



Unité de soins intensifs néonataux (USIN)
Dépistage des maladies congénitales cardiaques : oxymétrie

Neonatal Intensive Care Unit (NICU)
Congenital heart disease screening: Pulse oximetry

NOTE: Screening only to be done 24-48 hours prior to discharge from the NICU.

Complete the following:

1. Patient has had an echocardiogram at least once during hospitalization?
 - Yes → No need to perform screening
 - No → Proceed with next question and screening below

2. Is patient receiving supplemental O₂ currently? **Yes** patient receiving ____ LPM O₂ **No**

Pulse Oximetry Screening Results

Date: YYYY/MM/DD	TEST No. 1 ___/___/___	TEST No. 2 ___/___/___	TEST No. 3 ___/___/___
Time 00:00			
SpO ₂ right hand (%)			
SpO ₂ either foot (%)			
DIFFERENCE (%)			
RESULTS	<input type="checkbox"/> Successful. No further testing required <input type="checkbox"/> Abnormal <input type="checkbox"/> Borderline - Repeat in 1 hour (Test No.2)	<input type="checkbox"/> Successful <input type="checkbox"/> Abnormal <input type="checkbox"/> Borderline - Repeat in 1 hour (Test No.3)	<input type="checkbox"/> Successful <input type="checkbox"/> Abnormal <input type="checkbox"/> Borderline → Fail
Initials			

Pulse Oximetry Screening Results Table

RESULT	DEFINITION	ACTION
Successful	SpO ₂ greater than or equal to 95% on right hand <u>or</u> foot AND Less than or equal to 3% difference between the two results	<ul style="list-style-type: none"> No further testing required
Abnormal	SpO ₂ less than 90% on right hand <u>or</u> foot	<ul style="list-style-type: none"> Notify physician/NNP immediately Perform physical assessment Monitor and document vital signs hourly
Borderline	SpO ₂ 90-94% <u>Right</u> hand and foot OR Greater than 3% difference between the two results	<ul style="list-style-type: none"> Repeat test in one hour If RR, HR or feeding behaviour have changed from patient's baseline, notify physician/NNP immediately
Fail	Borderline result sustained x 3	<ul style="list-style-type: none"> Notify physician/NNP immediately Perform physical assessment Monitor and document vital signs hourly

Legend: **HR** = Heart Rate **RR** = Respiratory Rate **SpO₂** = Oxygen saturation **NNP** = Neonatal Nurse Practitioner

Initials	Name in block letters	Nurse Signature	Initials	Name in block letters	Nurse Signature



Unité de soins intensifs néonataux (USIN)

Dépistage des maladies congénitales cardiaques : oxymétrie

Neonatal Intensive Care Unit (NICU)

Congenital heart disease screening: Pulse oximetry

Compléter le dépistage seulement 24 à 48 heures avant le congé de l'USIN.

Compléter les questions suivantes:

1. Est-ce que le patient a eu un échocardiogramme au moins une fois durant son hospitalisation?
 - Oui → Dépistage d'oxymétrie non requis
 - Non → Passer à la question suivante et au dépistage ci-dessous.

2. Est-ce que le patient reçoit de l'oxygène supplémentaire présentement? **Oui** patient reçoit ____ LPM O₂ **No**

Résultats de dépistage d'oxymétrie

Date: AAAA/MM/JJ	TEST N° 1 ____/____/____	TEST N° 2 ____/____/____	TEST N° 3 ____/____/____
Heure 00:00			
SpO ₂ main droite (%)			
SpO ₂ pied (%)			
DIFFÉRENCE (%)			
RÉSULTATS	<input type="checkbox"/> Réussi <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/> Limite - Répéter dans 1 heure (Test N° 2)	<input type="checkbox"/> Réussi <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/> Limite - Répéter dans 1 heure (Test N° 3)	<input type="checkbox"/> Réussi <input type="checkbox"/> Anormal <input type="checkbox"/> Échec
Initiales			

Tableau de résultats de dépistage d'oxymétrie

RÉSULTAT	DÉFINITION	ACTION
Réussi	SpO ₂ supérieure ou égale à 95% sur main droite <u>ou</u> pied ET Différence entre les deux résultats moins que ou égale à 3%	<ul style="list-style-type: none"> Aucun autre test requis
Anormal	SpO ₂ inférieure à 90% sur main droite <u>ou</u> pied	<ul style="list-style-type: none"> Aviser le médecin/IPS-N immédiatement Compléter une évaluation physique Évaluation et documentation des signes vitaux Q 1 heure
Limite	SpO ₂ 90-94% sur main droite <u>ou</u> pied OR Différence entre les deux résultats de plus de 3%	<ul style="list-style-type: none"> Répéter le test dans une heure Si le RR, la FC, ou l'alimentation ont changé par rapport à la norme du patient, aviser le médecin/IPS-N immédiatement
Échec	Résultat limite maintenu x 3	<ul style="list-style-type: none"> Aviser le médecin/IPS-N immédiatement Compléter une évaluation physique Évaluation et documentation des signes vitaux Q 1 heure

Légende: FC = Fréquence cardiaque RR = Rythme respiratoire SpO₂ = Saturation d'oxygène IPS-N = Infirmière praticienne spécialisée en néonatalogie

Initiales	Nom en lettres moulées	Signature de l'infirmier(ère)	Initiales	Nom en lettres moulées	Signature de l'infirmier(ère)