

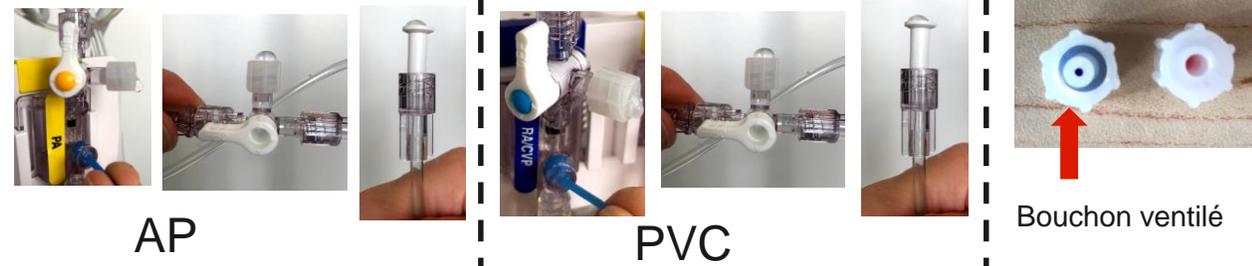
# Aide-mémoire Swan ganz

## Matériel requis

- Sac à pression (500 ml)
- 0.9 salin (500 ml) et D5% (500 ml)
- Tubulure de pression double/ seringue à débit cardiaque
- 2 bouchons claves
- 2 seringues 0.9 salin
- Étiquette d'identification

4

Procéder au vide d'air de la tubulure et des robinets (capteur et prélèvement) **SANS** retirer les **bouchons ventilés**, en tirant sur la tirette bleue. Commencer par le capteur **AP jaune** et recommencer la même procédure pour le capteur de **PVC bleu**.



AP

PVC

Bouchon ventilé

1

Ouvrir l'emballage de la tubulure de pression double et bien serrer toutes les connexions



a/n des robinets de prélèvements



a/n des capteurs de pression

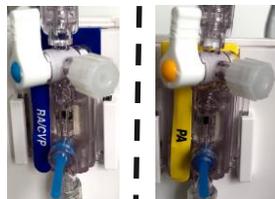
2

Installer le sac de soluté sur la tubulure de pression, le mettre dans le sac à pression non gonflé et le suspendre sur la tige à soluté



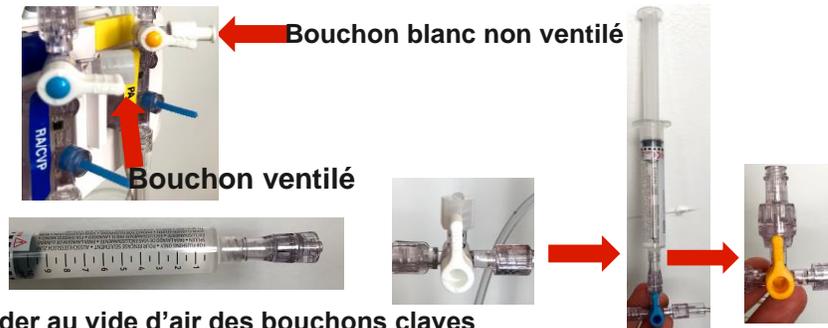
3

Installer les capteurs de pression sur le support Identifier le capteur de **PVC bleu** à l'aide du collant **bleu RA/CVP**. Identifier le capteur de **AP Jaune** à l'aide du collant **jaune PA**



5

Une fois le vide d'air effectué, **changer** les bouchons ventilés a/n des capteurs pour des **bouchons blancs non ventilés** fournis dans l'emballage de la tubulure



Bouchon blanc non ventilé

Bouchon ventilé

Procéder au vide d'air des bouchons claves

Changer les bouchons ventilés a/n des robinets de prélèvement pour des **bouchons membrane CLAVE**, sur les robinets **PVC** et **AP**

6

Gonfler le sac à pression à 300 mm Hg



À retenir

**Changement** des sacs de **soluté** 0.9 salin et D5% (500 ml) **q 24 h**

**Changement** de la **tubulure** de Swan et débit **q 96h**

Mise à zéro **q 8 h + prn**

Mise à niveau (axe phlébostatique) **q mobilisation** et **q prise de mesure**

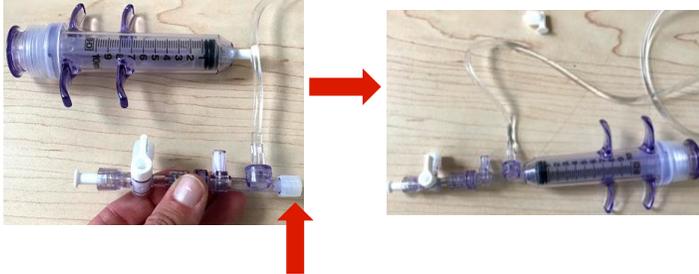


# Aide-mémoire Débit cardiaque



1 Ouvrir l'emballage de la tubulure et bien serrer toutes les connexions

2 Visser la seringue a la tubulure

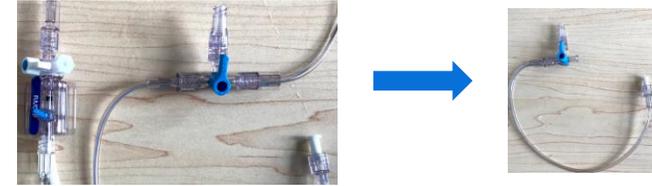


3 Installer le sac de soluté sur la tubulure et le suspendre sur la tige à soluté

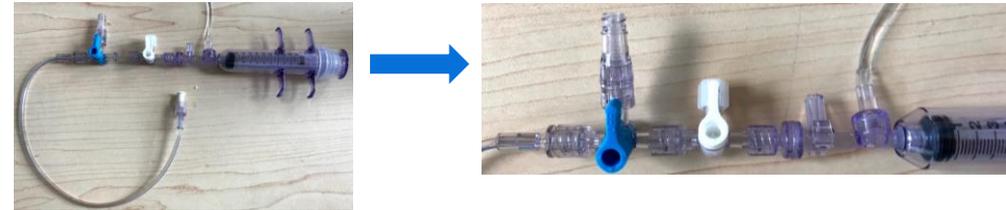


4 Procéder branchement de la tubulure de PVC sur la tubulure de Débit cardiaque

A) Dévisser la tubulure PVC a/n du robinet bleu.



b) Visser le robinet bleu à côté du robinet blanc



c) Prendre la tubulure de PVC et la visser, a/n du robinet blanc



5 Procéder au vide d'air de la tubulure en aspirant avec la seringue du D5%, injecter lentement, **seringue vers le haut**, jusqu'au vide d'air complet (environ 3 fois, soit 30 ml)



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

# Branchement au moniteur

## Matériel requis

- 1 hémomed
- 1 câble hémomed
- 1 support à pince
- 2 câbles gris à pression
- 1 câble à débit cardiaque



- 1** Si ce n'est pas déjà fait, installer les capteurs de pression sur le support à pince  
Le capteur de **PVC bleu** à l'emplacement **bleu**, le capteur de **AP Jaune** à l'emplacement **jaune**



- 2** Brancher les capteurs de pression sur les câbles gris



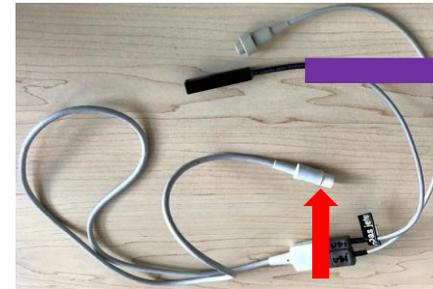
- 3** Brancher les câbles gris à l'hémomètre  
**PVC bleu** dans le port hémomètre **C**  
**AP Jaune** dans le port hémomètre **D**



- 4** Brancher le câble blanc hémomètre à l'hémomètre et au moniteur



- 5** Branchement du câble à débit cardiaque



Brancher à la seringue de débit



Brancher à l'hémomètre



- 6** Avant de procéder au Débit cardiaque, assurez-vous que les informations inscrites à l'écran soit exacte  
**Type de cathéter: Edw./Baxter**  
**Taille cathéter 7,5 F**  
**Volume injectat 10,0 cc**  
**Mode Auto**

