Diabetic Ketoacidosis Flow Sheet

Date:	
Print Name	Initials
Print Name	Initials
Print Name	Initials
Print Name	Initials
Print Name	Initials
Print Name	Initials

Addressograph

Last Name (First)

Date of Birth (YY/MM/DD) Sex HSC#

Address

Imprint or enter details by hand.

Age	Critical Range
Infant (prior to feeds)	NICU only: If glucose result is critical <3.3 or >9.0 mmol/L, please notify physician and follow nursing guidelines for treatment of critical values.
Child <3 years	Other locations: If glucose result is critical <3.0 or >27.8 mmol/L, please notify physician and follow nursing guidelines for treatment of critical values.
Child >3 years	Same as above.
Adolescent – Adult	Same as above.

		Blood								Oral Fluids			Insulin IV		IV Intake						Total IV & PO		Urine		Emesis						
															IV #1		IV #2		IV #3												
Date	Time	Glucose (Lab / Meter)	pH	Bicarb	pCO_2	Na	K	Cl	Osmolality	Type	Volume	IV Site(s) checked Q1hr	VTBI Reset (✓) Volume Inf. Cleared (R)	Cumulative Volume Infused	VTBI Reset (✓) Volume Inf. Cleared (R)	Cumulative Volume Infused	VTBI Reset (✓) Volume Inf. Cleared (R)	Cumulative Volume Infused	VTBI Reset (✓) Volume Inf. Cleared (R)	Cumulative Volume Infused	Hourly Total	Cumulative Total	Volume	Ketones		T	P	R	BP		Initials/Comments
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													
		Lab / Meter																													

Catalogue No. 013305 2,000 April/09 © 2009 Queen's Printer for Ontario

Rapport d'acidocétose diabétique

Date :	
Nom (en lettres moulées)	Initiales
Nom (en lettres moulées)	Initiales
Nom (en lettres moulées)	Initiales
Nom (en lettres moulées)	Initiales
Nom (en lettres moulées)	Initiales
Nom (en lettres moulées)	Initiales

Adressographe

Nom de famille (prénom)

Date de naissance (AA/MM/JJ) Sexe Nº de carte Santé

Adresse

Imprimer ou inscrire les renseignements à la main.

Âge	Plage critique
Nourrisson (avant l'allaitement)	Unité néonatale des soins intensifs seulement : Si le taux de glucose est critique (< 3,3 ou > 9,0 mmol/L), avertir le médecin et suivre les lignes directrices à l'intention du personnel infirmier pour le traitement des valeurs critiques.
Enfant de moins de 3 ans	Autres lieux : Si le taux de glucose est critique (< 3,0 ou > 27,8 mmol/L), avertir le médecin et suivre les lignes directrices à l'intention du personnel infirmier pour le traitement des valeurs critiques.
Enfant de plus de 3 ans	Même procédure que ci-dessus
Adolescent – Adulte	Même procédure que ci-dessus

		Sang								Liquides par voie orale (PO)			Insuline par voie intraveineuse (IV)		Apport par voie intraveineuse (IV)						Total IV et PO		Urine		Vomissement						
															IV 1		IV 2		IV 3												
Date	Heure	Glucose	pH	Bicarb.	pCO_2	Na	K	Cl	Osmolalité	Type	Volume	Site(s) IV vérifiés q 1 h	Remise à zéro du volume de perfusion (✓) Volume de perfusion effacé (R)	Volume de perfusion cumulatif	Remise à zéro du volume de perfusion (✓) Volume de perfusion effacé (R)	Volume de perfusion cumulatif	Remise à zéro du volume de perfusion (✓) Volume de perfusion effacé (R)	Volume de perfusion cumulatif	Remise à zéro du volume de perfusion (✓) Volume de perfusion effacé (R)	Volume de perfusion cumulatif	Total horaire	Total cumulatif	Volume	Cétones		T	P	R	TA		Initiales / remarques
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													
		Lab. / glycomètre																													