



# 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

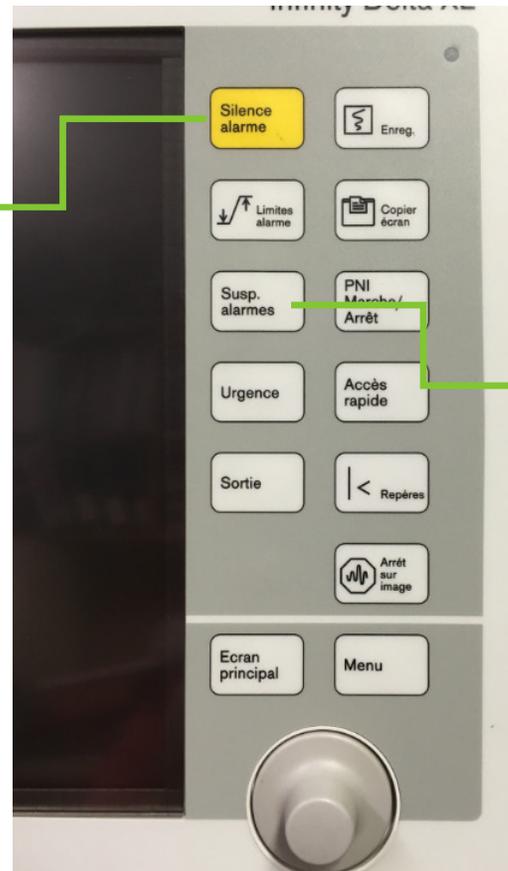




# Gestion des alarmes

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

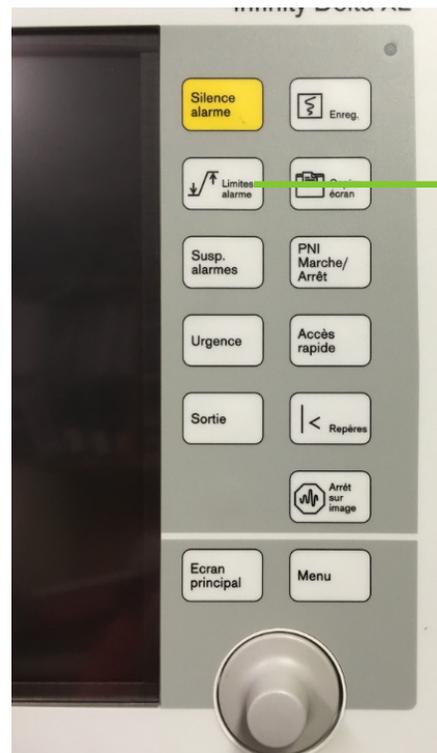
Alarmes

Souils Arylics Réglages appareil

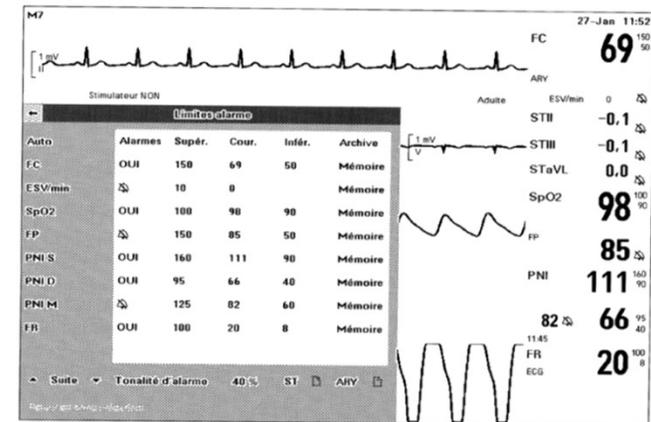
Paramètre	Alarme	Inférieur	Actuel	Supérieur	Archive
FC	Marche	50	63	120	Mémoriser
ESV/min	Marche		0	10	Mémoriser
PA S	Marche	80	104	160	Mémoriser
PA D	Marche	40	53	95	Mémoriser
PA M	Marche	64	71	125	Mémoriser
SpO <sub>2</sub>	Marche	92	95	100	Mémoriser
FP	Marche	50	64	150	Mémoriser
etCO <sub>2</sub>	Marche	30	30	50	Mémoriser
inCO <sub>2</sub>	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

Souils Réglage automatique

Souils par défaut



Sur le moniteur cardiaque



# Priorités des alarmes

Arythmies	Priorité	Fréquence	Comptage	Archive
ASY	Haute			Mémoriser/ Enregistrer
FV	Haute			Mémoriser/ Enregistrer
TachV	Haute	$\geq 120$	$\geq 0$	Mémoriser/ Enregistrer
SALVE	Moyenne	$\geq 120$	3-7	Mémoriser/ Enregistrer
RIVA	Moyenne	$\leq 119$	$\geq 3$	Mémoriser
TSV	Basse	$\geq 150$	$\geq 5$	Mémoriser/ Enregistrer
CPT	Moyenne			Mémoriser
BGM	Moyenne			Mémoriser
TACH	Moyenne	$\geq 150$	$\geq 8$	Arrêt
BRA	Haute	$\geq 10$	$\geq 0$	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

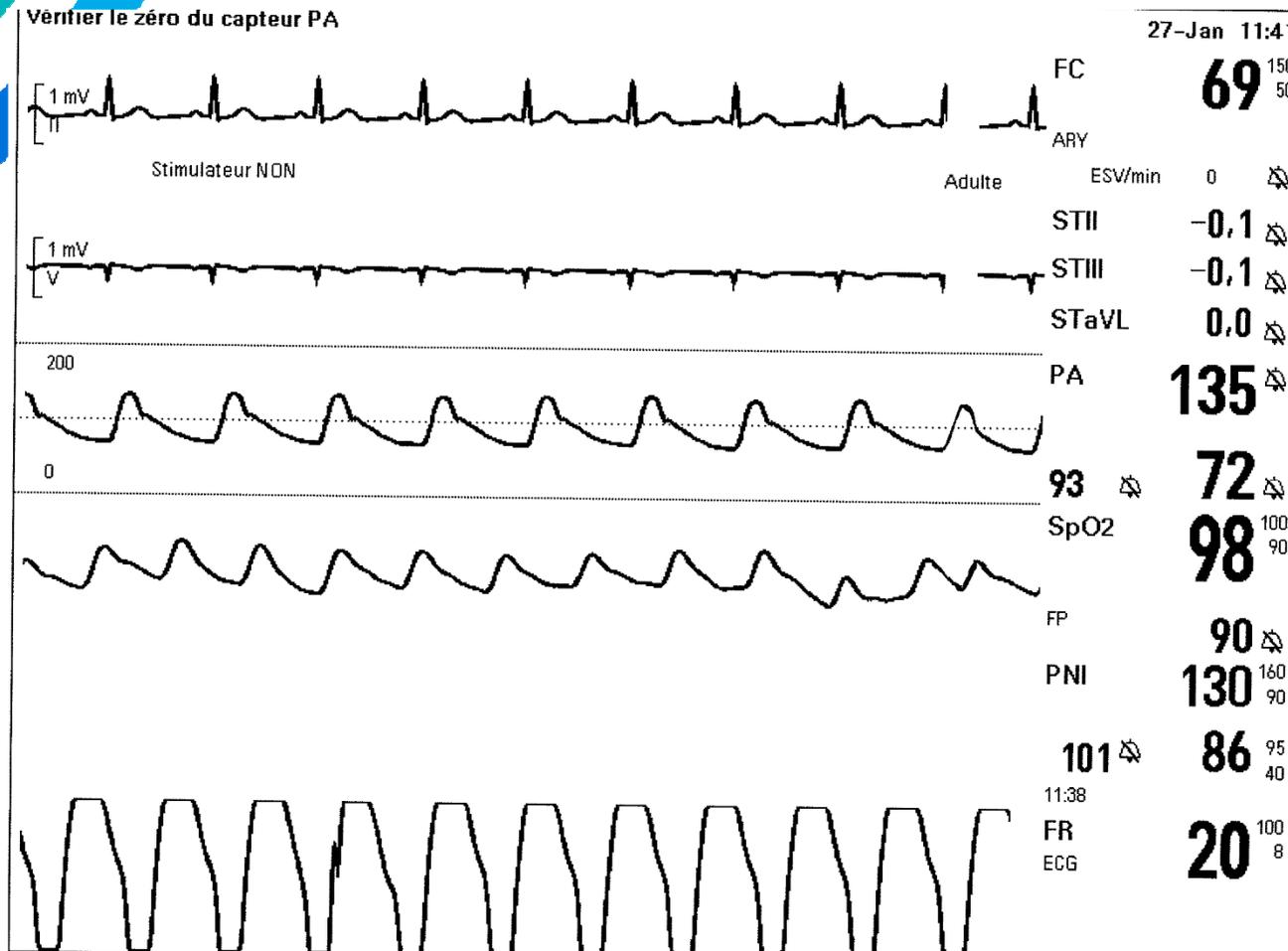
- Elles doivent être ajustées en fonction de :
  - L'état du patient
  - Des valeurs normales de signes vitaux pour chaque patient
  - Des éléments à surveiller (surveillance respiratoire = saturation)
  - Des valeurs visées de SV (ex : PAM  $\geq$  65 mm Hg)
  - Toujours ajuster une limite haute et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



# Gestion des alarmes

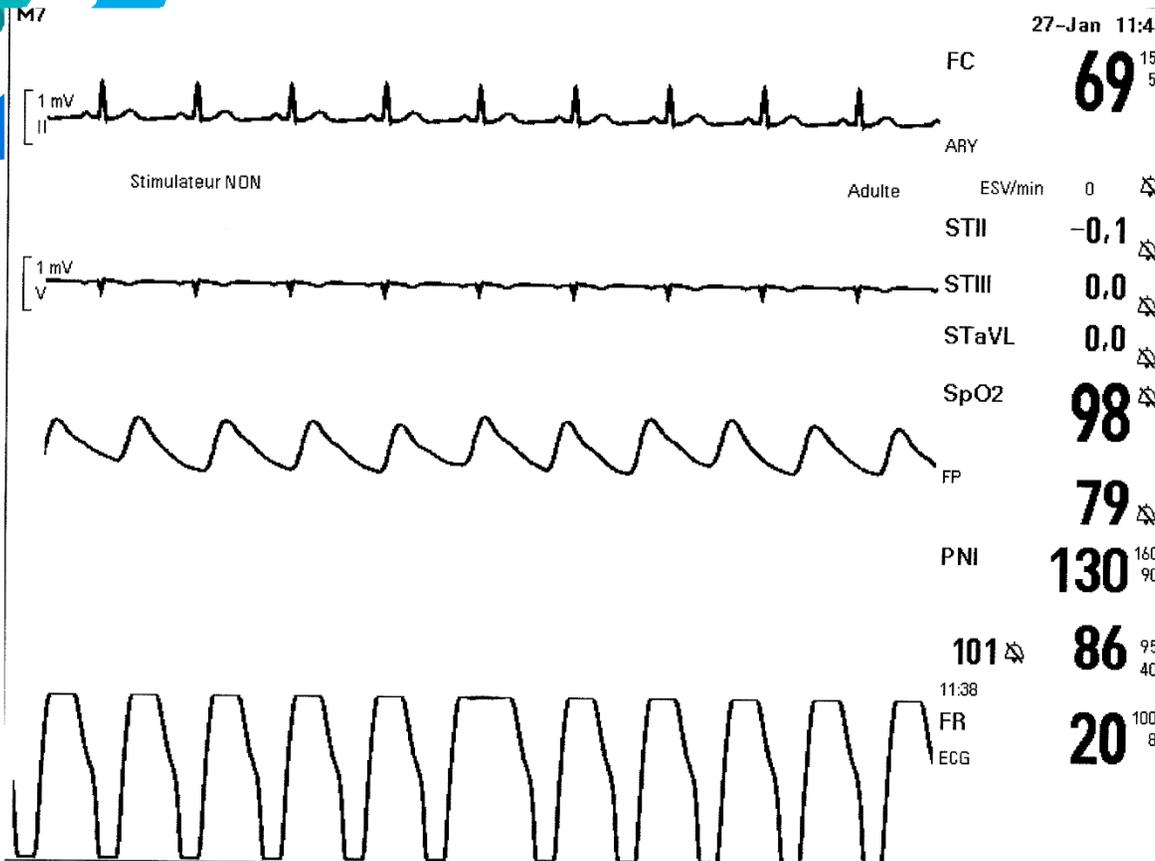
- L'alarme de **FC est obligatoire** pour tous les patients
- Les alarmes de **TV et Bradycardie doivent être actives** pour tous les patients
- Si votre patient est intubé, **l'alarme de saturation est obligatoire**
- Si votre patient est sous amines, **les alarmes de pression artérielle (PAS, PAM) 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  $\geq 120$  et  $\leq 150$  mm Hg

# Trouver l'erreur



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