

N°	Item	Définition, exemples
1	Intensité de la surveillance	<p>Surveillance d'intensité normale pour le service</p> <p>Surveillance au-delà de la normale, intensifiée - Présence au chevet fréquente pour des raisons de sécurité, gravité, traitement (avec stabilisation du patient)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Instabilité hémodynamique : Remplissage, Préparation et administration de médicaments d'urgence et traitements continus (insuline, propofol, ...) - Insuffisance respiratoire : dyspnée, VNI, sevrage respiratoire, extubation simple, décubitus ventral - Dégradation neurologique : agitation - désorientation - Surveillance post-op chirurgie cardiaque – interventions lourdes : patients STABLES - Assistance aux médecins pour les procédures invasives (mise en place de KT, ...) - Procédure de dons d'organes - Surveillance ou aide à l'alimentation qui nécessite + de temps que la routine - Assistance dans des procédures spécifiques - CVVH (hauts débits, changements de filtre, restitution pour examen, coagulation) <p>Surveillance bien au-delà de la normale - Présence au chevet continue pour des raisons de sécurité – gravité – traitement (sans stabilisation du patient)</p> <ul style="list-style-type: none"> → Patient nécessitant présence continue → Changements décrits en b sans stabilisation nécessitant interventions - Patient instable en post-opératoire de chirurgie cardiaque ou majeure - Procédures invasives avec complications - Hémodialyse (si gérée par l'équipe de réanimation)
2	Examens de laboratoires	Biologie, bactériologie, gazométrie, glycémie capillaire
3	Médicaments (à l'exception des médicaments vasoactifs)	Médication quelle que soit la voie d'administration (IV – IM – SC – PO), solutions de base
4	Procédures d'hygiène et d'asepsie	<ul style="list-style-type: none"> - Réfection de pansement de plaie et/ou cathéters, ose de voie veineuse périphérique - Réfection du lit, toilette du patient - Hygiène < incontinence – vomissements – plaies suintantes - Soins de brûlures, pansements chirurgicaux complexes (avec ou sans irrigation) <p>Fréquence normale – routine → Procédures d'hygiène 1x/équipe</p> <p>Fréquence au-delà de la normale → Procédures + longues ou soins hygiène avec 3 intervenants</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pansements 2 x / équipe, - Pansement de complexité moyenne (déhiscence de la plaie) - Changement de literie 2 x / équipe, hygiène corporelle 2x / équipe - Soins d'hygiène avec 3 intervenants - Incontinence fécale 3 x / équipe - Procédures d'isolement (blouse + gants) <p>Fréquence bien au-delà de la normale → Procédures très longues ou soins hygiène > 3 intervenants</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pansement extensif ou complexe avec cavité ouverte - Réfection pansement 3 x / équipe - Patient obésité morbide (IMC > 40 kg/m2)
5	Soins de tous les drains (sauf sonde gastrique)	Drains abdominaux – pleuraux – péricardiques – redons – Lames - drain de PIC et sous dural - sonde vésicale... → Tout matériel visant à drainer SAUF sondes gastriques repris aux items 1 et 21
6	Mobilisation et positionnement	<p>Jusqu'à 3 x / 24h (1x par équipe)</p> <p>Plus de 3 x / 24 h OU avec 2 infirmiers (quelle que soit la fréquence)</p>

		Avec 3 infirmiers ou plus (quelle que soit la fréquence)
7	Soutien et soins aux proches et au patient	Soutien normal : renseignements utiles pour le patient et/ou sa famille, soutien émotionnel Soutien plus que la normale , situation de fin de vie, famille nombreuse, difficile à gérer, pb linguistiques, hostilité
8	Tâches administratives et de gestion	Exécution des tâches courantes : traitement de données cliniques, transmissions, échanges interdisciplinaires
		Exécution des tâches courantes – Plus que la normale - Procédures d'admission et de sortie (dossier de transfert, appel au service...) - Prise en charge d'étudiant ou nouveau personnel - Procédure relative au décès - Protocoles (CVVH – Vérification transfusions – inventaires) - Aide d'une 2ème infirmière pour remplir les tâches administratives - Items 8a pour une durée > à la normale (Admission de patient instable requérant rapport écrit + complexe, échange interdisciplinaire long et complexe)
		Exécution des tâches courantes – Bien supérieure à la normale - Procédures en cas de décès et don d'organes, organisation et matériel spécial pour les soins au patient (préparation d'une chambre avec matériel particulier pour post-op, préparation du matériel pour une ECMO...) - Tâches administratives en lien avec procédures chirurgicales au chevet du patient (remonter le chariot ECMO – kit trachéotomie – pack drain pleural - Items 8a et 8b pour une durée beaucoup > à la normale
9	Support respiratoire	Oxygénothérapie standard ou à haut débit, lunettes, masque Venturi, VNI, CPAP, ventilation mécanique...
10	Soins des accès aux voies respiratoires artificielles	Sonde endotrachéale ou trachéotomie
11	Traitement pour améliorer la fonction pulmonaire	Aérosols, aspirations endotrachéales (système ouvert ou fermé) → Peu importe la fréquence
12	Médicaments vasoactifs (quels que soient le type et la dose)	Noradrénaline, dobutamine, nicardipine, ... → Médicaments nécessitant une surveillance intensive de son usage
13	Remplissage intraveineux	Remplacement IV de grandes pertes liquidiennes - Remplissage > 4,5 l / 24h - Peu importe le type de liquide
14	Monitoring et assistance cardiaque	Swan-Ganz, PICCO, contre-pulsion, pace maker externe, ECMO
15	Réanimation cardiorespiratoire suite à un arrêt cardiaque, au cours des 24 dernières heures	
16	Techniques d'hémofiltration et d'hémodialyse	Montage et difficultés rencontrées lors de coagulation de filtre, restitution pour examen, remplacement de filtre → A coder en + dans item 1 b ou c en fonction du temps pris.
17	Mesure de la diurèse horaire	Collecte des urines, sonde vésicale, cathéter sus-pubien, urinal, ultrafiltrat
18	Mesure de la pression intracrânienne	
19	Correction de l'acidose/alcalose métabolique compliquée	Mise en place d'un traitement médicamenteux : Bicarbonate de sodium, correction ionique, CVVH...
20	Alimentation parentérale	
21	Alimentation entérale par sonde	Nutrition par sonde uniquement (nasogastrique, gastrostomie, jéjunostomie...)
22	Intervention(s) spécifique(s) à l'unité de réanimation	Intubation, mise en place Pace Maker, cardioversion, endoscopie, chirurgie d'urgence, lavage gastrique Pose de KTC – KTA – KT dialyse – Swan – PICCO, ponction lombaire, pose de sonde vésicale, gastrique → SAUF Interventions de routine sans conséquence directe pour le patient (Echographie, radiographie, ECG, pansement, pose de cathéter périphérique)
23	Interventions spécifiques à l'extérieur de l'unité de réanimation	Chirurgie en salle d'opération, imagerie, transfert vers une autre unité, acheminement du corps à la morgue (par infirmier)

