

Nom : ..... Prénom : ..... Âge : .....  
 N° Admission : ..... Date : ..... J. Hospitalisation : .....

**• Surveillance/4 heures**

FC, PA, Diurèse, FR, SpO2, Glycémie Cp, BU, T°

**• Apports hydroélectrolytiques**

Soluté G5% ←-----→

Na <sup>+</sup>	2	2	2	2
K <sup>+</sup>	2	1	2	1
Ca <sup>++</sup>	1			
Mg <sup>++</sup>	1	1	1	1

FiO2 =	%
<b>Mode VAC</b>	
VT =	mL, FR = c/min
PEEP =	cmH2O I/E
<b>Mode VNI</b>	
AI =	cmH2O PEEP = cmH2O

**• Analgésie-Sédation**

Patient intubé : Fentanyl 100 µg/h + Midazolam 3 mg/h (3 ampoules Fentanyl + 6 ampoules Midazolam)

Rocuronium : .....

Patient sous VNI : Alprazolam 0,5 mg ½ cp x 2/jour                      midi                       soir   
 Paracétamol 500 mg/6 heures (si T° > 38,3°)                                                                                       

**• Traitement spécifique :**

Chloroquine 500 mg x 2/jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J 1
ou Plaquenil 200 mg x 3/jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J 1
Azithromycine 500 mg/jour	<input type="checkbox"/>			J 1
Augmentin 1 g x 3/jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J 1

**Considérer :**

Tocilizumab 400 mg dose unique                                            J 1

**• Anticoagulation**

Enoxaparine 100 UI/Kg x 2/jour en S/C ou équivalent                                           

**Référez-vous au protocole  
Thrombophylaxie**

**• Anti-Ulcère de stress**

Oméprazole 40 mg/jour en IVD                     

**• Autres thérapeutiques**

Dexaméthasone 6 mg/j ou Solumédrol 40 mg/j	<input type="checkbox"/>	Vitamine D 1 ampoule 25 000 UI/sem	<input type="checkbox"/>
Vitamine C 1 g 2 cp x 2/jour par SNG	<input type="checkbox"/>	Zinc 45 mg cp 2 cp/jour	<input type="checkbox"/>

**• Bilan :**

Bilan biologique	<input type="checkbox"/>	Gaz du sang	<input type="checkbox"/>	ECG	<input type="checkbox"/>
Rx. Poumon	<input type="checkbox"/>	Echo PP	<input type="checkbox"/>	Echo Coeur	<input type="checkbox"/>

**• Avis spécialisés :**

Médecin .....

Infirmier .....

Nom : ..... Prénom : ..... Âge : .....  
 N° Admission : ..... Date : ..... J. Hospitalisation : .....

**• Surveillance/4 heures**

FC, PA, Diurèse, FR, SpO2, Glycémie Cp, BU, T°

**• Apports hydroélectrolytiques**

Soluté G5% ←————→

Na <sup>+</sup>	2	2	2	2
K <sup>+</sup>	2	1	2	1
Ca <sup>++</sup>	1			
Mg <sup>++</sup>	1	1	1	1

FiO2 =	%
<b>Mode VAC</b>	
VT =	mL, FR = c/min
PEEP =	cmH2O I/E
<b>Mode VNI</b>	
AI =	cmH2O PEEP = cmH2O

**• Analgésie-Sédation**

Patient intubé : Fentanyl 100 µg/h + Midazolam 3 mg/h (3 ampoules Fentanyl + 6 ampoules Midazolam)

Rocuronium : .....

Patient sous VNI : Alprazolam 0,5 mg ½ cp x 2/jour      midi       soir   
 Paracétamol 500 mg/6 heures (si T° > 38,3°)                       

**• Traitement spécifique :**

Chloroquine 500 mg x 2/jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J
ou Plaquenil 200 mg x 3/jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J
Azithromycine 250 mg/jour	<input type="checkbox"/>		J
Augmentin 1 g x 3/jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J

**Considérer :**

Tocilizumab 400 mg dose unique            J

**• Anticoagulation**

Enoxaparine 100 UI/Kg x 2/jour en S/C ou équivalent           

**Référez-vous au protocole Thrombophylaxie**

**• Anti-Ulcère de stress**

Oméprazole 40 mg/jour en IVD     

**• Autres thérapeutiques**

Dexaméthasone 6 mg/j ou Solumédrol 40 mg/j	<input type="checkbox"/>	Vitamine D 1 ampoule 25 000 UI si J8	<input type="checkbox"/>
Vitamine C 1 g 2 cp x 2/jour par SNG	<input type="checkbox"/>	Zinc 45 mg cp 2 cp/jour	<input type="checkbox"/>

**• Bilan :**

Bilan biologique	<input type="checkbox"/>	Gaz du sang	<input type="checkbox"/>	ECG	<input type="checkbox"/>
Rx. Poumon	<input type="checkbox"/>	Echo PP	<input type="checkbox"/>	Echo Coeur	<input type="checkbox"/>

**• Avis spécialisés :**

Médecin ..... Infirmier .....

Nom : ..... Prénom : ..... Âge : .....  
 N° Admission : ..... Date : ..... J. Hospitalisation : .....

**• Prise des constantes 3x/jour**

FC PA Diurèse FR  
 SpO2 Glycémie Cp BU T°

**• Oxygénothérapie**

Lunettes à O2 2 à 6 L/min ou MHC 8 à 10 L/min pour SpO2 entre 90 et 96%

**• Apports hydroélectrolytiques**

G5% ← SS 0,9%% → G5% ← SS 0,9% →  
 2 g Na+, 2 g K+, 1 g Ca++, 1 g Mg++      1 g K+, 1 g Mg++      2 g Na+, 2 g K+, 1 g Mg++      1 g K+, 1 g Mg++

+ Boissons et alimentation normale  
Augmenter les apports si nécessaire

**• Anxiolyse**

Alprazolam 0,5 mg ½ cp x 2/jour      midi △      soir △

**• Traitement spécifique**

Chloroquine 500 mg x 2/jour      △      △      J 1  
     ou Plaquenil 200 mg x 3/jour      △      △      J 1  
 Azithromycine 500 mg/jour      △           J 1

**• Anticoagulation**

Enoxaparine ou équivalent 100 UI/Kg x 2/jour en S/C      △

**Référez-vous au protocole  
Thrombophylaxie**

**• Anti-Ulcère de stress**

Oméprazole 20 mg/jour le soir peros      △

**• Autres thérapeutiques**

Dexaméthasone 6 mg/jour ou Solumédrol 40 mg/jour      △  
 Vitamine C 1 g 2 cp x 2/jour par SNG      △  
 Vitamine D 1 ampoule 25 000 UI/sem      △  
 Zinc 45 mg cp 2 cp/jour      △

**• Bilan**

Bilan biologique/3 j      △      GDS/j      △      ECG      △  
 Rx. Poumon/TDM thoracique      △      Echo Coeur/Echo pulmonaire      △

**• Critères d'admission en réanimation**

Polypnée > 30 c/min, Sueurs, SpO2 <90% sous MHC 10 L/min, Signes de lutte respiratoires,  
 PAS < 90 mmHg, FC > 120 bpm, troubles de conscience, troubles du comportement

Médecin ..... Infirmier .....

Nom : ..... Prénom : ..... Âge : .....  
 N° Admission : ..... Date : ..... J. Hospitalisation : .....

**• Prise des constantes 3x/jour**

FC PA Diurèse FR  
 SpO2 Glycémie Cp BU T°

**• Oxygénothérapie**

Lunettes à O2 2 à 6 L/min ou MHC 8 à 10 L/min pour SpO2 entre 90 et 96%

**• Apports hydroélectrolytiques**

G5% ←————→ SS 0,9%% ←————→ G5% ←————→ SS 0,9% ←————→  
 2 g Na+, 2 g K+, 1 g Ca++, 1 g Mg++      1 g K+, 1 g Mg++      2 g Na+, 2 g K+, 1 g Mg++      1 g K+, 1 g Mg++

+ Boissons et alimentation normale

Augmenter les apports si nécessaire

**• Anxiolyse**

Alprazolam 0,5 mg ½ cp x 2/jour      midi       soir

**• Traitement spécifique**

Chloroquine 500 mg x 2/jour                  J  
     ou Plaquenil 200 mg x 3/jour                  J  
 Azithromycine 250 mg/jour                 J

**• Anticoagulation**

Enoxaparine ou équivalent 100 UI/Kg x 2/jour en S/C     

**Référez-vous au protocole  
Thrombophylaxie**

**• Anti-Ulcère de stress**

Oméprazole 20 mg/jour le soir peros     

**• Autres thérapeutiques**

Dexaméthasone 6 mg/jour ou Solumédrol 40 mg/jour        
 Vitamine C 1 g 2 cp x 2/jour par SNG              
 Vitamine D 1 ampoule 25 000 UI si J8        
 Zinc 45 mg cp 2 cp/jour     

**• Bilan**

Bilan biologique/3 j            GDS/j            ECG        
 Rx. Poumon/TDM thoracique            Echo Coeur/Echo pulmonaire     

**• Critères d'admission en réanimation**

Polypnée > 30 c/min, Sueurs, SpO2 <90% sous MHC 10 L/min, Signes de lutte respiratoires,  
 PAS < 90 mmHg, FC > 120 bpm, troubles de conscience, troubles du comportement

Médecin ..... Infirmier .....