

LISTE DE MATÉRIEL POUR LE CHARIOT PRÉ-CODE

Consignes à suivre :					À valider lors de la vérification de chaque produit :								
Faire la vérification du chariot une fois par mois (le 1^{er}) et après chaque utilisation		Inscrire la date de la vérification			1. Date de péremption				2. Disponibilité du produit				
Faire un crochet ✓ lorsque validé		Apposer votre signature de façon lisible			3. Étanchéité du produit				4. Bonne quantité du produit				
aaaa		mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj
DESSUS ET EXTÉRIEUR DU CHARIOT													
1	Planche de massage	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Contenant Biorisque fixé	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Succion portative	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	DEA (si réponse par équipe de réanimation > 3 min)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Cartable													
5	Feuilles de notes de réanimation	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5	Feuilles pour les inhalothérapeutes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5	Feuilles de notes pour infirmières (AH-412)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5	Feuilles d'évaluation post-événement	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Feuille de vérification du chariot pré-code	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Liste de matériel du chariot pré-code	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5	Feuilles de FADM vierges	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Feuille de vérification du DEA	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1^{er} TIROIR													
1	Cabaret à médicaments présent	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5	Seringues de chaque format (1 mL, 3 mL, 10 mL)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3	Seringues de chaque format (5 mL, 20 mL)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5	Aiguilles de chaque format (18 G, 20 G, 22 G, 25 G)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20	Tampons d'alcool et chlorhexidine	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5	Fioles stériles de 10 mL de H ₂ O et NaCl 0,9 %	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10	Étiquettes pour médicament	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Initiales :													

LISTE DE MATÉRIEL POUR LE CHARIOT PRÉ-CODE

aaaa		mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj
2^e TIROIR													
3	Cathéters IV de chaque format (18G, 20G, 22G)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	Garrots	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10	Petits <i>Tegaderm</i>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	Microperfuseurs à ailettes de chaque format (21G, 23G)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	Barillets	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	Aiguille à barillet de chaque format 1po (21 G, 22 G)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20	Compresses format 2 x 2	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5	NS lock/MicroClaves	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3	Tubes de prélèvement de chaque couleur + seringues à gaz	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10	Tampons d'alcool et chlorhexidine	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10	Seringues NaCl 0,9 % 10 mL préremplies	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Ruban adhésif transparent	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Rasoir jetable	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3^e TIROIR													
2	Sacs de soluté NaCl 0,9 % 1000 mL	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	Tubulures macro-gouttes	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	Tubulures à pompe avec prise d'air	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	Tubulures secondaires	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	Tubulures à mini-perfuseur	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Manchon à compression	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Boîte de compresses chaque format (4x4, 4x8, abdominal)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Gants stériles (1 paire de chaque grandeur)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Boîte d' <i>Hypafix</i>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Ciseau	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	pincés hémostatiques	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Bouteille de NaCl 0,9 % stérile 500 mL	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Sac de cadenas à usage unique en plastique	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Initiales :													

LISTE DE MATÉRIEL POUR LE CHARIOT PRÉ-CODE

aaaa		mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj
4^e TIROIR													
2	Rallonges de tubulure O ₂ avec 2 adaptateurs	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Débitmètre d'oxygène avec pointeau	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Succion buccale rigide	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Aspiration souple de chaque grandeur (10 Fr, 14 Fr)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	Masques 100 %	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	Ensembles <i>Ventimask</i>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2	Lunettes nasales	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Bouteille de 0,9 % salin 500 mL (pour aspiration)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Ballon-masque jetable	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Masque pour ballon-masque jetable de chaque format (S, M, L)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Canules oropharyngées (verte 80mm,jaune 90mm, rouge 100mm)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Trousse pour succion murale complète													
1	Régulateur d'aspiration mural	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Support de bocal avec bocal externe rigide	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Bocal interne jetable avec couvercle	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Raccord du filtre au support de bocal	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1	Tubulure à succion de raccordement claire du bocal jetable à l'usager	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Initiales :													

Date et heure	SIGNATURE ET TITRE	INITIALES	Date et heure	SIGNATURE ET TITRE	INITIALES
aaaa/mm/jj hh:mm			aaaa/mm/jj hh:mm		
aaaa/mm/jj hh:mm			aaaa/mm/jj hh:mm		
aaaa/mm/jj hh:mm			aaaa/mm/jj hh:mm		
aaaa/mm/jj hh:mm			aaaa/mm/jj hh:mm		