

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

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

NAM : _____ Exp. _____
aaaa-mm

Nom de la mère : _____

SURVEILLANCE CLINIQUE DES USAGERS PÉRIDURALE / NEUROAXIALE - ÉPIMORPH

☐ Péridurale ☐ Neuroaxiale – Épimorph Date et heure d'initiation : _____ [aaaa/mm/jj] _____ [hh:mm]

DATE		aaaa	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj	mm/jj
HEURE		hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm	hh:mm
Inscrire débit et tout changement sur FADM	Site (intact = ✓)												
	Bloc moteur (0-3)												
	Bloc sensitif (niveau)												
	Signe toxicité (Absent = Ø Présent = * + notes inf.)												
TENSION ARTÉRIELLE	> DIASTOLIQUE < SYSTOLIQUE	240											
		220											
		200											
		180											
		160											
		140											
		120											
		100											
		80											
		60											
		40											
		Pouls (/min.)											
Fréquence respiratoire (/min.)													
Amplitude respiratoire (N) - (S) - (P)													
Rythme respiratoire (R) - (I) - (A)													
Ronflement (O) - (N)													
Saturation (%)													
Oxygène (AA - L / min)													
Température (°C)													
Narcotique / Modification débit (reçu / fait = ✓) → FADM													
Intensité de la douleur (0-10)													
Degré de sédation (S-4) Pasero													
Effets secondaires (0-6; aucun = 0)													
INITIALES													

INITIALES	SIGNATURE ET TITRE	INITIALES	SIGNATURE ET TITRE	INITIALES	SIGNATURE ET TITRE

SURVEILLANCE CLINIQUE DES USAGERS AVEC PÉRIDURALE / NEUROAXIALE

PÉRIDURALE OBSTÉTRIQUE : Respecter les surveillances indiquées sur l'OIPI-635 Analgésie par voie péridurale en obstétrique

CHIRURGIE : Respecter les surveillances postopératoires selon la règle de soins RSI-6025 ainsi que les surveillances suivantes :

→PÉRIDURALE EN CHIRURGIE

- Vérifier solution et débit
- Surveiller site insertion
- Documenter volume perfusé
- **Signes Vitaux** (TA, FC, état respiratoire, saturation et température) et **degré de sédation** :
 - ✓ q 15 min X 4, q 30 min X 2, q 1 heure X 4, q 4 heures durant la perfusion
 - ✓ puis, QID ad congé ou selon ordonnance médicale
- Respecter sommeil lorsque l'utilisation est supérieure à 24 heures sans augmentation du débit
- **S'il y a l'augmentation du débit de la perfusion péridurale, l'infirmière se doit d'augmenter ses surveillances (signes vitaux complets et degré de sédation) selon son jugement clinique**
- Mesurer la douleur lors de l'évaluation initiale, puis q 2 heures x 24 heures, puis q 4 heures
- Bloc moteur lors de l'évaluation initiale, puis q 4 heures
- Surveiller signes de toxicité q 8 heures
- Bloc sensitif cutané lors de l'évaluation initiale, puis q 4 heures
- **Maintenir accès IV jusqu'à 24h post retrait cathéter péridural**

→BLOC NEUROAXIALE-ÉPIMORPH EN CHIRURGIE ET EN OBSTÉTRIQUE

- **Signes Vitaux** (TA, FC, état respiratoire, saturation et température) et **degré de sédation** :
 - ✓ q 15 min X 4, q 30 min X 2, q 1 heure X 4, q 4 heures X 24 heures
 - ✓ puis, QID ad congé ou selon ordonnance médicale
- Mesurer la douleur lors de l'évaluation initiale, puis q 2 heures x 24 heures, puis q 4 heures
- Respecter sommeil après 24 heures

Le symbole «★» indique une ALERTE et une note narrative doit apparaître aux notes d'observation

★ Se référer aux OIPI-625 et OIPI-627 et suivre les indications pour les surveillances et interventions. Aviser anesthésiologiste au besoin.

Bloc moteur (échelle Bromage)

- 0 = Aucun bloc : capable d'élever la jambe tendue, de fléchir le genou et la cheville
- 1 = Bloc léger : incapable d'élever la jambe tendue, mais capable de fléchir le genou et la cheville
- 2 ★ = Bloc modéré : incapable d'élever la jambe tendue et de fléchir le genou, mais capable de bouger la cheville
- 3 ★ = Bloc sévère / complet : incapable d'élever la jambe tendue, de fléchir le genou et de bouger la cheville

Amplitude respiratoire

- N = Normale
- S ★ = Superficielle
- P ★ = Profonde

Rythme respiratoire

- R = Régulier
- I ★ = Irrégulier
- A ★ = Période d'apnée

Ronflement

- O ★ = Oui
- N = Non

Échelle de douleur numérique : 0 à 10

- 0 = Aucune douleur
- 2 = Légère
- 3-4 ★ = Gênante
- 5-6 ★ = Pénible
- 7-8 ★ = Sévère
- 9-10 ★ = Insupportable

Effets secondaires

- 0 = Aucun
- 1 ★ = Nausées / vomissements
- 2 ★ = Constipation
- 3 ★ = Prurit
- 4 ★ = Dépression respiratoire FR inférieure ou égale à 10
- 5 ★ = Confusion, agitation
- 6 ★ = Autre → notes d'observation

Bloc sensitif cutané

Indiquer le niveau (dermatomes) où se situe l'absence de perception d'un stimulus superficiel sur la peau (glace, tampon d'alcool)

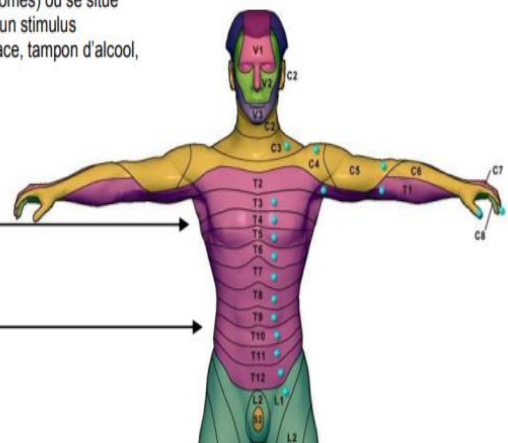
★ = Bloc sensitif plus haut que T4 (base du sternum)

Bloc sensitif cutané

Indiquer le niveau (dermatomes) où se situe l'absence de perception d'un stimulus superficiel sur la peau (glace, tampon d'alcool, effleurement)

Base du sternum T4

Ombilic T10



Degré de sédation (échelle de Pasero)

- S = Sommeil normal, éveil facile
- 1 = Éveillé et alerte
- 2 = Parfois somnolent, éveil facile
- 3 ★ = Somnolent, s'éveille mais s'endort durant la conversation
- 4 ★ = Endormi profondément, s'éveille difficilement ou pas du tout à la situation

Signes de toxicité à un anesthésique local

- Ø = Aucun
- * = Présence de signes de toxicité, requiert *Notes d'observation*, décrire les signes présents :
- ★ Goût métallique
 - ★ Bourdonnement auditif
 - ★ Confusion
 - ★ Engourdissement bras/langue
 - ★ Vision embrouillée
 - ★ Étourdissement
 - ★ Dysphasie nouvelle
 - ★ Inconscience
 - ★ Convulsions

Sources : OIPI-625 Analgésie par voie péridurale ; OIPI-627 Analgésie par voie neuroaxiale - épimorph ; RSI-6025 Soins et surveillance postopératoire