

**CARNET DE SUIVI  
DE L'ETUDIANT A « G » REANIMATION**



Etudiant:

Tuteur:

*Février 2016*

*V. Bertocchi, C. Garcin, C. Caffin, M. Bally-Berard, S. Garidel*

## **PRE REQUIS ou OBJECTIFS DE STAGE**

L'étudiant connaît et comprend

### **- Insuffisance circulatoire**

- . Les bases physiologiques, les signes cliniques, para-cliniques et les principales étiologies d'une défaillance circulatoire
- . La procédure en cas de survenue d'un arrêt circulatoire
- . Les valeurs hémodynamiques et biologiques

### **- Insuffisance respiratoire**

- . Les bases physiologiques, les signes cliniques et para-cliniques, les principales étiologies et les encourus par le patient présentant une insuffisance respiratoire aiguë
- . Les mécanismes de surveillance d'un patient en insuffisance respiratoire aiguë
- . Les modalités de prélèvements, d'acheminement et les valeurs normales des gaz du sang
- . Les différentes techniques d'oxygénothérapie, d'assistance respiratoire invasive et non invasive
- . Anatomie et physiologie
- . Connaissance des gestes d'urgences (MCE, ventilation, Glasgow, latéralisation, libération des voies aériennes supérieures)

### **- Insuffisance rénale**

- . Les bases physiologiques, les signes cliniques et para-cliniques, les différentes étiologies d'une insuffisance rénale aiguë et les risques encourus par le patient
- . Les différentes techniques d'épuration extra-rénale, les principes d'épuration et leurs complications potentielles
- . Les différentes voies d'abord vasculaire : (VVC, Sheldon, fistules)

### **- Défaillance neurologique**

- . Les signes, les degrés de gravité et les conséquences potentielles de troubles de la vigilance, de convulsions, d'un déficit moteur, d'un état d'agitation
- . Les techniques de monitoring cérébral

. Existence des différentes échelles de cotations neurologiques

- **Sédation**

. Les différents outils d'évaluation de la sédation, de la douleur et leur mode d'emploi chez les patients non communicants

- **Pharmacie :**

. Connaissance des hypnotiques, curares, morphiniques, antalgiques, antibiotiques,

- **Polytraumatisé**

. Les différentes fractures et leurs prises en charge

. Les différentes techniques d'immobilisation des fractures

- **Installation et préparation lors d'un transport**

. Les procédures de préparation du patient en fonction du type d'examen ou d'acte chirurgical

. Les risques liés au transport

- **Nutrition**

. Les différentes voies d'administration de la nutrition, leurs avantages et inconvénients respectifs

- **Fin de vie**

. La législation française et les recommandations des sociétés savantes régissant les limitations et arrêt thérapeutiques, et les soins palliatifs

. Les traitements médicamenteux ou non permettent de soulager la souffrance morale ou physique d'un patient en fin de vie.

## **Progression au cours des 10 semaines d'apprentissage**

### **Semaine 1**

Journée d'accueil

Semaine « ASD » *Travail des compétences 1, 2,3,5,7 et 9*

- Objectif :
- être capable de faire les soins d'hygiène et de confort à un patient en réanimation
  - Entretien de l'environnement spécifique à la réanimation
  - Prise en charge de l'alimentation d'un patient

### **Semaine 2**

Connaissances et manipulation :

Monitoring

Seringue auto pulsée, pompe IVAC

Voie Veineuse centrale

Cathéter artériel

Chariot d'urgence

Protocole du service

Localisation du matériel

Pompe AE ( alimentation entérale)

### **Semaine 3 à 5**

Prise en charge des situations « emblématiques », de 1 à 3 patients

### **Semaine 5 à 10**

Prise en charge des situations « clés », 2 ou 3 patients

## **Progression au cours des 5 semaines d'apprentissage**

### **Semaine 1**

Journée d'accueil

Semaine « ASD » *Travail des compétences 1, 2, 3, 5, 7 et 9*

- Objectif :
- Etre capable de faire les soins d'hygiène et de confort à un patient en réanimation
  - Entretien de l'environnement spécifique à la réanimation
  - Prise en charge de l'alimentation d'un patient

### **Semaine 2 à 4**

Connaissances et manipulation :

Monitoring

Seringue auto pulsée, pompe IVAC

Voie Veineuse centrale

Cathéter artériel

Chariot d'urgence

Protocole du service

Localisation du matériel

Pompe AE (alimentation entérale)

Prise en charge des situations « emblématiques » de 1 ou 2 patients

### **Semaine 5**

Prise en charge des situations « clés » de 1 ou 2 patients

## SYSTEME DE NOTATION D'ACQUISITION DES COMPETENCES

### 1- Pour les actes techniques :

Chaque acte sera noté sur 5 critères de 0 à 2 points de la façon suivante :

Sécurité 0 – 1 – 2  
Hygiène 0 – 1 – 2  
Relation 0 – 1 – 2  
Dextérité 0 – 1 – 2  
Confort 0 – 1 – 2

Un total de 0 à 2 points => NON ACQUIS

Un total de 3 à 6 points => EN COURS D'ACQUISITION

Un total > ou = à 7 points => ACQUIS

Un 0 au critère Sécurité OU hygiène entrainera un NON ACQUIS d'office

### 2- Pour tous les autres actes :

Ils seront également notés de la même manière

Non Acquis

En cours d'acquisition

Acquis

L'attribution d'un des items sera attribuée à l'appréciation du professionnel encadrant.

## **SITUATIONS**

### **« EMBLEMATIQUES »**

Prise en charge d'un patient en détresse respiratoire

Prise en charge d'un patient en post opératoire

Prise en charge d'un patient polytraumatisé non intubé

Prise en charge d'un patient atteint d'un angio-œdème

Prise en charge d'un patient atteint d'une cellulite

Prise en charge d'un patient présentant une pancréatite

Prise en charge d'un traumatisé crânien

Prise en charge d'un patient en fin de vie

### **« CLES »**

Prise en charge d'un patient polytraumatisé intubé, sous amines

Prise en charge d'un patient en choc (septique ou hémorragique)

Prise en charge d'un patient en SDRA (syndrome dépression respiratoire aiguë)

# OBJECTIFS PERSONNELS DE L'ETUDIANT

# EVALUATION TECHNIQUE

**LEGENDE :**

**ECA : EN COURS D'AQUISITION**

DIVERS	Auto Evaluation A L'arrivée	vu	fait	ECA	acquis
<b>AUTRES</b>					
1. Remplissage chambre de réa ou chariot USC					
2. Connaissance Circuit des déchets et linges sales					

3. Connaissances théoriques choc hémorragique choc septique polytraumatisé					
4. Connaissances protocoles service réa :  Situé le classeur des protocoles Manipulation des protocoles + compréhension					
<b>PHARMACIE</b>					
amines morphiniques antalgiques hypnotiques + agents anesthésiques curares antibiotiques anticoagulants antidotes principaux					
2. rangement et disposition					
<b>RELEVES ET TRANSMISSION</b>					
1. relèves ciblées et orales					
2. transmissions au bon professionnel					

<b>TRANSPORT ET MUTATION</b>					
1. préparation examens (TDM, IRM, arterio)					
2. mutation post-op					

<b>SURVEILLANCES</b>	Auto Evaluation A L'arrivée	vu	fait	ECA	acquis
<b>PATIENT</b>					
1. manipulation informatique de base					
2. réglages alarmes scope + respirateur					
3. tour de prise de poste					
<b>URGENCE</b>					
1. chariot d'urgence (ou, quoi, quand)					
2. douleur : évaluation avec les <ul style="list-style-type: none"> <li>• différentes échelles</li> <li>• traitements surveillance</li> <li>•</li> </ul>					
3. évaluations situations d'urgence : Reconnait et identifie les différentes alarmes (scope, PSE, respirateur) (Exemple : Appel lors d'une désaturation Appel lors d'un changement de l'état neurologique Désencombre un patient si encombré +désaturation autre)					

<b>NEUROLOGIE</b>	Auto Evaluation A L'arrivée	vu	fait	ECA	acquis
<b>COTATION NEURO</b>					
. score de Glasgow					
. RASS - RAMSAY					
. Surveillance pupilles					
<b>DVE</b> (dérivation ventriculaire externe)					
. Surveillance (zéro, CP et perméabilité)					
. pansement					
<b>PIC</b> (pression intracrânienne)					
. préparation et pose					
. surveillance					
surveillance et calcul PPC (pression perfusion cérébral)					
<b>PONCTION LOMBAIRE</b>					
1. préparation et installation du patient					
2. surveillance					

<b>HEMODYNAMIQUE</b>	Auto Evaluation A L'arrivée	vu	fait	ECA	acquis
<b>NORMES PARAMETRES VITAUX</b>					
<b>DIVERS</b>					
1. calcul de doses					
2. préparation perfusion + pose					
3. préparation réa + pose					
4. préparation PSE + pose					
5. injections (sous cutanée, intramusculaire)					
<b>CATHETER ARTERIEL</b>					
1. aide à la pose					
2. surveillance (zéro, reflux)					
3. pansement					
<b>CATHETER VEINEUX CENTRAL</b>					
1. aide à la pose					
2. surveillance					
3. pansement					
<b>VOIE VEINEUSE PERIPHERIQUE</b>					
1. pose					
2. surveillance					
<b>PRELEVEMENT SANGUIN</b>					
1. en périphérique (veineux)					
2. sur cathéter					

3. en artériel					
<b>HEMODYNAMIQUE</b>	Auto Evaluation A L'arrivée	vu	fait	ECA	acquis
<b>TRANSFUSION</b>					
1. commande					
2. contrôle					
3. pose					
4. surveillance					
5. Hémocue					
<b>GLYCEMIE</b>					
1. glycémie capillaire					
2. utilisation protocole insuline					

<b>RESPIRATOIRE</b>	Auto Evaluation A L'arrivée	vu	fait	ECA	acquis
<b>RESPIRATEUR</b>					
1. compréhension des différents modes (VSAI, VAC, BIPAP, DUOPAP)					
2. surveillance humidification					

<b>INTUBATION</b>					
1. surveillance (ballonnet, repère)					
2. aspiration					
3. changement fixation					
4. aide à la pose					
<b>TRACHEOTOMIE</b>					
1. surveillance					
2. aspiration					
3. soins et pansement					
4. aide à la pose ou changement					
<b>OXYGENOTHERAPIE</b>					
1. surveillance					
2. adaptation débit et matériel au patient					
<b>DRAIN THORACIQUE</b>					
1. surveillance					
2. pansement					
3. aide à la pose					
<b>AEROSOL</b>					
1. préparation					
2. pose					

<b>DIGESTIF</b>	Auto Evaluation A L'arrivée	vu	fait	ECA	acquis
<b>SONDE NASO-GASTRIQUE</b>					
1. pose					
2. surveillance					
<b>GASTROSTOMIE</b>					
1. surveillance					
<b>DIVERS</b>					
1. préparation et administration des traitements per-os					
2. surveillance du transit					

<b>NEPHROLOGIE</b>	Auto Evaluation A L'arrivée	vu	fait	ECA	acquis
<b>SONDAGE URINAIRE</b>					
1. pose SAD chez un homme					
2. pose SAD chez une femme					
3. surveillance					
<b>SURVEILLANCE DIURESE</b>					

1. sait cumuler une diurèse					
2. sait interpréter une diurèse					

<b>NURSING</b>	Auto Evaluation A L'arrivée	vu	fait	ECA	acquis
<b>TOILETTE</b>					
1. toilette d'un extubé					
2. toilette d'un intubé					
3. douche					
<b>SHAMPOING</b>					
<b>SOINS BOUCHE</b>					
1. d'un patient extubé					
2. d'un patient intubé					
<b>SOINS YEUX</b>					
<b>SOINS PREVENTIFS D'ESCARRE</b>					
1. Différencier les stades d'escarres et appliquer le protocole adéquat					
<b>PREPARATION PRE-OPERATOIRE</b>					
1. Vérification du dossier (groupe ACI ...), des bilans, Voies veineuses					

<b>SOINS POST-OPERATOIRE</b>	Auto Evaluation A L'arrivée	vu	fait	ECA	acquis
<b>ACCUEIL PATIENT</b>					
<b>SURVEILLANCE</b>					
<b>SURVEILLANCE ET REFECTION PANSEMENT</b>					
<b>ABLATION DRAIN</b>					

<b><u>ACCUEIL DU PATIENT DANS L'UNITE</u></b>	Auto Evaluation A L'arrivée	vu	fait	ECA	acquis
<b>Identito-vigilance</b>					
<b>Vestiaire patient</b>					
<b>Evaluation Norton</b>					
<b>Taille /poids</b>					
<b>Accueil famille</b>					

**REMARQUES :**

**REMARQUES :**

**REMARQUES :**

# EVALUATION « THEORIQUE »

- **Compétence 1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier**

- 1.1 Sait où chercher les informations (feuille de recueil de données, transmissions ciblées, synthèses, dossier médical...), respect et confidentialité des informations.
- 1.2 Sait faire un recueil de données exhaustif et pertinent.
- 1.3 Sait reconnaître une urgence (« signes d'urgence, de détresse, de décompensation d'une maladie », connaît la sonnerie de détresse, connaît le score de Glasgow, connaît les risques d'aggravation de ses patients...).
- 1.4 Sait faire appels aux kinés et diététiciennes quand la situation l'exige.

	Auto Eval	Vu	ECA En.cours.d'acquisition	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				
Semaine 4				
Semaine 5				

- **Compétence 2 : Concevoir et conduire un projet de soin infirmier**

- 2.1 Prend en compte les informations données pour la prise en charge du patient (traumatisme, IOT).
- 2.2 Explique au patient le soin à faire et cherche à obtenir son consentement (négocie avec le patient selon l'importance du soin à faire).
- 2.3 Fait participer le patient dans la mesure de ses moyens (communique avec le patient).
- 2.4 Prend en compte les réalités du patient.
- 2.5 Respecte les règles d'hygiène et d'asepsie.
- 2.6 Réalise les gestes avec dextérité.
- 2.7 Evalue la qualité des soins réalisés
- 2.8 Adapte les soins et l'application des protocoles à la situation et au contexte.
- 2.9 Respecte les règles de traçabilité.

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				
Semaine 4				
Semaine 5				

Situation d'urgence :

- 2.10 Mets en œuvre des mesures d'urgence appropriées (prévient l'IDE, le médecin, approche le chariot d'urgence, met de l'O2 si désaturation, hypoglycémie injection G30%...)
- 2.11 Explique les mesures d'urgence adaptées aux situations.

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				
Semaine 4				
Semaine 5				

Rigueur et cohérence dans l'organisation et ma répartition des soins :

- 2.12 Organise sa journée en fonction des soins à faire.
- 2.13 Sait reconnaître les priorités et réorganiser les soins en fonction de celles-ci.
- 2.14 Assure l'ensemble des soins
- 2.15 Réalise le contrôle des soins
- 2.16 Argumente la répartition des tâches et la coordination des activités en collaboration.

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				
Semaine 4				
Semaine 5				

- **Compétence 3 : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens**

→ Patient conscient

- 3.1 Propose une toilette autonome ou partielle au lit ou une douche en fonction des besoins ou des souhaits et des capacités du patient, et en fonction de la prescription médicale.
- 3.2 Adapte l'alimentation aux capacités du patient.

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				

Semaine 4				
Semaine 5				

→ Patient inconscient

- 3.3 Toilette complète au lit, soins des yeux, soins de bouche, soins de SAD, soins de SNG, SPE.
- 3.4 Respecte la pudeur et l'intimité du patient.
- 3.5 Organise son soin en respectant les règles d'hygiène, d'ergonomie et de sécurité du patient.

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				
Semaine 4				
Semaine 5				

- **Compétence 4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique ou thérapeutique**

→ Surveillance et soins spécifiques à la réanimation et Soins techniques :

- 4.1 Patient intubé/ventilé (connaissance des différents modes de ventilation : VAC, VSAI, Bi PAP) et /ou trachéotomisé.
- 4.2 Aspiration endo-trachéale (patient intubé/trachéotomisé/extubé).
- 4.3 Entrée d'un patient (en urgence, retour de bloc opératoire, artériographie...)
- 4.4 Cotation Glasgow
- 4.5 Préparation perfusions, PSE, calculs de doses.

- 4.6 Réfection pansements et surveillance : crâne, VVC, cathéter artériel, chirurgicaux, lames, drains.
- 4.7 Réfection pansements non stériles et surveillance : escarre et autres.
- 4.8 Ablation de matériel : drain.
- 4.9 Préparation de gestes : pose VVC, KT artériel, drain thoracique, sous dural, etc...
- 4.10 Surveillance SNG, SAD, administration des traitements.

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				
Semaine 4				
Semaine 5				

→ Pharmacologie :

- 4.11 Connaître les médicaments dont ceux spécifiques à la réanimation (sédatifs, amines...), leurs indications, leurs surveillances, les effets secondaires et leurs modes d'administration.

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				

Semaine 4				
Semaine 5				

→ Sécurité du patient :

- 4.12 Respecte les règles de sécurité concernant les patients (sonnette, barrières, contentions selon PM).
- 4.13 Respecte les règles d'hygiène et d'asepsie et réalise les gestes avec dextérité.
- 4.14 Respecte les règles de qualité et de traçabilité.
- 4.15 Sait préparer le patient pour le départ aux examens en fonction de son équipement (patient intubé/ventilé, scanner, IRM, artériographie...).
- 4.16 Sait reconnaître la douleur, l'évaluer et la prévenir.
- 4.17 Respecte les règles de confidentialité.

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				
Semaine 4				
Semaine 5				

→ Communication inter professionnelle /transmissions :

- 4.18 L'étudiant repère les modifications (Glasgow, changement des constantes,...) avec pertinence.
- 4.19 Sait évaluer l'efficacité des traitements.

- 4.20 Signale à l'infirmier les modifications (aggravations, améliorations, inefficacité, ..) et sait à quel moment alerter le médecin en collaboration avec l'IDE.
- 4.21 Sait effectuer une relève écrite et orale.
- 4.22 Repère les incohérences dans les informations.

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				
Semaine 4				
Semaine 5				

- **Compétence 5 : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs.**

- 5.1 Famille (SHA, horaire du service, nombre de visite...)
- 5.2 Patient autonome (soins de bouche, se mouvoir ...)

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				

Semaine 3				
Semaine 4				
Semaine 5				

- **Compétence 6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin**

- 6.1 Communique avec le patient en fonction des capacités du patient.
- 6.2 Explique les soins/les examens au patient.
- 6.3 Prend en compte le confort et la satisfaction du patient.
- 6.4 Sait repérer les modifications de comportement du patient, les signaler à l'ensemble de l'équipe et agir en conséquence dans son rôle propre.
- 6.5 Soulève la nécessité d'une aide psychologique auprès de l'équipe médicale.
- 6.6 Sait donner des nouvelles aux familles/ à l'entourage dans la limite de ses compétences.
- 6.7 Sait repérer les difficultés de recherche de consentement du patient/des familles dans la prise en charge.
- 6.8 Reformule au patient et aux familles les informations données par l'équipe médicale.

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				

Semaine 4				
Semaine 5				

- **Compétence 7 : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle.**

- 7.1 Connaît et respecte les protocoles et assure la traçabilité.
- 7.2 Sait les mettre en œuvre (protocoles de service (escarre, pansements, insuline, transfusions...)).
- 7.3 Analyse la pertinence des soins et réadapte sa prise en charge (propre/sale, sécurité du patient, ergonomie...).
- 7.4 Connaît le circuit des déchets (DASRI, DAOM), du linge.
- 7.5 Sait manipuler et utiliser le matériel stérile.
- 7.6 Fait preuve de rigueur professionnelle.
- 7.7 Fait preuve de vigilance concernant les procédures d'hygiène (paillasse propre avant utilisation...).
- 7.8 Fait preuve de vigilance concernant le bon fonctionnement du matériel.
- 7.9 Analyse les pratiques professionnelles.

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				

Semaine 4				
Semaine 5				

- **Compétences 8 : Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques.**

- 8.1 Recherche et utilise les données du patient sur les dossiers de soins, dossiers médicaux et autres supports (recherche personnel, cours, serveur S...).
- 8.2 Analyse les situations et fait des liens pertinents entre ses connaissances théoriques et les situations cliniques.
- 8.3 Curiosité intellectuelle et pertinente.
- 8.4 Pathologies et théorie Chocs, caisson, polytraumatisé, dialyse, PIC, PPC, PAM...

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				
Semaine 4				
Semaine 5				

- **Compétence 9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes.**

- 9.1 Identifie et sollicite à bon escient les autres professionnels de santé (ASD, Kiné, diététicienne, équipe technique...).
- 9.2 Suivi et cohérence dans la continuité des soins (délégation des soins et évaluation).
- 9.3 Fiabilité et pertinence des informations transmises (transmissions informations aux différentes catégories professionnelles, cohérence des informations, relève écrite et orale).

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				
Semaine 2				
Semaine 3				
Semaine 4				
Semaine 5				

- **Compétence 10 : Informer, former des professionnels et des personnes en formation.**

- 10.1 Collabore avec les aides-soignants.
- 10.2 Assure une transmission des savoirs aux autres stagiaires (dont étudiant ASD).

	Auto Eval	Vu	ECA	Acquis
Semaine 1				

Semaine 2				
Semaine 3				
Semaine 4				
Semaine 5				

Réactualiser 03/2016

REMARQUES :

## **BILAN DE MI STAGE**

Tuteur :

Etudiant :

Date :

Points forts :

Points à améliorer :

Axes d'amélioration :

## **BILAN FIN DE STAGE**

Tuteur :

Etudiant :

Date :

Acquisitions :

En cours d'acquisition :

Axes d'amélioration :

## **POUR VOUS ENTRAÎNER**

### **Calculs de dose et pratique :**

- Combien y-a-t-il de gramme de NaCl dans une ampoule de 20ml à 20% ?
- Vous avez une prescription d'OSMOTAN 5% 1000cc/ 24h et vous n'avez qu'un soluté Glucosé 1000cc à 5%. Que faites-vous ?
- Vous devez préparer une seringue d'héparine de 20000UI dans 48ml de sérum physiologique à 9 pour mille. Combien d'HEPARINE prélevez-vous ? (flacon de 25000UI/5ml)
- Vous devez passer une seringue de 50ml en 4 heures. A quelle vitesse réglez-vous le PSE ?
- Vous avez une prescription de 2000cc de G5%/ 24h. combien de ml doivent passer en 4h ? combien cela représente-t-il de gouttes / mn ?
- Vous devez passer une CGR à un patient. Que faites-vous ? Cette poche de 300ml doit passer en 30mn, à quelle vitesse, en gouttes/mn, réglez-vous le débit ?
- Vous avez une prescription de Morphine au PSE, 50mg/50cc, 2mg heure. A quelle vitesse vous devez régler le débit du PSE ? Au bout de 4h, combien de morphine le patient reçoit-il?

### **Définir :**

- VVC. Cathéter de dialyse. Cathéter artériel. SNG. SAD.
- Conduite à tenir en cas de transfusion
- Conduite à tenir en cas d'isolement
- Normes des différents bilans biologiques (NFP, Hg, Globules blancs, plaquettes, globules rouges, IONO, Bilan coagulation, Gazométrie)
- Dopamine<sup>®</sup>, Dobutrex<sup>®</sup>, Adrénaline<sup>®</sup>, Noradrénaline<sup>®</sup>, Kétamine<sup>®</sup>, Droleptan<sup>®</sup>, Morphine, Diprivan<sup>®</sup>, Catapressan<sup>®</sup>, Umuline<sup>®</sup>, Héparine<sup>®</sup>, Osmotan<sup>®</sup>, Nimbex<sup>®</sup>, Sufentanyl<sup>®</sup>, Hypnovel<sup>®</sup>.