Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides
Québec

DT6389

SURVEILLANCE EN FIN DE VIE DE LA COVID-19 AVEC OU SANS PERFUSION CONTINUE

Diagnostic principal : _____

Fréquence : q 1 h jusqu'à un soulagement du ou des symptômes
q 4 h et PRN

Mode d'administration des analgésiques : ☐ Pompe à perfusion
☐ Infuseur (pompe élastomérique) ☐ Injections ☐ Per os

Date du début de la perfusion (aaaa/mm/jj) : _____

		Date (aaaa/mm/jj) :								
		Heure (hh : mm) :								
État de conscience		Alerte : A Léthargique : L Stuporeux : S Comateux : C Hyperalerte : H								
Soulagement de la douleur Échelle NCS-A	**Visage**	Détendu : 1 Tendu : 2 Crispé : 3 Grimaçant : 4								
	Larmes	Absentes : 1 Présentes : 2								
	Gémissements	Absents : 1 Présents : 2								
	Membres	Souples : 1 Raides : 2 Rigides : 3								
	Mouvement	Calme : 1 Remuant : 2 Agité : 3 Très agité : 4 Combatif : 5								
	Respiration	Plus bas que 19/min : 1 Plus grand ou égale à 19/min : 2								
	Pouls	Plus bas que 110/min : 1 Plus grand ou égal à 110/min : 2								
	TOTAL (contrôle de l'analgésie : Score plus bas ou égal à 8) **:**									
Intensité des symptômes respiratoires (Contrôle de symptômes respiratoires : Score plus bas ou égal à 4) ***TOTAL de l'échelle RDOS*** (légende 1) :										
Autres observations à rechercher (légende 2) :										
Si par pompe à perfusion	Débit (mL/h)									
	Total du volume perfusé (mL) (q 8 h)									
Entre-dose	Nombre d'entre-dose administré (q 8 h)	Opiacé / Benzodiazépine								
		Initiales *(et signature au verso)* **:**								

LÉGENDE 1 **Échelle de mesure de la dyspnée ou de la détresse respiratoire**
(Respiratory Distress Observation Scale (RDOS) – Campbell, 2008, 2010)

	0 point	1 point	2 points
Fréquence cardiaque *(par minute)*	Moins de 90	90-109	Plus de 110
Fréquence respiratoire *(par minute)*	Moins de 19	19-29	Plus de 30
Agitation *(mouvements non intentionnels)*	Non	Occasionnels	Fréquents
Respiration abdominale paradoxale	Non		Oui
Utilisation des muscles respiratoires accessoires	Non	Modéré	Intense
Grognement en fin d'expiration	Non		Oui
Battements des ailes du nez	Non		Oui
Regard effrayé *(yeux écarquillés, muscles du visage contractés, froncement des sourcils, bouche ouverte, dents serrées)*	Non		Oui

LÉGENDE 2 **Autres observations à rechercher**

D	Dépression respiratoire (FR plus bas que 8/min)
R	Ronflements
A	Apnée, pauses respiratoires
M	Myoclonies
P	Pupille en myosis

Nom : Prénom : # Dossier :

Date (aaaa/mm/jj) :									
Heure (hh : mm) :									
État de conscience Alerte : A Léthargique : L Stuporeux : S Comateux : C Hyperalerte : H									
Soulagement de la douleur Échelle NCS-A	**Visage**	Détendu : 1 Tendu : 2 Crispé : 3 Grimaçant : 4							
	Larmes	Absentes : 1 Présentes : 2							
	Gémissements	Absents : 1 Présents : 2							
	Membres	Souples : 1 Raides : 2 Rigides : 3							
	Mouvements	Calme : 1 Remuant : 2 Agité : 3 Très agité : 4 Combatif : 5							
	Respiration	Plus bas que 19/min : 1 Plus grand ou égale à 19/min : 2							
	Pouls	Plus bas que 110/min : 1 Plus grand ou égal à 110/min : 2							
	TOTAL (contrôle de l'analgésie : Score plus bas ou égal à 8) **:**								
Intensité des symptômes respiratoires (Contrôle de symptômes respiratoires : Score plus bas ou égal à 4) ***TOTAL de l'échelle RDOS*** (légende 1) :									
Autres observations à rechercher (légende 2) :									
Si par pompe à perfusion	Débit (mL/h)								
	Total du volume perfusé (mL) (q 8 h)								
Entre-dose	Nombre d'entre-dose administré (q 8 h)	Opiacé / Benzodiazépine							
Initiales *(et signature au verso)* **:**									

Notes complémentaires : _____

Date	*Signature, Titre, #Permis*	*Initiales*	*Date*	*Signature, Titre, #Permis*	*Initiales*