Etiquette patient

UNITÉ DE SOINS INTENSIFS NEPHROLOGIQUES - HURIEZ

Date : **Chambre :** **Senior :**

BMR : Oui ☐ **Non** ☐ ☐ isolement protecteur

UF 5081
Pôle médicochirurgical
CHRU de Lille

Poids :	6h	7h	8h	9h	10h	11h	12h	13h	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	22h	23h	0h	1h	2h	3h	4h	5h
Vérification alarmes	☐								☐										☐					
Retour veineux (+ ou -)	☐								☐										☐					
PA																								
FC																								
Température																								
$SpO2/O_2$																								
F. respi.																								
Diurèse horaire/totale																								
CDD																								
Dextro																								
Insuline ☐ s/c ☐ SAP																								
Douleur / EVA																								
Drain ☐ DL ☐ Aspi																								
Transit : Gaz / Selles																								

Heure	IDE AS	IDE AS	IDE AS