

Allergies : arachides

Date / heure	Ordres médicaux	Signature	
		Med	Inf
9h30	Dafalgan 300mg pr	tart	getr
9h45	Rx thorax, FSC, CRP, gazo, hémoc	tart	getr
	Poser voie veineuse, NaCl 0.9% 20cc/kg soit 400 cc sur une heure	tart	getr
	Stimuler à boire	tart	getr
11h00	Zinacef 25 mg/kg soit 500 mg	tart	getr
9h30	Dafalgan 300mg pr	tart	getr
9h45	Rx thorax, FSC, CRP, gazo, hémoc	tart	getr
	Poser voie veineuse, NaCl 0.9% 20cc/kg soit 400 cc sur une heure	tart	getr

Si patient à jeun : mettre dans la colonne "Per os"
Ne pas hésiter à ouvrir une deuxième page si nécessaire (ne pas faire de collage !)
Bien noter la date du jour sur la page interne



Département de l'Enfant et de l'Adolescent
Service d'Accueil et d'Urgences Pédiatriques

Box N° ... 1

Médecin ... Tartampion.....

Etiquette

Bizule Etiquette

	Matin : 7h – 15h	Soir : 15h – 23h	Nuit : 23h – 7h
Infirmière	getr Ger Trude		
Infirmière	tata Tara Tata (12h)		
Aide	Tartuffe		
Aide			

Recueil de données

Motif de consultation	
Anamnèse en lien avec le motif de consultation	Garçon de 4 ans transféré en ambulance de chez son pédiatre, le Dr Jabuse pour suspicion de pneumonie avec désaturation et besoin d'O2 Présente un EF depuis 4 jours avec une toux grasse depuis 6 jours
Observation de l'état général lors de l'installation y compris le comportement (photographie clinique)	Dyspnéique sans cyanose Pâle cerné, clampé Apathique à l'arrivée Calme à l'arrivée mais réclame sa mère qui va arriver en voiture
Traitements (quoi, combien, quand, etc.)	O2 à 2 litres depuis 1h Emla posé à 09h Algifor 200mg sirop à 20h – 05h Dafalgan 300mg supp à 01h
Antécédents (ATCD médicaux, vaccin, hospitalisations, etc.)	BSH
Habitudes (alimentation, dernier repas, habitudes, en lien avec l'hospitalisation.)	Ne mange plus de solides depuis 2 jours, boit peu depuis hier, n'a rien bu ce matin Jamais hospitalisé Accompagné de sa mère enceinte de 8 mois Va à la crèche une fois par semaine le jeudi Ne se sépare pas de son doudou (un bout de tissu bleu/vert)
Environnement (accompagnant, famille, école, foyer, etc.)	(si BB : préciser quel lait, quantité, nb par jour, diversification)
Préoccupations et attentes de l'enfant, de ses parents	Mère aimerait une hospitalisation car "se sent épuisée" Bizule veut bien rester à l'hôpital mais veut aller à l'"école" demain

Date : 17.07.08 ...

Nom : Etiquette....

Age : 4 ans...

Taille : ...100 cm.....

PC :

Isolement :

Page N° : ...1.....

Prénom : ...Bizule....

Poids : ...19.5 kg...

Poids de naiss : indiquer si >18m

Surf corp :

Sang en réserve :

Heure	Surveillances									Médicaments	Apports IV			Per os	Pertes			Examens Consultants	Soins Surveillances	Cibles	Transmissions			Initiales huissier	
	T°	FC	TA	FR	SO ₂	O ₂	GCS	Pupilles G D	Score douleur		IV	IV	IV		Urine	Selles	Vom. Reg.				D = données	A = actions	R = résultats		
9h30	39°0	162	98/54	48	98%	2L	15			0	Dafalgan 300 mg supp				GES45					C1: mode resp inefficace	D : tirage inter/sous-costal, sus-sternal, BAN, parle difficilement, essoufflement, sans cyanose	getr			
																				A : installation en position confortable					
																				C2 : hyperthermie	D : clampé, peau chaude/marbrée, inconfortable, cerné				
																				A : déshabillé, fébrifuge					
																				C3 : alimentation difficile	D : muqueuses/lèvres sèches, sans urines depuis hier soir				
																				A : hydratation per os					
9h45																				Rx thorax	Descend en Rx sous O2, accompagné de getr	getr			
10h00		158		50	98%															FSC, CRP, gazo, hémoculture	Insyte #24 main G Perméable, bon reflux	10h00 C3 : A	Réhydratation iv, examens	getr	
																						10h00 C1 : R	Sans modification des tirages, sans BAN, parle en phrases, souriant	getr	
																						C2 : R	Peau bien colorée, toujours cerné	getr	
																						C3 : R	Boit peu son GES	getr	
10h30	37°5	130		42	95%																	11h00 C1 : R	Diminution des tirages, parle en phrases	getr	
11h00		100		36	96%						Zinacef 500mg IV dans NaCl 0.9% 100ml	400			50							11h30 C1 : A	Stop O2	getr	
11h30		96		32	96%							G5% 500 ml à 60 ml/h	KCl 7,5% 7.5 ml	NaCl 11,7% 10 ml							Voie veineuse Pe,Br	12h00 C1 : R	Sans tirages, dit qu'il se sent bien	getr	
12h00		95		30	98%						tata				Lait	100					Consultation CdC Chir : Dr Rapidus	C4 : constipation	D : douleur péri-ombilicale, nausées	tata	
12h10											Klix magnum 400cc											Retient sans difficultés	A : lavement	tata	
																							R : beaucoup de selles dures	tata	
12h30		99		32	97%																			tata	
13h00		92		30	98%																		Fin de relation	Hospitalisé en Med B2 pour surveillance et ATB iv	tata

Total apports : Total pertes :

BILAN :

GCS = Glasgow (si GCS < 15, ouvrir une cible)

Score douleur : noter l'échelle utilisée dans "surveillances"

Surveillances : noter le type. Si problème noter "C" à coté et ouvrir une cible

Consultants : noter la spécialité du consultant