

Annexe 2. Proposition de formulaire de surveillance du drainage thoracique.

	Item questionnaire (pour un drain donné)	Logiciel ICCA/ DxCare
	Date et heure de saisie	(format date)
Mise en place	Date pose	(format date)
	Type de drain/taille	(champ texte libre)
	Branché sur (menu déroulant)	– dispositif de recueil + vide mural – système autonome
	Valve de Heimlich (menu déroulant)	– non – simple – double
	Vérification (boîte à cocher)	<input type="checkbox"/> étanchéité connexions <input type="checkbox"/> perméabilité système
	Pansement	– date réfection (format date) – aspect (champ texte libre)
	Date ablation	(format date)
	Surveillance du drainage thoracique	Quantité recueillie (mL) (boîte à cocher)
Aspect		(champ texte libre)
Type de drainage (menu déroulant)		– dépression – déclive
Valeur de la dépression (cmH₂O)		(chiffre)
Bullage (boîte à cocher)		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> intermittent
Changement dispositif de recueil		(format date)
Geste particulier (boîte à cocher)		<input type="checkbox"/> mobilisation : (format date) <input type="checkbox"/> traite du drain : (format date) <input type="checkbox"/> clampage : (format date)
Lavage		– streptase/slurry/lavage (boîte à cocher) – quantité injectée (chiffre) – injecté par IDE/médecin (boîte à cocher) – quantité recueillie (chiffre) – heure clampage/déclampage (format horaire)