

Repères de consentement et de randomisation

Date de consentement proche : __/__/__

ou date de consentement de poursuite proche : __/__/__

Date de consentement de poursuite patient : __/__/__

Date de la 1ère randomisation : __/__/__ (Test de réponse à la PEP : voir page 2)

Stratégie issue de la 1ère randomisation : Distension minimale Recrutement maximal

Date de la 2ème randomisation : __/__/__ ou NA

Stratégie issue de la 2ème randomisation : NA Curarisation continue Curarisation de sauvetage

Rappel important

En cas d'évènement indésirable grave, merci de le signaler dans les 24 h par mail à vigilance (eig-vigilance.drc@aphp.fr)

Une feuille de rappel sur les EIGs de PEPER est disponible dans le classeur investigateur.

Jour suivi	Date	Heure	Mode de ventilation	FiO ₂ %	V _T réglé mL	V _T mesuré mL	Débit insp. L/min	FR réglée /min	FR mesurée /min	P crête cmH ₂ O	P Plat cmH ₂ O	PEP appliquée cmH ₂ O	PEP totale cmH ₂ O	Aide insp. ou P haute (si PC) cmH ₂ O
J0	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
H1	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
H8	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
J1	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
J2	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
J3	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
J4 <input type="checkbox"/> NA	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
J5 <input type="checkbox"/> NA	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
J6 <input type="checkbox"/> NA	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
J7 post R1	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
J7 post R2 <input type="checkbox"/> NA	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
J14 post R1	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
J14 post R2 <input type="checkbox"/> NA	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
J28 post R1 CAM-ICU réalisé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
J28 post R2 <input type="checkbox"/> NA CAM-ICU réalisé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> No	__/__/__	__:__:__	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __											
Sortie de réanimation (NA si décès)	__/__/__	__:__:__	Consentement poursuite récupéré ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Score MRC effectué ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Score CAM-ICU effectué ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Questionnaire de Brice fait ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					

Service :

Hôpital :

Centre n°:

ID Patient : ____-____-____-____

Test de réponse à la PEP



	Test de réponse à la PEP			
	Inclusion	PEP 5 cmH ₂ O	Manœuvre de recrutement	PEP 15 cm ₂ O
Date	__/__/__	__/__/__	__/__/__	__/__/__
Heure	__:__	__:__	__:__	__:__
Mode de ventilation	<input type="checkbox"/> VAC PAC <input type="checkbox"/> VSAI <input type="checkbox"/> Autre __ __	VAC	VAC	VAC
FiO₂, %	≥ 60 %			
V_T réglé, mL	6 mL/kg PP	6 mL/kg PP	P _{plat} = 45 cm ₂ O	6 mL/kg PP
V_T mesuré, mL			NA	
Débit insp., L/min				
FR réglée, r/min			10	
FR mesurée, r/min				
Pcrête, cmH₂O				
P_{plat}, cmH₂O			P _{plat} = 45 cm ₂ O	
PEP appliquée, cmH₂O		5	15	15
PEP totale, cmH₂O				
Pression haute, cmH₂O				
Aide inspi, cmH₂O				
Gaz du sang				
– pH				
– PaO ₂				
– PaCO ₂				
– HCO ₃ ⁻				
– SaO ₂				
– Lactate				

Service : _____
 ID Patient : _____

Hôpital : _____

Centre : _____

Service :

ID Patient : _ _ _ - _ _ _ - _ - _

Hôpital :

Centre :