAS ECCHYMOSES, EUPNÉRIQUE, IDENTIFICATION X2, ISOLEMENT, **Notes d'évolution infirmière:** -OMlx2++ - iso: BGNPC Uf programmé selon PS

Préparation d'équipement désinfection récente appareil désinfecté appareil rincé

Poids (kg) poids lu sur balance: 97.00 - poids à soustraire: 15.60 - poids fauteuil roulant (kg):

Accès: anesthésique local bon débit bruit présent

Anticoagulation donnée à par dose horaire bolus quantité dans seringue

Médicaments Accès **Observations** Sommaire

Fichier Mode Dossier Dialyse Aide

Début de séance: 14-jul-2023 0759 Fin: Modifier

NOTES 0 Créer

début	fin	Observation	Commentaires	Auteur

Changement d'appareil: N° d'appareil: Heure de panne: Heure de remplacement: Raison:

Changement de paramètre: 1 Contresigner

Heure	Paramètre	Ancienne valeur	Nouvelle valeur	Commentaires	vu	par
0812	Poids à soustraire (kg)		1.700	souliers + veste		

Notes d'observation Fichier Mode Aide

Actif Tous Entrées: 88 Modifier

Complication	Description
DAVC bouchons Têgo	# lot: # exp.:
DAVC (Ouverture) 3	Protocole Cathflo
DAVC (Pansement) 1	Peau et SSC. Chlorhexidine 2% + Alcool 70%. TS: 10 min. CHG / IV 3000. Stallock. Selon MSI.
DAVC (Pansement) 2	Éval. par inf. Chlorhexidine 0.5% + Alcool 70%. TS: 10 min. CHG / IV 3000. Stallock. Selon MSI.
DAVC (Pansement) 3	Éval. par inf. Povidone-iodine 10%. TS: 10 min. Cavilon. CHG / IV 3000. Stallock. Selon MSI.

Fermer Confirmer Choisir Créer Retirer Restaurer

- ✓ Documentation pré-per Tx (Exemples : #lot Têgo, évaluation lors de la réfection du pansement, inversion des lignes per Tx, ajustement UF, ...)
- ✓ Les notes relatives à une OC doivent également être documentées dans la note de visite pour faciliter le suivi et la récurrence.

« SOMMAIRE »

Statut: sortie en dialyse Externe Réanimation: **oui** Effacer Voir

En provenance de: HMR Arrivée à 0840 en fauteuil roulant avec Transp. adapté

Date / heure de début: 8-jun-2023 0857 TA assis: 120 / 80 Pouls assis: 75 Resp: TA debout: / Pouls debout: Temp: 37.5

Auxiliaire: confirmé Infirmière pré: Nom - Prénom- titre Station: LEN-080 HMR N° d'appareil: F-43

Notes d'observation: Maladies act./voyage, PAS SAIGNEMENT, PAS DE CHUTE, PAS ECCHYMOSES, EUPNÉIQUE, IDENTIFICATION X2, ISOLEMENT, **Notes d'évolution infirmière:** -OMlx2++ - iso: BGNPC Uf programmé selon PS

Préparation d'équipement

<input type="checkbox"/> désinfection récente	
<input type="checkbox"/> appareil désinfecté	
<input type="checkbox"/> appareil rincé	
<input type="checkbox"/> dialyseur rincé	
<input type="checkbox"/> dialyseur amorcé	
<input type="checkbox"/> absence de stérilisant	

Poids (kg)

poids lu sur balance: 97.00
- poids à soustraire: 15.60
- poids fauteuil roulant (kg): égale poids pré: 81.40
poids visé: 80.00
égale excès de poids: 1.40

Accès: anesthésique local bon débit bruit présent thrill présent Nb de piqûges: accès artériel: satisfaisant

Anticoagulation

donnée à par dose horaire bolus quantité dans seringue

Fichier Mode Dossier Dialyse Graphique Aide

14

indices de qualité Tous 1 mois Entrées: 13 Voir

Date de dialyse	05-jul-2023	07-jul-2023	10-jul-2023	12-jul-2023	14-jul-2023
Procédure	HD traditionnelle	HD traditionnelle	HD traditionnelle	HD traditionnelle	HD traditionnelle
Station	E-03	E-03	E-03	E-03	E-03
Type d'accès	DAVC Mahurkar	DAVC Mahurkar	DAVC Mahurkar	DAVC Mahurkar	DAVC Mahurkar
Poids prescrit/visé (kg)	82.50	82.50	82.50	82.50	83.50
Poids pré/post (kg)	86.00/83.70	85.80/83.40	85.70/83.70	85.90/83.40	85.70/--
Prise de poids	1.80	2.10	2.30	2.20	2.30
Pouls pré/post	75/68	76/73	74/65	77/66	81/--
TA pré	133/60	170/62	133/84	150/76	122/65
TA post	117/65	118/66	136/62	126/63	
TA minimum	104/53	93/61	101/70	101/58	
T° pré/post	36.6/--	36.5/--	36.2/--	36.3/--	36.4/--
PV initiale					
PA/PV moyenne	-152/110	-178/116	-145/84	-189/116	--/--
Dialyseur	Optiflux 250	Optiflux 250	Optiflux 250	Optiflux 250	Optiflux 250
Durée (h)	4.05	4.05	4.06	4.04	
Qs/Qd (mL/min)	347/500	397/500	297/500	379/500	/
Débit d'UF (L/h)	0.63	0.64	0.55	0.66	
VSR (%) minimal	86.7	82.7	84.8	84.0	
Anticoagulant					
Débit (mL/min)/Vol. subs. (L)	/	/	/	/	/
Observation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kt/V	1.01	0.96	0.91	1.00	
PCR					
PRU					

Détails Effacer Imprimer

pour Médicaments Accès Observations **Sommaire**

- ✓ Permet de visualiser un résumé des Tx précédents.
- ✓ Permet d'envoyer la feuille sommaire du Tx effectué du jour dans « Oasis » via l'icône « Imprimer ».

Pages et onglets - Per Traitement

Attribution: Statut: Réanimation: Anticoag. NaCl. Efficacité

Date / heure de début de dialyse: Statut de dialyse: en cours de dialyse communication Heure de fin:

Heure	0836	0807	0806	0737	0735
Médicament				TINZAPARINE	
TA (mmHg)	129/74	/	132/73	3500 anti-XA	132/73
Pouls	54		55		59
Pression veineuse (mmHg)	200	215	220		165
Pression artérielle (mmHg)	-100	-90	-90		-50
Qb (ml/min)	350	350	350		350
Débit dialysat (ml/min)	504	799	799		504
Température dialysat (C)	35.0	35.1	35.3		35.2
Débit d'UF (L/h)	0.42	0.42	0.42		0.42
PTM (mmHg)	20	25	20		55
Cond. (mS/cm) / sodium	13.90/138	14.00/138	14.00/138	/	13.90/138
Sang traité (L)	21.0	10.8	10.5		0.1
Liquide total retiré (L)	0.43	0.23	0.22		0.01
Débit de subs. (mL/min)					
Volume de subs. (L)					
Volume de sang relatif (%)	98.0	96.2	96.0		
Hématocrite (%)	31.2	32.3	32.3		
Clairance (ml/min)/Kt/V	227 / 0.32	/	/	/	/
Recirculation (%)		9.1			
Auteur du relevé	NCDL/ce47463	NCDL/ce47463	NCDL/ce47463	ce47463	NCDL/ce47463
Heure du relevé	0839	0810	0810		0804

- ✓ Permet de visualiser la mesure des signes vitaux et les médicaments administrés per Tx.
- ✓ En mode « **Modifier** », valider et « **Relever** » les données per Tx, selon l'intervalle des mesures ou PRN, puis enregistrer.
- ✓ Passage à l'écran Pré ou Post disponible.

Pages et onglets - Post Traitement

- ✓ Entrer l'identité de l'infirmière responsable du patient au débranchement.
- ✓ La date et l'heure de fin s'inscrivent automatiquement

Une fois toutes les informations post Tx inscrites et validées, pour clôturer le dossier, cocher le mode de sortie du serveur approprié.

- ✓ Inscrire l'heure de départ du secteur et comment.
- ✓ Valider les TA post assise (et debout PRN).

Fichier Mode Document Dialyse Aide

pré dialyse
 per dialyse
 incomplet
 post dialyse
 sortie
 absence
 dialyse annulée
 hospitalisé
 visiteur

en dialyse Externe Réanimation: **oui**
 Coagulé
 Infiltré
 Traitement supplémentaire

Procédure: HD traditionnelle
 par défaut

Date / heure de fin: 12-jul-2023 1210 Temps de dialyse (h): 4.0

Infirmière post: Nom - Prénom- titre

Responsable désigné:

En partance vers:

Disposition:

Heure de départ: 1218 avec Transp. adapté en marchant

TA assis: 126 / 63	Pouls assis: 66	TA minimale: 101 / 58
TA debout: 101 / 58	Pouls debout: 88	VSR (%) minimal: 84.0
Respiration:	Température (°C):	

Évaluation
 thrill présent
 bruit présent

accès artériel: insatisfaisant

accès veineux: satisfaisant

Temps d'hémostase:

artérielle:

veineuse:

 pansement

Poids (kg)

poids lu sur balance: 85.10

- poids à soustraire: 1.70

- poids fauteuil roulant (kg):

égale poids post: 83.40

Poids visé: 82.50

Dialyseur:

Observation: quelques fibres rouges

~~Anticoagulation~~

Restant dans seringue:

Anticoagulant total:

Notes d'observation:

Piège V: clair, DIALYSE TOLÉRÉE, CVC: Fermeture MSI, Désinf Thermochimiqui

Notes d'évolution infirmière:

UF t = 2.6 L

UF n = 2.2 L

Quitte 0.1 kg en dessous de son nouveau PS.

PRÉ PER Alertes Médicaments Accès Observations Sommaire

- ✓ Évaluer perméabilité de l'accès vasc. Per et Post Tx:
 - SI DAVC : sélectionner uniquement si « satisfaisant » ou « insatisfaisant ».
 - SI FAV : Cochée « Thrill » et « Pansement », inscrire en minutes le temps d'hémostase /Compression.

- ✓ Inscrire le poids de départ tel qu'inscrit sur la balance, le poids post se calculera automatiquement
- ✓ Modifier PRN le poids à soustraire (exemple : Fauteuil roulant pour quitter mais pas à l'arrivée)

- ✓ Évaluer état de coagulation du CEC + Dialyseur
- ✓ Sélectionner les notes d'observation à cocher correspondante au post Tx et à la fermeture de l'accès vasc.

- ✓ Inscrire UF totale perdue et UF nette (UF nette => UF totale - ajouts per Tx)
- ✓ Détailler PRN dans la note d'évolution toute information complémentaire ou pertinente.

- ✓ Valider les informations inscrites dans chaque onglet
- ✓ Dans « médicaments » : administrer le verrou du DAVC
- ✓ Une fois le patient « sorti » du système, aller dans sommaire à la date du jour et imprimer dans « Oacis » la feuille sommaire de la séance.