



Moniteur cardiaque – fonctions de base

CEMTL – HMR – Soins intensifs et unité coronarienne
HMR

Marjolène Di Marzio, Conseillère en Soins Infirmiers

Mylène Ostiguy, Conseillère en Soins Infirmiers

Révision juin 2020

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 



Gestion des alarmes

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

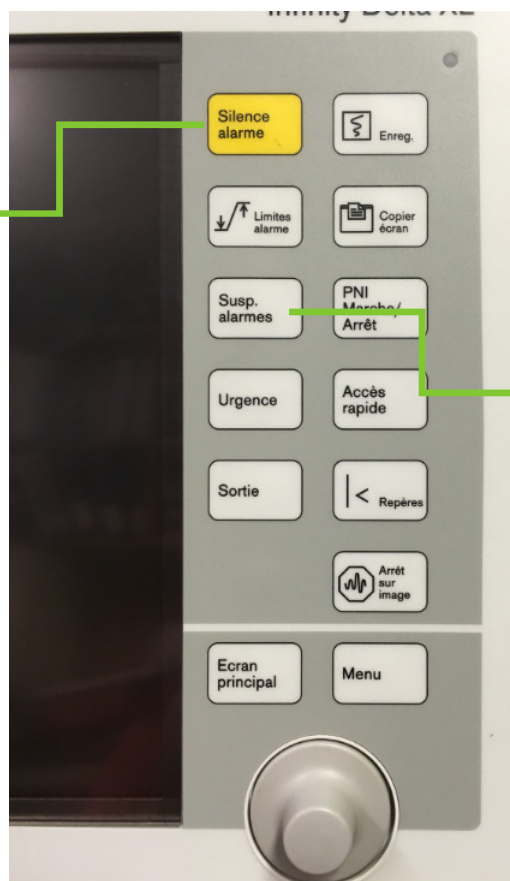




Gestion des alarmes

Suspend les alarmes pour 60 secondes

- Par contre, la donnée qui était hors des champs d'alarme reste en surbrillance.
- Si la donnée se détériore, l'alarme recommence à sonner avant la fin du 60 sec.
- S'il y a une nouvelle alarme sur une autre donnée, elle sonnera avant le 60 sec.



Suspend TOUTES les alarmes pour 120 secondes
Même les alarmes dangereuses!



On peut désactiver le silence en cliquant à nouveau sur le bouton

Ajustement des alarmes

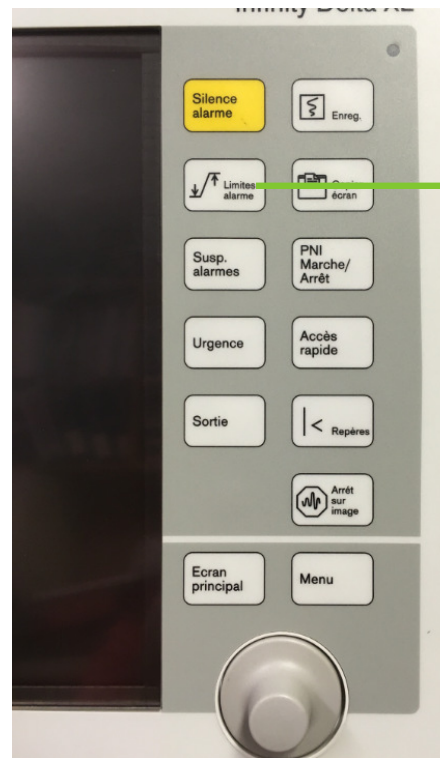
À la console centrale

Alarmes

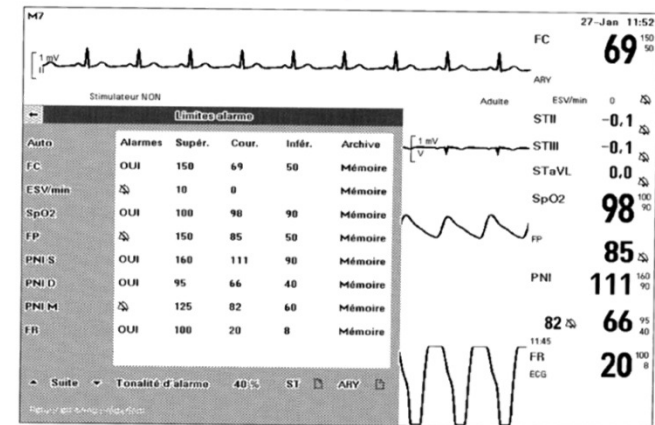
Souls Arylics Réglages appareil

Paramètre	Alarme	Inférieur	Actuel	Supérieur	Archive
FC	Marche	50	63	120	Mémoriser
ESV/min	Marche		0	10	Mémoriser
PA S	Marche	80	104	160	Mémoriser
PA D	Marche	40	53	95	Mémoriser
PA M	Marche	64	71	125	Mémoriser
SpO ₂	Marche	92	95	100	Mémoriser
FP	Marche	50	64	150	Mémoriser
etCO ₂	Marche	30	30	50	Mémoriser
inCO ₂	Marche		0	4	Arrêt
FRc	Marche	8	22	100	Mémoriser
PNI S	Marche	88	96	160	Mémoriser
PNI D	Marche	40	62	95	Mémoriser
PNI M	Marche	65	77	125	Mémoriser
Ta	Marche	36,0	37,5	38,5	Mémoriser
Tb	Marche	34,0		39,0	Arrêt
FR	Marche	8	20	100	Mémoriser

Souls Réglage automatique



Sur le moniteur cardiaque



Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Est-de-l'Île-de-Montréal



Priorités des alarmes

Arythmies	Priorité	Fréquence	Comptage	Archive
ASY	Haute			Mémoriser/ Enregistrer
FV	Haute			Mémoriser/ Enregistrer
TachV	Haute	≥ 120	≥ 0	Mémoriser/ Enregistrer
SALVE	Moyenne	≥ 120	3-7	Mémoriser/ Enregistrer
RIVA	Moyenne	≤ 119	≥ 3	Mémoriser
TSV	Basse	≥ 150	≥ 5	Mémoriser/ Enregistrer
CPT	Moyenne			Mémoriser
BGM	Moyenne			Mémoriser
TACH	Moyenne	≥ 150	≥ 8	Arrêt
BRA	Haute	≥ 10	≥ 0	Mémoriser/ Enregistrer
PAUS	Basse	3,5s		Mémoriser
ARTF	Moyenne			Arrêt

Priorités des alarmes

- Haute: **Rouge**
- Moyenne: **Jaune**
- Basse: **Blanche**

Mémoriser: l'événement figurera dans l'onglet «événements» dans l'onglet tendances/données de la console centrale
Enregistrer: l'événement imprimera une bande de rythme chaque fois qu'il surviendra

Porter une attention particulière aux alarmes des arythmies dangereuses pour vous assurer qu'elles soient actives et de priorité haute



Gestion des alarmes

- Elles doivent être ajustées en fonction de :
 - L'état du patient
 - Des valeurs normales de signes vitaux pour chaque patient
 - Des éléments à surveiller (surveillance respiratoire = saturation)
 - Des valeurs visées de SV (ex : PAM \geq 65 mm Hg)
 - Toujours ajuster une limite haute et une limite basse

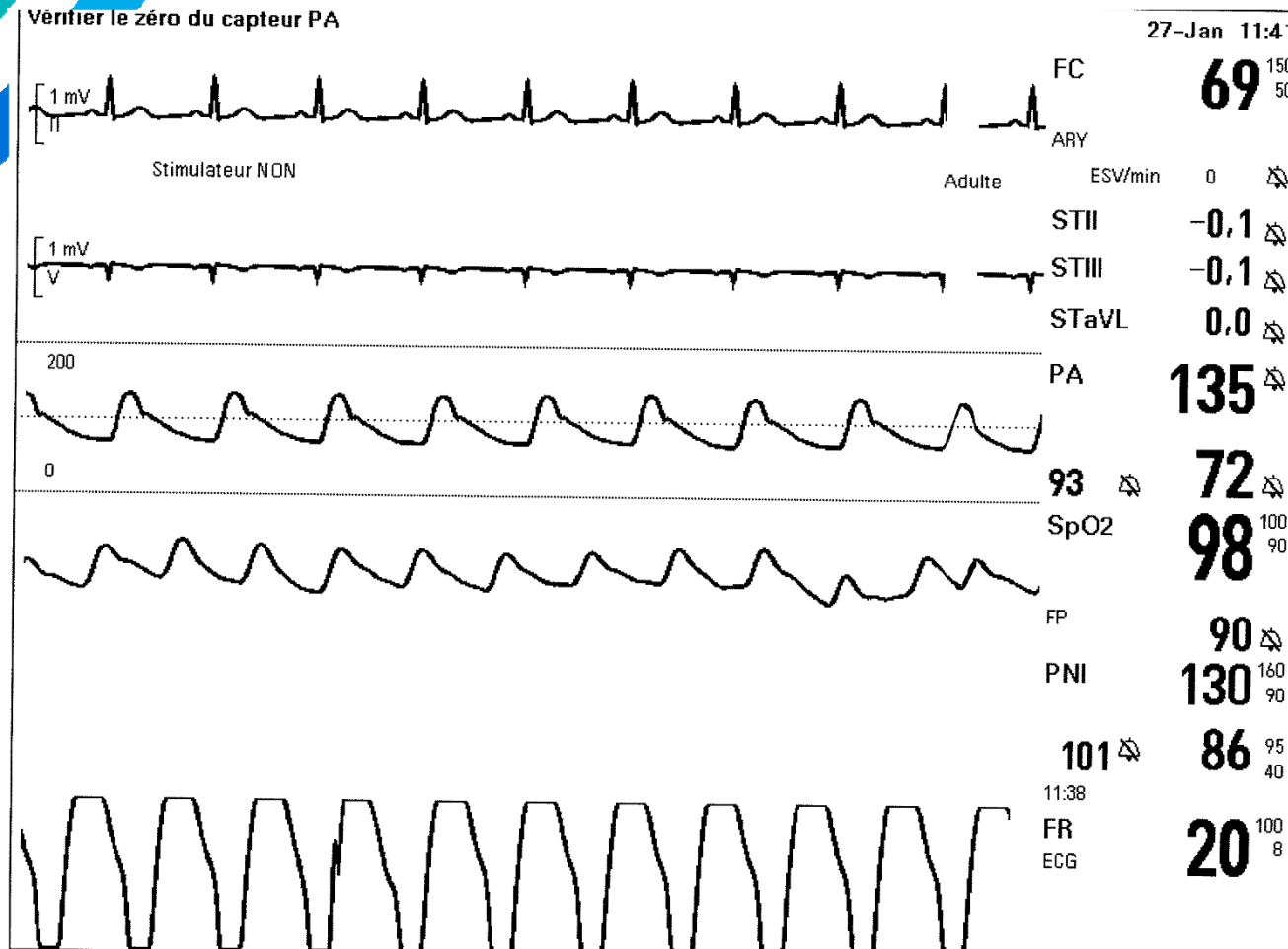


Gestion des alarmes

- L'alarme de **FC est obligatoire** pour tous les patients
- Les alarmes de **TV et Bradycardie doivent être actives** pour tous les patients
- Si votre patient est intubé, **l'alarme de saturation est obligatoire**
- Si votre patient est sous amines, **les alarmes de pression artérielle (PAS, PAM) sont obligatoires**
- **La seule exception est pour les patients en soins de fin de vie**

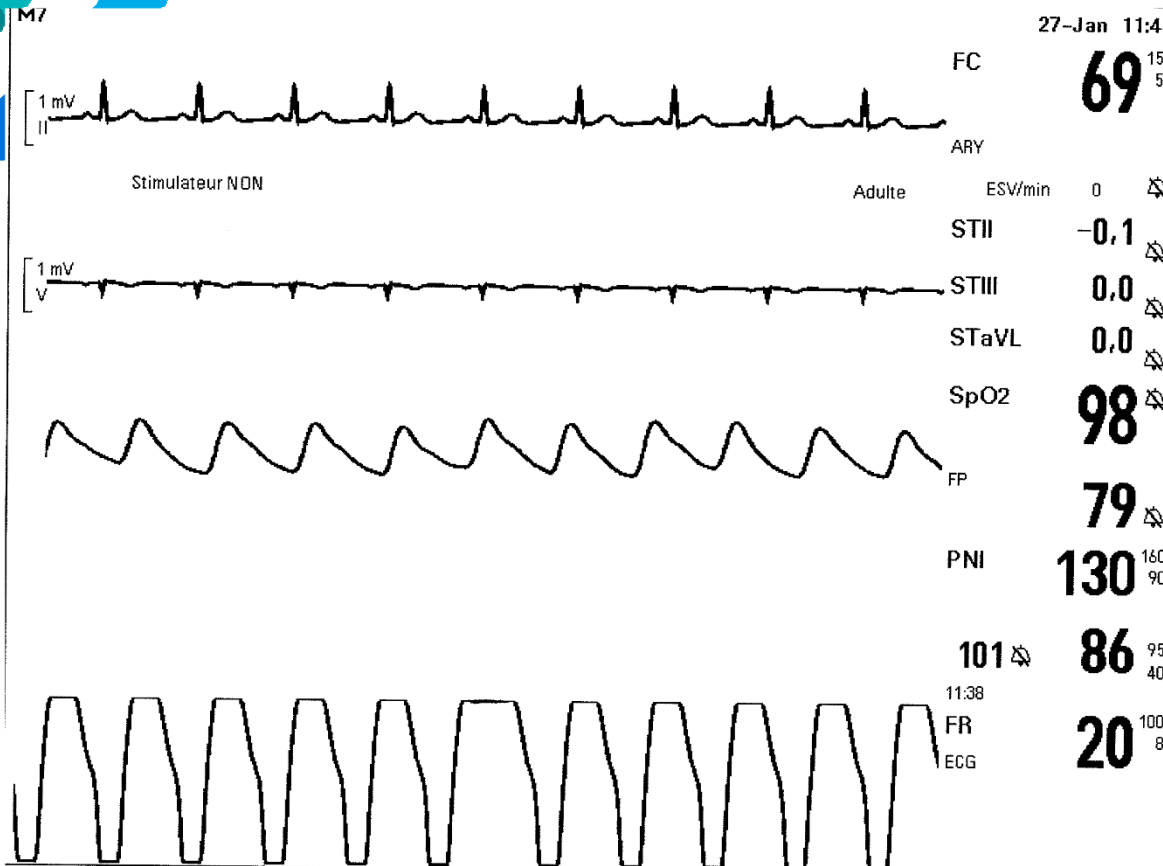
- Vous ne pouvez pas modifier ou arrêter complètement une alarme:
 - Sans aller voir le patient
 - Sans demander à l'infirmière responsable du patient son autorisation

Trouver l'erreur



- Admis en post-op de neurochirurgie
- Intubé
- Fentanyl/Propofol pour RASS -1
- Lévo 8 mg/250 NS ou nicardipine à titrer pour syst ≥ 120 et ≤ 150 mm Hg

Trouver l'erreur



- Admis pour détresse respiratoire
- Intubé
- Fentanyl/Propofol pour RASS -1
- 0.9 Salin TVO
- Stable