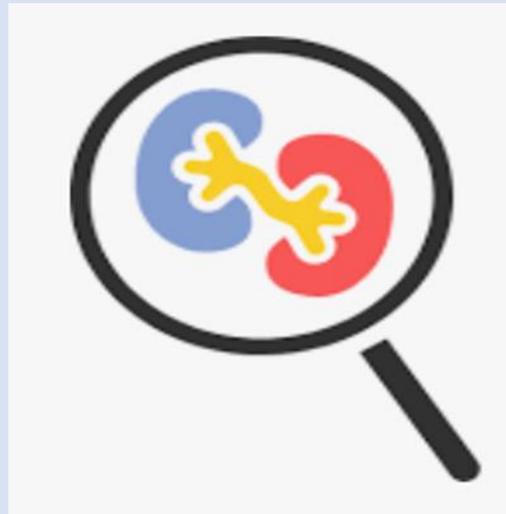


# RENAL - INSIGHT



*AIDE MÉMOIRE PRÉ-PER-POST*

Pages d'accueil :  
Icônes et onglets



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

➤ **Insuffisance rénale :**



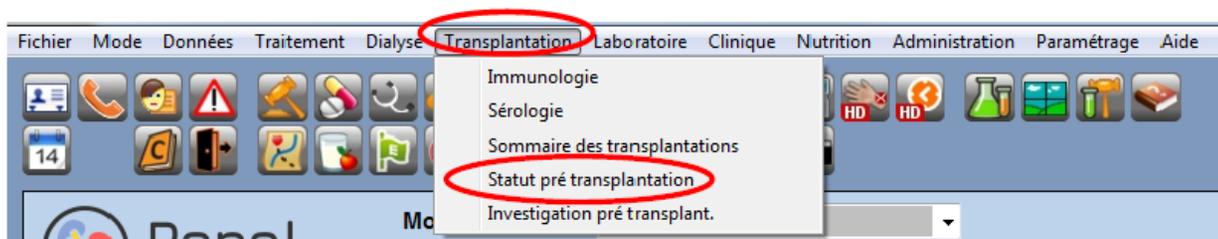
- ✓ Maladie rénale initiale
- ✓ Diagnostic rénal secondaire
- ✓ Fonction résiduelle
- ✓ Groupe sanguin
- ✓ Diabète

➤ **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



# « 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 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
- 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

**Statut diabétique:** Inconnu Réanimation: **oui** Voir

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"/>

**Rendez-vous et rappels**

12-jul-2023	Procédure: -Changer bouchons Tégó
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)

Alertes Hémogramme

**Annotations:**

- 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:   
 TA debout: / Pouls debout: Temp: 37.5

Responsable désigné:  confirmé   
 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:   
 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**

Fichier Mode Dossier Dialyse Aide

14-jul-2023  signé par médecin Modifier

Pas de Poids:    
 Poids visé: 83.50   
 Durée (h): 4.00   
 Température de dialysat (°C): 35.5   
 Fréquence / sem.: 3.0   
 K+ (mmol/L): 2.000   
 Ca++ (mmol/L): 1.250   
 Glucose (mmol/L): 5.50   
 Mg++ (mmol/L): 0.500   
 - poids à soustraire: 1.70   
 - 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 ».



# « 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 | 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

Station: HMR | N° d'appareil: F-43

**Préparation d'équipement**

- désinfection récente
- appareil désinfecté
- appareil rincé
- dialyseur rincé
- dialyseur amorcé
- absence de stérilisant
- composition dialysat

**Poids (kg)**

poils lu sur balance: 97.00 | Poils (kg):  anesthésique local |  donnée à

- poids à soustraire: 15.60 |  bon débit | par

- poids fauteuil roulant (kg): 81.40 |  bruit présent | dose horaire

égale poids pré: 80.00 |  thrill présent | bolus

poils visé: 80.00 | Nb de piquages: | quantité dans seringue

égale excès de poids: 1.40 | accès artériel: satisfaisant | accès veineux: satisfaisant

prise de poids: |

ta (L): 0.20 | Phytther 22

puisée: 1.60

kg/h): 0.40

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**

- C:coiffe sortie
- C:douleur
- C:dysfonction
- C:hématome
- C:inst. ce jour
- C:pans. décollé
- C:pans. intact
- C:perméable
- C:point cou
- C:point site inserti
- C:prurit
- C:rougeur
- C:résistance art.
- C:résistance vein.
- C:saignement site
- C:site intact
- C:écoulement
- F: Thrill absent
- F: site intact
- F:CCMS anormau.
- F:CCMS normaux
- F:Thrill Ok
- F:Thrombose
- F:Trou de bouton
- F:anévrisme
- F:chaleur
- F:douleur
- F:ecchymose
- F:hématome
- 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 Tégo	# 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 Tego, 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**

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:  confirmé

Auxiliaire:   
 Station: LEN-080 **Nom - Prénom- titre**   
 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**  désinfection récente  appareil désinfecté  appareil rincé  dialyseur rincé  dialyseur amorcé  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

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:  confirmé

En partance vers:  confirmé

Disposition:

**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:

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):

**Notes d'observation:**

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

**Notes d'évolution infirmière:**

UF t = 2.6 L  
UF n = 2.2 L  
Quitte 0.1 kg en dessous de son nouveau PS.

**Évaluation**

thrill présent  bruit présent

accès artériel: insatisfaisant

accès veineux: satisfaisant

**Temps d'hémostase:**

artérielle:

veineuse:

pansement

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.