

TOPO USI CSI : 21 Aout 2026

Vigilance électrodes de thérapie du Zoll



À cause d'un BO, nous avons en circulation ces 2 types d'électrodes de réanimation.

Votre vigilance est requise quant au positionnement des électrodes lors de leur utilisation : Voir le dessin sur l'emballage.

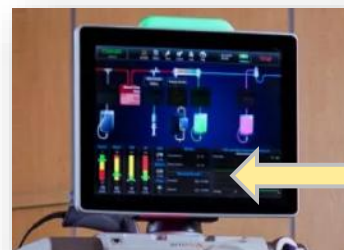
Le produit de remplacement doit être positionné **en antéro-postérieur**.

Modifications mineures sur les feuilles de surveillance de CVVH

Nom du patient :		N° dossier :	
Hémofiltration	Débit au début du quart de travail	Heure / Modification	
Pr-pompe sang (réinjection pré-dilution) mL/h			
Débit sanguin mL/min			
Dialysat mL/h			
Réinjection post dilution mL/h			
Température du réchauffe Fluide Thermax			
Dose effluent prescrite :		Dose effluent délivrée :	
Hématocrite	Mise à jour dans l'appareil (au départ de la thérapie puis DIE (nuit))	Initiales	
Fait (heure) :			
Solution au début de quart de travail : PrismaSol			
D 50 % : _____ mL / 5 L	K ₂ PO ₄ : _____ mmol/5 L	KCL : _____ mmol/5 L	Autres ajouts :
Ajustement des solutions de PrismaSol selon résultat de laboratoire			
Heure de l'ajustement	Résultat labo	D50%	K ₂ PO ₄
	PO ₄ K ⁺	mL/5L	mmol/5L
			KCL mmol/5L
			Autre : _____
			DVI
			Initiales

Au verso de la feuille, le cumule total du liquide prélevé par la machine a été remplacé pour la dose effluent.

La dose effluent indique la valeur de la prescription et ce qui a été délivrée (voir l'écran principal.)



Surveillance continue de l'activité cérébrale : aide-mémoire

VEEGix8 en pratique

À QUOI ÇA SERT

Surveillance continue de l'activité cérébrale au chevet, en soins intensifs. Lecture immédiate sur l'iPad, jour et nuit.

Crises	Sédation
Suppression	Spectrogramme

Le spectrogramme permet d'observer des changements brutaux dans l'activité cérébrale du patient.

LES COMPOSANTS

- Module EEG et station**
Batterie 16 h, recharge 4 h, utilisable en charge
- Fil de connexion**
Relie le module EEG et l'électrode frontale
- Électrode frontale**
Usage unique, toujours requise
- Électrode temporale**
Usage unique, optionnelle, pour suivi de crises
- Électrolyte**
Une goutte par pastille
- application VEEGix8 sur iPad**
Affichage, Enregistrement, Indicateurs

1 - ÉLECTRODE FRONTALE

- Nettoyer le front avec une lingette d'alcool et attendre que la peau soit sèche.
- Une goutte d'électrolyte sur les 3 pastilles, puis retirer le papier de l'adhésif.
- Coller sur le front, marquage **VEEGix8 lisible à l'endroit**. Appuyer sur les pourtours des 3 électrodes.
- Brancher le fil de connexion au module.
- Appuyer sur le bouton central du module : la lumière s'allume.
- Démarrer l'application VEEGix8 sur l'iPad
- Suivre les instructions sur l'écran.
- Pour un suivi de plusieurs heures, placer le module dans sa station de chargement

2 - ÉLECTRODE TEMPORALE

Optionnelle. À ajouter quand on surveille les crises. Jamais utilisée seule.

- Va être en contact avec la peau au-dessus de l'oreille, nettoyer avec une lingette d'alcool et attendre que la peau soit sèche.
- Une goutte d'électrolyte sur les 2 pastilles.
- Connecter (clipser) le bandeau sur l'électrode frontale.
- Ajuster les branches latérales pour que le tissu bien en contact des deux côtés.

Débrancher : laisser l'électrode et le module en place, ne pas tenir le module en main. Le système est résistant à la débranchement.

L'ÉCRAN DE SURVEILLANCE

- Fenêtre d'indicateurs : selon le mode, charge de crises, sédation, suppression.
- Barre EMG : activité musculaire qui gêne la lecture.
- Spectrogramme 5 min, gauche (haut) et droite (bas).
- Sélection frontal ou fronto-temporal pour le spectrogramme.
- Spectrogramme continu, jusqu'à 24 h.
- Choix du mode de surveillance.
- Interférences, électrode, signal, batterie.
- Accès au mode expert pour neurologue/intensiviste.

CAMERA (iPad)
Optionnelle, surtout utile pour le diagnostic des crises, diriger la caméra de l'iPad vers le patient, l'écran quand l'intimité du patient doit être préservée.

LES TROIS PRINCIPAUX MODES

SEIZURE. Charge de crises. Nécessite de prévenir un intensiviste si elle se maintient > 0.

SEDATION. Indice de sédation avec échelle identique au BIS.

SUPPRESSION. Ratio de suppression lors du traitement des crises. Intensivistes et neurologues peuvent accéder au mode EXPERT avec de nombreuses indications additionnelles.

ÉLECTRODES ET NETTOYAGE

Électrodes frontales et temporales à usage unique. Jeter comme déchet médical.

Changer les électrodes par période de 24h.

Module, station et chargeur : nettoyage entre chaque patient à l'alcool isopropylique 70 % max ou des lingettes Intercept.

ANOMALIES

Fond rouge ou voyant électrode rouge. Vérifier le contact de l'électrode et les branchements. Changer l'électrode si persistant.

Interférence en rouge. Déplacer le module VEEGix8.

Module éteint. Le remettre sur sa station de recharge, redémarrer un enregistrement.

REPÈRE HORODATÉ

Faire un triple tap sur un spectrogramme pour ajouter un repère horodaté comme par exemple l'administration d'un bolus.

SUPPORT 24 / 7 **1 866 946 9912**

L'ingénieur créateur du produit est venu jeudi 20 août pour former les infirmières.

Il nous encourage à l'installer entre nous pour se familiariser avec la manipulation.

Si vous avez des questions, vous pouvez demander à Jan-Alexis, Myriam et Anne-Charlotte ou contacter le support 24/7

Une vidéo de formation est en cours de création. Vous serez informés dès qu'elle sera disponible.

Vidéo à visionner dans extranet

Chemin :
Soins et services>
Direction médicale et services professionnels>
Hospitalisation en médecine et médecine spécialisée>
Soins intensifs et unité coronarienne HMR>
Outils cliniques>
Neuro

TOPO CSI HMR 2026

Neurologie

- Drain lombaire
- Échelle neurologique Canadienne
- Montage DVE-Drain Lombaire - Ensemble Medtronic
- Neurostimulateur SunStim plus
- Aide-mémoire DVE et Drain Lombaire
- Soins et Surveillance DVE et Drain lombaire
- Interprétation de la courbe PIC
- Aide-mémoire ICP express mise à zéro et calibration
- Aide-mémoire EEG continu - Vidéo