

## Quand et comment faire un bilan entrées / sorties ?

- Bilan à faire pour tous les patients de la réa (unités de 5 lits), sur prescription pour les patients de l'USC.
- C'est l'IDE de jour qui fait le bilan, vers 09h
- Décompte des sorties : bilan cumulatif après le tour des constantes de 08 h, somme de toutes les sorties (redons, drains, aspi digestive, diurèse...), et report sur la case "sorties" de la pancarte
- Rajouter UP pour une diurèse non comptabilisée
- Les sorties de la tranche 08h - 12h sont écrites sur la pancarte suivante
- Décompte des entrées : dépend de la précision avec laquelle sera remplie la pancarte, recommandations pour écrire le volume (en ml), la quantité (g, mg...), **et** le débit si c'est une SE. Il faut noter à chaque fois ce qui est jeté (SE, perf...), pour permettre des comptes précis.
- Report de la tranche 08h - 12h de la veille : prendre la pancarte de la veille et compter ce qui a été administré pendant ces 4 heures au patient : perf, remplissage, médicaments IV et PO, alimentation...). Ce total est écrit dans la case "report 08h - 12h" de la pancarte en cours.
- Calcul de la tranche 12h - 08h de la pancarte en cours, et le reporter sur la case "entrées 12h - 08h"
- Additionner les 2 cases "Entrées" et reporter le résultat dans la case "Total Entrées" ; le bilan est fait !
- **Exemple** : vous prenez votre poste le 08/04 le matin, vous avez en cours la pancarte du 07/04. Constantes de 08h qui vous permet d'avoir le cumulatif des sorties :

Drainages			Report Entrées 8 h à 12 h	Entrées 12 h à 8h
Redon 1	Horaire	60 ml		
	Cumulatif	300 ml		
Redon 2	Horaire	60 ml		
	Cumulatif	200 ml		
Diurèse	Horaire	700 ml		
	Cumulative	3700 ml		
Aspi Gastrique	Horaire	50 ml		
	Cumulative	800 ml		
			Total Sorties	Total Entrées
			5000 ml	

6<sup>H</sup> 7<sup>H</sup> 8<sup>H</sup> 9<sup>H</sup> 10<sup>H</sup> 11<sup>H</sup>

- Vous prenez la pancarte du 06/04 pour avoir le report 08h - 12 h :

	6 <sup>H</sup>	7 <sup>H</sup>	8 <sup>H</sup>	9 <sup>H</sup>	10 <sup>H</sup>	11 <sup>H</sup>	
Serum phy 3000 ml / j avec KCl 2 g/l			120 ml/h				504 ml
Voluven 500 ml débit libre			500 ml				
Augmentin 1 g x 4 / j IVD			1g/10 ml				
Noradrénaline 3 mg/h QSP PAM 80			1 mg/2 ml, 6 ml/h				

- Vous reprenez la pancarte du 07/04 pour faire le décompte 12h - 08h

Prescriptions médicales	12 <sup>H</sup>	13 <sup>H</sup>	14 <sup>H</sup>	15 <sup>H</sup>	16 <sup>H</sup>	17 <sup>H</sup>	6 <sup>H</sup>	7 <sup>H</sup>	8 <sup>H</sup>	9 <sup>H</sup>	10 <sup>H</sup>	11 <sup>H</sup>	
Serum phy 3000 ml / j avec KCl 2 g/l			120 ml/h										2500
Voluven 500 ml débit libre			500 ml										500
Augmentin 1 g x 4 / j IVD			1g/10 ml										30
Noradrénaline 3 mg/h QSP PAM 80			1 mg/2 ml, 6 ml/h										120

- Il ne vous reste plus qu'à mettre les différents totaux dans les cases correspondantes :

Report Entrées 8 h à 12 h	Entrées 12 h à 8h
504 ml	3150 ml
Total Sorties	Total Entrées
5000 ml	3654 ml

### Groupe de travail sur dilution et bilan E/S :

A. Bonnet, C. Collet, M. Dethyre,  
H. Djeradi, E. Dufaye, G. Chevallier, A. Le Gousse,  
PE. Leblanc, M. Levin, B. Miekisak, C. Palène, C. Ract, S. Veillard,