

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa-mm-jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa-mm

Nom, Prénom de la mère : _____

ÉCHELLE D'OBSERVATION DE LA DÉTRESSE RESPIRATOIRE (RDOS)

Consigne : Encercler votre résultat d'analyse pour chacun des paramètres. Détailler dans la section « Notes d'observation »

Date : _____ aaaa/mm/jj	Heure : _____ hh:mmj	0 point	1 point	2 points
Fréquence cardiaque (/min)		Inférieure à 90	90 - 109	110 et plus
Fréquence respiratoire (/min)		Inférieure à 19	19 - 29	30 et plus
Agitation : mouvements non intentionnels		non	occasionnels	fréquents
Respiration abdominale paradoxale		non		oui
Tirage : Utilisation des muscles respiratoires accessoires		non	modérée	intense
Grogement en fin d'expiration		non		oui
Battements des ailes du nez		non		oui
Regard effrayé		non		oui
Interprétation : 3 pts = Symptômes LÉGERS 4-6 pts = Symptômes MODÉRÉS 7 pts et + = Symptômes SÉVÈRES				TOTAL : _____ /16
Notes d'observation : _____				

Signature de l'infirmière : _____				

Date : _____ aaaa/mm/jj	Heure : _____ hh:mmj	0 point	1 point	2 points
Fréquence cardiaque (/min)		Inférieure à 90	90 - 109	110 et plus
Fréquence respiratoire (/min)		Inférieure à 19	19 - 29	30 et plus
Agitation : mouvements non intentionnels		non	occasionnels	fréquents
Respiration abdominale paradoxale		non		oui
Tirage : Utilisation des muscles respiratoires accessoires		non	modérée	intense
Grogement en fin d'expiration		non		oui
Battements des ailes du nez		non		oui
Regard effrayé		non		oui
Interprétation : 3 pts = Symptômes LÉGERS 4-6 pts = Symptômes MODÉRÉS 7 pts et + = Symptômes SÉVÈRES				TOTAL : _____ /16
Notes d'observation : _____				

Signature de l'infirmière : _____				

Adapté de Campbell, M.L. , Templin, T. , Walch, J. , (2010), J Palliat Med, Mar:13 (3): 285-90.

Nom :

Prénom :

#Dossier :

Date : _____aaaa/mm/jj_____	Heure : _____hh:mmj_____	0 point	1 point	2 points
Fréquence cardiaque (/min)		Inférieure à 90	90 - 109	110 et plus
Fréquence respiratoire (/min)		Inférieure à 19	19 - 29	30 et plus
Agitation : mouvements non intentionnels		non	occasionnels	fréquents
Respiration abdominale paradoxale		non		oui
Tirage : Utilisation des muscles respiratoires accessoires		non	modérée	intense
Grognement en fin d'expiration		non		oui
Battements des ailes du nez		non		oui
Regard effrayé		non		oui
Interprétation : 3 pts = Symptômes LÉGERS 4-6 pts = Symptômes MODÉRÉS 7 pts et + = Symptômes SÉVÈRES				TOTAL : _____/16
Notes d'observation : _____				

Signature de l'infirmière : _____				

Date : _____aaaa/mm/jj_____	Heure : _____hh:mmj_____	0 point	1 point	2 points
Fréquence cardiaque (/min)		Inférieure à 90	90 - 109	110 et plus
Fréquence respiratoire (/min)		Inférieure à 19	19 - 29	30 et plus
Agitation : mouvements non intentionnels		non	occasionnels	fréquents
Respiration abdominale paradoxale		non		oui
Tirage : Utilisation des muscles respiratoires accessoires		non	modérée	intense
Grognement en fin d'expiration		non		oui
Battements des ailes du nez		non		oui
Regard effrayé		non		oui
Interprétation : 3 pts = Symptômes LÉGERS 4-6 pts = Symptômes MODÉRÉS 7 pts et + = Symptômes SÉVÈRES				TOTAL : _____/16
Notes d'observation : _____				

Signature de l'infirmière : _____				

Date : _____aaaa/mm/jj_____	Heure : _____hh:mmj_____	0 point	1 point	2 points
Fréquence cardiaque (/min)		Inférieure à 90	90 - 109	110 et plus
Fréquence respiratoire (/min)		Inférieure à 19	19 - 29	30 et plus
Agitation : mouvements non intentionnels		non	occasionnels	fréquents
Respiration abdominale paradoxale		non		oui
Tirage : Utilisation des muscles respiratoires accessoires		non	modérée	intense
Grognement en fin d'expiration		non		oui
Battements des ailes du nez		non		oui
Regard effrayé		non		oui
Interprétation : 3 pts = Symptômes LÉGERS 4-6 pts = Symptômes MODÉRÉS 7 pts et + = Symptômes SÉVÈRES				TOTAL : _____/16
Notes d'observation : _____				

Signature de l'infirmière : _____				