

Numéro d'identification unique : _____

Recrutement pulmonaire /
Pulmonary recruitment : Non / No Oui / Yes

Paramètres de ventilation / Ventilatory parameters

Mode de ventilation / Ventilatory mode : _____ FiO₂ : _____% PEEP : _____cmH₂O
 Fréquence X volume courant / Rate X tidal volume : _____ X _____ PaO₂/ FIO₂ : _____(ratio)

 Gaz artériels / Arterial blood gaz : SaO₂ : _____% PaCO₂ : _____ PaO₂ : _____
 pH : _____ HCO₃ : _____

Observations générales et commentaires / General observations and comments

Interprétation R-X pulmonaire / Chest X-Ray interpretation

Observations détaillées / Detailed observations

Trachée / Trachea : Normale / Normal Anormale / Abnormal : _____
 Carène / Carina : Normale / Normal Anormale / Abnormal : _____
 Arbre bronchique gauche : Normal / Normal Anormal / Abnormal : _____
 Left bronchial tree: _____
 Arbre bronchique droit : Normal / Normal Anormal / Abnormal : _____
 Right bronchial tree: _____
 Présence de / Presence of : Aliments / Food Œdème / Oedema Érythème / Erythema Sang / Blood Pus
 Corps étranger / Foreign body Lésion suspecte / Suspect lesion : _____
 Aspect des sécrétions : Normales / Normal Blanches / Whitish Rosées / Pinkish Spumeuses / Frothy
 Secretions aspect : Purulentes / Purulent Autre / Other : _____

Techniques effectuées et résultats / Type of procedure and results

Aspiration bronchique : Gauche / Left Droit / Right : _____
 Bronchial aspiration: _____
 Lavage broncho-alvéolaire : Gauche / Left Droit / Right : _____
 Broncho-alveolar lavage: _____
 Gram : _____ Culture : _____
 Cytologie / Cytology : _____ Complication : _____

Date et heure de la bronchoscopie / Date and time of bronchoscopy : _____ : _____
 AAAA-MM-JJ / YYYY-MM-DD hh:mm

Nom du médecin / Physician's name : _____ N° permis / License #: _____

Signature : _____ Centre hospitalier / Hospital : _____