

Le GUIDE PRATIQUE

Mise à jour 15/12/10 PDT

La COLLECTE DE DONNEES SELON LES 14 BESOINS FONDAMENTAUX

Un guide pour réaliser votre rapport de soins qui vous permettra d'identifier :

1. LES RESSOURCES :

* ce sont *les valeurs normales*

* *les moyens utilisés par la personne* pour satisfaire ses besoins fondamentaux
(Tribune, dentier, canne, ..)

2. LES DIAGNOSTICS INFIRMIERS (D.I.) :

- formulation en 3 parties pour les D.I. réels (PES)

- formulation en 2 parties pour les D.I. potentiels (risque / risque élevé/ possible)

- formulation en 1 partie pour les D.I. syndrome et motivation à améliorer

→ Pour chacun des diagnostics infirmiers, indiquez :

- *les interventions infirmières effectuées*

- *les interventions infirmières qu'il serait bon de faire dans pareil cas*

3. LES PROBLEMES EN COLLABORATION (P.C = C.P.....)

Ce sont des *complications physiologiques possibles* dont l'infirmière doit déceler l'apparition ou l'aggravation.

L'infirmière intervient (Interventions de collaboration IC) en appliquant les ordonnances médicales (O.M.) et en effectuant des interventions autonomes (IA) pour réduire ces complications.¹

NB : consulter votre livre de DI et vos cours sur les B.F.!(1)

Toutes les données ci-dessous amènent à l'identification de DIAGNOSTICS INFIRMIERS.

Pour chacun des DI, donnez .la ou les *causes*
. les *signes* et *symptômes* manifestés
. les *interventions employées* pour y remédier

¹ *Manuel de Diagnostics infirmiers de L. Carpenito traduction de la 12^{ème} édition ; Masson 2009 page XXX*

B.F. 1 RESPIRER

RECUEIL DE DONNEES

° **Observation de la respiration et** interprétation

- *rythme* respiratoire
- *fréquence*.....
- *amplitude*.....
- *silencieuse* ou *bruyante* ?.....
- *coloration de la peau, des muqueuses* ?

° **Habitudes de vie** ? Tabagisme ? Autre ?

° **Y a-t-il des problèmes respiratoires** ? :

- *pathologie* en cause ? -> P.C.
- *allergie respiratoire* ?
- *la douleur* entrave-t-elle la respiration ? cause ?
- *l' anxiété* agit-elle sur la respiration ?
- quels sont *les symptômes manifestés* ? :
 - . *essoufflement* ? quand ?
 - . *toux sèche* ? grasse ?
 - . *expectorations* ? : couleur- aspect- quantité- odeur
- quel est *le traitement* ? :
- Quelle est la position au lit ? au fauteuil ?
 - . aération de la chambre ?
 - . humidificateur ?
 - . autre ?

° **Y at-il risque d'un problème respiratoire** lié à *l'immobilité* ?

DIAGNOSTICS INFIRMIERS : D.I.

- Dégagement inefficace des voies respiratoires 426**
- Échanges gazeux perturbés 430**
- Intolérance au sevrage de la ventilation assistée 418**
- Mode de respiration inefficace 428**
- Respiration spontanée altérée 431**
- Risque d'altération de la fonction respiratoire 415**
- Risque d'intolérance au sevrage de la venti assistée 424**

° **Pathologies** : (**D.M.**)

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| cancer | B.P.C.O. |
| insuffisant respiratoire chronique | infection de l'arbre respiratoire |
| oedème pulmonaire | allergie respiratoire, oedème laryngé |
| mucoviscidose | Asthme |
| croup | Tuberculose |
| acidose | embolie pulmonaire |
| alcalose | pleurésie |
| épanchement pleural | Pneumothorax |

° **Techniques et traitements :**

| | |
|---|--|
| - technique d'urgence face à : . <i>allergie, obstruction, réanimation(secourisme)</i> | - <i>oxygénothérapie</i> :sonde ou lunettes débit litres/min |
| - moyens techniques de <i>réanimation cardiopulmonaire</i> | - administration de <i>médicaments</i> et surveillance des <i>effets secondaires</i> |
| - <i>ambu</i> | - <i>aérosolthérapie</i> |
| - <i>collaboration kiné respiratoire</i> : que fait-il ? | - <i>inhalation</i> |
| - <i>aspiration pharyngée, laryngée</i> | - <i>instillation nasale</i> |
| - soins aux <i>trachéotomisés</i> | - <i>prélèvement expectorations</i> |
| - soins <i>drainage thoracique</i> | - <i>frottis de gorge</i> |
| - assistance <i>ponction pleurale</i> | - <i>drainage postural</i> |
| - assistance <i>fibroscopie</i> | |

° **Intervention chirurgicale voies respiratoires**

B.F. 2. BOIRE ET MANGER

RECUEIL DE DONNEES

° **Calculer l'IMC indice de masse corporel (ou BMI) Poids/ taille X taille**

° **Mesurer tour de taille : obésité abdominale ?**

° **Habitudes alimentaires :**

- *horaire des repas avec menu-type d'une journée*
- *l'alimentation vous semble-t-elle équilibrée ?*

° **Comportement alimentaire :**

- la personne a-t-elle *bon appétit ou non ?*
- souffre-t-elle *d'anorexie ou de boulimie ?*
- a-t-elle *pris ou perdu du poids ? cause ?*
- a-t-elle *des préférences ou du dégoût pour des aliments ?*
- *sa religion ou sa culture* lui interdit-elle *des aliments ?*

° **Hydratation :**

- *quantité* en 24 heures ? *nature* des boissons ?
- *quand* la personne *boit-elle ?*
- *boit-elle en suffisance ? exagérément ? refuse de boire ?*
- a-t-elle *des signes de déshydratation ?*. Peau et muqueuses sèches ? .Pli cutané ?
. Langue rugueuse, sèche, fissurée ?

° **Diète alimentaire ? Hydrique ? Pourquoi ?**

° **Les repas sont-ils pris en chambre : au lit ? à table ?
. à la salle à manger ?**

° La personne éprouve-t-elle **une difficulté ou incapacité de manger, de boire seule ?
De couper les aliments ?**
= quelle en est *la cause ? Echelle d'évaluation ?*

- de quelle aide a-t-elle besoin ?
- **Difficulté de déglutir ? de mastiquer les aliments ?** = quelle en est la cause ?
 - A-t-elle **une bonne digestion** ou souffre-t-elle de **troubles digestifs** ?
pathologie en cause ? -symptômes manifestés ? : - pyrosis ?
 - reflux gastro-oesophagien RGO ?
 - nausées ? vomissements ?
 - autres ?
. traitement ? : - régime alimentaire ? quoi ?
 - médicaments ?
 - sonde gastrique ?
 - alimentation parentérale ?
 - La personne a-t-elle **des oedèmes** ? = - localisation ? aspect ?
 - traitement ?
 - Si **allaitement** : - est-il efficace ? inefficace ? interrompu ?
 - le mode d'alimentation est-il inefficace chez le nourrisson ?

DIAGNOSTICS INFIRMIERS : D.I.

Alimentation déficiente 13

Dentition altérée 19
 Trouble de la déglutition 20
 Mode alimentation inefficace chez le NN/nourrisson 23

Alimentation excessive 26

Risque d'alimentation excessive 30

Allaitement maternel efficace 31
 Allaitement maternel inefficace 32
 Allaitement maternel interrompu 36

Déficit de soins personnels (BF 12) s'alimenter 486

Déficit de volume liquidien 547

Excès de volume liquidien 550

Risque de déséquilibre de volume liquidien 554

Motivation à améliorer son équilibre hydrique 579
 Motivation à améliorer son alimentation 564

◦ Pathologies (D.M.)

| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - diabète - oesophagite, gastrite, pancréatite, hépatite, - cancer du tube digestif - ulcère estomac, duodénum - varices oesophagiennes - hémorragie digestive - hernie hiatale - insuffisance hépatique - cirrhose - calculs biliaires : vésicule, cholédoque | <ul style="list-style-type: none"> - obésité - cachexie (malnutrition) - déshydratation - oedème - éviscération - <i>comportement alimentaire</i> : anorexie, boulimie - <i>symptômes manifestés</i> : . douleur ? = caractéristiques ? . pyrosis ? . reflux gastro-oesophagien ? . nausées, vomissements ? . inappétence ?.... - <i>déséquilibre électrolytique</i> |
|--|--|

◦ Techniques et traitements :

- *perfusion* : placement et surveillance des CP
- *sonde gastrique* : drainage -quantité en 24h?
 -couleur? -aspect?

- gavage.. - nature ? -quantité ?
- *tubage gastrique* (B.K.)
- effectuer et interpréter *le bilan hydrique*
- surveillance et soins d'*une sonde hémostatique*
- *glycémie au doigt* et interprétation des résultats
- posture de drainage *des oedèmes*
- assistance d'*une gastroscopie*
- donner et encourager *le régime prescrit*
- administrer *les médicaments* et surveiller les *effets secondaires*
- intervention du kiné ? (drainage lymphatique ?)
- ° **Intervention chirurgicale voies digestives**

| |
|-----------------------|
| B.F 3 ELIMINER |
|-----------------------|

RECUEIL DE DONNEES

SELLES :

- ° **Habitudes intestinales :**
 - *fréquence* et *caractéristiques* des selles
- ° **Incapacité d'utiliser les toilettes ?**
 - *causes* ?
 - *échelle d'évaluation* ?
- ° **Matériel d'adaptation ? :** panne ? chaise percée ? linge ?
- ° **Si constipation :**
 - *fréquence* et *caractéristiques* des selles ?
 - présence de *fécalome* ? - présence d'*hémorroïdes* ?->P.C. et donc CP à surveiller
 - *symptômes manifestés* :
 - ballonnement ? coliques ? céphalées ? altération appétit ?
 - *causes* ? : immobilité ? activité physique insuffisante ?
 - fibres et fruits insuffisants ? pathologie ? ->P.C
 - *traitement* : bonne hygiène de vie ? laxatif ou lavement ?
- ° **Si diarrhée :**
 - *fréquence* et *caractéristiques* des selles
 - *symptômes manifestés* : . ballonnement ? . coliques ?
 - *causes* ? : . pathologie sous-jacente ? ->P.C.
 - . effets secondaires des médicaments ? ->P.C.
 - . intoxication alimentaire ?
 - *traitement* ? : médicament ?-> P.C. régime alimentaire ?
- ° **Si incontinence fécale :** *causes ? traitement ?*
- ° **Stomie ?**

URINES :

- ° **Observation urines :** *quantité ? fréquence* des mictions ?
aspect ? couleur ? odeur ?
- ° **Incapacité d'utiliser les toilettes ? - Causes ?**
 - *Echelle d'évaluation* ?
- ° **Matériel d'adaptation ? :** panne ? urinal ? chaise percée ?
linge ? péniflow ?
- ° **Si perturbation de l'élimination urinaire :** *Causes ?*
Traitement ?
- ° **Si incontinence :**
 - . Caractéristiques :
 - *continue et imprévisible* ?
 - *peu après qu'une forte envie d'uriner se soit fait sentir* ?

- à l'effort ? en toussant ? en éternuant ?
- se produisant à des intervalles relativement prévisibles ?

. Causes ? . Traitement ? -> D.I. ou P.C.

° **Si rétention urinaire :**

- . Caractéristiques : - *aiguë* ou *chronique* ?
- *globe vésical* ? *douleur* ?
- *impossibilité d'uriner* ou *pollakiurie* ?

. Causes ? . Traitement ? voir P.C.

° **Sonde vésicale à demeure ?** : pourquoi ?

* **TRANSPIRATION** : Normale ? abondante ? Odeur ?

* **ELIMINATION par DRAIN ou SONDE** : quantité ? aspect ?

* **PERTE VAGINALE** : abondante ? couleur ? odeur ?

DIAGNOSTICS INFIRMIERS : D.I.

Élimination urinaire altérée 227

- Enurésie de croissance 231
- Incontinence urinaire fonctionnelle 233
- Incontinence urinaire réflexe 235
- Incontinence urinaire à l'effort 238
- Incontinence urinaire complète (vraie) 240
- Incontinence urinaire par besoin impérieux 244
- Risque d'incontinence urinaire besoin impérieux 246
- Incontinence urinaire par regorgement 247

Constipation 147

- Pseudo-constipation 152
- Risque de constipation 154

Incontinence fécale 280

Diarrhée 200

Déficit de soins personnels (BF12) utiliser les toilettes 493

Motivation à améliorer son élimination urinaire 578

° **Pathologies** : (**D.M.**)

- diarrhée - constipation
- incontinence urinaire et fécale (*rééducation*)
- infection ou inflammation des voies urinaires, des intestins
- cancer des voies urinaires, des intestins - stomies
- paralysie de l'iléus
- hémorroïdes
- maladie de Crohn - recto-colite hémorragique
- insuffisance rénale
- calculs urinaires
- perforation vessie
- modification élimination urinaire (*anurie, oligurie, rétention..*)
- ascite
- problèmes gynécologiques (*pertes vaginales*)

° **Techniques et traitements :**

- *lavement usuel - wash out*
- *curage digital (fécalome)*
- *administration de médicaments voies rectale , vésicale ou générale et surveiller les effets secondaires*
- *effectuer un débit urinaire*
- *placer et surveiller une sonde urinaire à demeure*
- *effectuer un cathétérisme vésical évacuateur*
- *lavage vésical continu et discontinu*
- *instillation vésicale*
- *soins aux stomies urinaire et fécale*
- *prélèvement urines stériles et selles*
- *analyse d'urines*
- *assistance examens endoscopiques (recto- colo- cysto)*
- *surveillance des patients: hémodialyse ou Dialyse péritonéale*
- *ablation mèche vaginale*
- *irrigation vaginale et vulvaire*
- *surveillance, remplacement et enlèvement de drain de redon*
- *assistance et surveillance ponction d'ascite*
- *intervention du kiné (rééducation incontinence)*

° **Interventions chirurgicales voies urinaires et intestinales**

B.F. 4 : SE MOUVOIR ET SE MAINTENIR DANS UNE BONNE POSTURE

RECUEIL DE DONNEES (avec votre cours aussi .. !)

- APPAREIL CARDIO-VASCULAIRE :

*** Pulsations :**

- *observation : fréquence- amplitude - rythme*
interprétation des résultats ?
- *y a-t-il une pathologie en cause ?*
- *quel est le traitement ? ->P.C. : . Médicaments ?*
. Régime alimentaire ?
. Présence d'un pace-maker ?

*** Tension artérielle :**

- *observation : . valeurs de la maxima et de la minima ?*
interprétation des résultats ?
. la personne a-t-elle des malaises ou pas ?
- *y a-t-il une pathologie en cause ? -> P.C.*
- *quel est le traitement ? -> P.C. : . médicaments ?*
. régime alimentaire ?

*** Circulation :**

- *quel est la coloration de la peau, des muqueuses ?*
- *la personne souffre-t-elle de troubles circulatoires ?*
. symptômes manifestés ?
. y a-t-il une pathologie en cause ? ->P.C.
. quel est le traitement ? -> P.C.

- MOBILITE :

- *quelle est la position au lit ? Au fauteuil ?*
- *quel est le maintien habituel de la personne ?*

- se déplace-t-elle facilement ? Quelle est sa démarche ?
- éprouve-t-elle une difficulté ou incapacité de se mouvoir dans le lit ? de se déplacer dans l'environnement ?
- . quelles en sont les causes ?
- . symptômes manifestés par la personne ?
- . quel en est le traitement ? : - positionnement ?
 - changements de position ?
 - application de chaleur ou de glace ?
 - médicaments ? Kiné ? -> P.C.
- la personne utilise-t-elle une canne, une béquille, une tribune ?
une voiturette ? une autre aide technique ? a-t-elle une prothèse ?
- aides utilisées par le personnel soignant ? manutention ?
soulève-personne ?
autre

DIAGNOSTICS INFIRMIERS : (D.I.)

| |
|---|
| <p>Mobilité physique réduite 345 Mobilité réduite au lit 351 Difficulté à la marche 352 Mobilité réduite en fauteuil roulant 353 Difficulté lors d'un transfert 354 Irrigation tissulaire inefficace 304 Irrigation tissulaire périphérique inefficace 305 Capacité adaptative intracrânienne diminuée 87 Débit cardiaque diminué 185 Mode de vie sédentaire 356</p> |
|---|

- APPAREIL CARDIO-VASCULAIRE :

° Pathologies : (D.M.)

| | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - hypertension - insuffisance cardiaque - infarctus du myocarde - angine de poitrine - maladie cardiaque congénitale - endocardite- péricardite- myocardite - rétrécissement aortique, mitral - choc cardiogénique - troubles du rythme cardiaque - choc hypovolémique- leucémie | <ul style="list-style-type: none"> - hémorragies hémophilie - insuffisance vasculaire cérébrale, - varices - phlébite - thrombo-embolie/thrombose veineuse - A.V.C. - coagulation intravasculaire disséminée - gangrène sèche - phénomène de Raynaud - polyglobulie primitive (maladie de Vaquez) Thrombopénie |
|---|--|

° Techniques et traitements :

- transfusion - prise de sang
- évaluer la normalité des valeurs biologiques
- bas anti-embol
- prise de la T.A. et des pulsations : interprétation
- Swan-ganz - P.V.C.
- administrer les médicaments et surveiller les effets secondaires - surveillance pace-maker

° **Interventions chirurgicales cardio-vasculaires**

- **APPAREIL LOCOMOTEUR :**

° **Pathologies :** (D.M.)

- paralysie : hémiplégie-paraplégie-tétraplégie...
- maladie de Parkinson
- sclérose en plaques
- sclérose latérale amyotrophique
- myopathie- myasthénie
- ostéoporose - rachitisme - tassement de vertèbres
- fracture (plâtre, attelle ...)
- luxation - entorse - sciatique
- arthrite-arthrose-polyarthrite chronique évolutive
- cancer des os - métastases osseuses

° **Techniques et traitements :**

- manipuler correctement *les appareillages et accessoires d'aide* : bandage, traction, attelle, prothèse...
- *surveillance* plâtre, traction, attelle..
- *informer et encourager le patient* à effectuer les exercices adéquats (prescription médecin - kiné)
- *installation correcte* du patient selon la pathologie
- intervention du kiné ? d'une psychomotricienne ?

° **Interventions chirurgicales osseuses**

B.F. 5 : DORMIR ET SE REPOSER

RECUEIL DE DONNEES

- **Caractéristiques du sommeil :**

- . heures de sommeil *suffisantes* pour la personne ?
- . se sent *bien reposée* au réveil ou *fatiguée* ?

- **Si perturbation des habitudes de sommeil :**

- . que *s'est-il passé* ?
- . quelles en sont *les causes* ?
- . la personne a-t-elle reçu *des médicaments* ?
- . utilise-t-elle *des moyens naturels* pour y remédier ? *quoi* ?

- La personne **fait-elle une sieste au cours de la journée ?**
Se repose-t-elle à un autre moment ?

- **Quelles sont les réactions de la personne à l'activité ? =**

- . y a-t-il *une modification de sa respiration ? du pouls* ?
- . éprouve-t-elle *des malaises* ? *est-elle fatiguée* ?
- . *refuse-t-elle* l'activité et *pourquoi* ?
- . quelle est *l'échelle d'évaluation* ?

- La personne éprouve-t-elle **des douleurs** ?

Voici 3 exemples d'échelles de la douleur ( *consulter votre cours sur la DOULEUR!*)

| | |
|-------------------------------------|-----|
| Insomnie 498 | |
| Privation de sommeil 503 | |
| Intolérance à l'activité 297 | |
| Risque Intolérance à l'activité 303 | |
| Motivation à améliorer son sommeil | 586 |

° **Pathologies : (D.M.)**

- asthénie physique et psychique
- pathologie influençant l'activité
- insomnie
- pathologie engendrant la douleur
- dépendance médicamenteuse

° **Techniques et traitements**

- *positionnement correct* de la personne en rapport avec la *pathologie*, en vue :
 - . de favoriser *le repos*
 - . de *diminuer* la douleur
- administrer *les médicaments* agissant sur *la douleur* ou *le sommeil* et surveiller les *effets secondaires*
- surveiller la personne après *une anesthésie*
- intervention du kiné ? autre ?

B.F. 6 : SE VETIR ET SE DEVETIR

RECUEIL DE DONNEES

° **Caractéristiques des vêtements :**

- . *de jour ? de nuit ?*
- . *appropriés à la T° de la chambre ? à la saison ?*
- . *sont-ils propres ? soignés ?*

° **Quel est le comportement de la personne en matière vestimentaire ? :**

- . *quelles sont ses habitudes ?*
- . *le vêtement a-t-il une signification pour la personne ?*
- . *se désintéresse-t-elle de sa tenue vestimentaire ?*
- . *Pourquoi ?*

° **La personne éprouve-t-elle une difficulté ou incapacité pour se vêtir / se dévêtir ? =**

- . *totale ou partielle ? de quelle aide a-t-elle besoin ?*
- . *quelle en est la cause ?*
- . *échelle d'évaluation ?*

DIAGNOSTICS INFIRMIERS (D.I.)

Déficit de soins personnels. se vêtir et soigner son apparence 491

B.F. 7 : MAINTENIR LA TEMPERATURE DANS LES LIMITES DE LA NORMALE

RECUEIL DE DONNEES

- ° **Quelle est la température** de la personne ? *Interprétation ?*
- ° **Quel est le comportement** de la personne par rapport à la T° ?
 - est-elle *frileuse* ? a toujours *trop chaud* ?
 - *quels moyens* emploie-t-elle pour *maintenir sa T°* dans les limites normales
- ° **Si hypothermie ou hyperthermie :**
 - quels sont les symptômes ?
 - . au niveau de la peau : . rougeur ou pâleur ?
 - . chaude ou froide au toucher ?
 - . transpiration ?
 - . céphalées ? . inappétence ?
 - . modification de la respiration ? des pulsations ?
 - . frissons ?
 - quelle en est la cause ?
 - quel en est le traitement ?

DIAGNOSTICS INFIRMIERS (D.I.)

Risque de température corporelle anormale 532
Hyperthermie 533
Hypothermie 536
Thermorégulation inefficace 538

- ° **Pathologies : (D.M.)**
 - maladies infectieuses
 - problèmes thyroïdiens
 - pathologies touchant les centres thermorégulateurs (hypothalamus)
 - interventions chirurgicales
- ° **Techniques et traitements :**
 - prise de la température , transcrire et transmettre au médecin
 - surveillance du patient
 - administrer les médicaments et surveiller les effets secondaires
 - intervention du service social ?

B.F. 8 : ETRE PROPRE, SOIGNE ET PROTEGER SES TEGUMENTS

RECUEIL DE DONNEES : (avec votre cours BF 8 aussi !!)

- ° Quelle est l'**apparence** de la personne au niveau **hygiène** ? :
 - est-elle *nette et soignée* ? ou *malpropre* ? *Odeur* ?
 - quel est l'*état* des *ongles*, de la *chevelure*, de la *denture* ?
- ° Quel est le **comportement** de la personne **en matière d'hygiène** ? :
 - quelles sont *ses habitudes* ?
 - *attache-t-elle de l'importance* à son hygiène ?
 - *se désintéresse-t-elle de son apparence* ? Pourquoi ?
 - *apprécie les soins d'hygiène* qui lui sont donnés ?
- ° La personne éprouve-t-elle **une difficulté ou incapacité pour effectuer ses soins d'hygiène** ? =

- . totale ou partielle ? de quelle aide a-t-elle besoin ?
- . quelle en est la cause ?
- . quelle est l'échelle d'évaluation ?
- ° La personne est-elle moins apte à **se protéger contre des menaces internes ou externes** telles que **la maladie ou les accidents** ?
- ° La personne a-t-elle **des lésions au niveau de la peau** ? :
 - caractéristiques : aspect ? localisation ?
 - symptômes manifestés : . douleur ?
. prurit ?
 - quelle en est la cause ? : escarres ? ou problèmes dermatologiques ? - quel est le traitement ?
- ° La personne **risque-t-elle de développer des escarres** ? :
 - quels sont les facteurs de risque ?
 - quel est le score de l'échelle de Knoll ou de Norton ? (voir votre cours sur les escarres !!!)
interprétation des résultats ? (faites l'échelle !)
- ° La personne a-t-elle **des lésions de la muqueuse buccale** ?
 - caractéristiques : . aspect ?
. localisation ?
 - symptômes manifestés ?
 - quelle en est la cause ?
 - quel est le traitement ?
- ° La personne a-t-elle **une plaie chirurgicale** ? :
 - nature de l'intervention chirurgicale ?
 - caractéristiques -> plaie chirurgicale ?
 - . localisation ?
 - . aspect ?
 - . présence de fils ? d'agrafes ? autres ?
 - . présence de mèche ? nature ?
 - . de drain ? nature ?
 - symptômes manifestés ?
 - réfection du pansement ?

DIAGNOSTICS INFIRMIERS (D.I.)

Déficit de soins personnels (BF12) se laver et effectuer ses soins d'hygiène **488**

Motivation à améliorer ses soins personnels **586**

Déficit de soins personnels(BF12) se laver et effectuer ses soins d'hygiène 531

B.F. 9 : SE PROTÉGER DES DANGERS

RECUEIL DE DONNEES

- ° La personne est-elle **capable physiquement, psychologiquement et a-t-elle les connaissances voulues** pour se protéger des dangers ?
- ° **Quels moyens** utilise-t-elle et **pourquoi** ?
 - ° Dans la situation de la personne :
 - y a-t-il **syndrome d'immobilité** c-a-d *risque de détérioration des divers systèmes et appareils de l'organisme* dû à une inactivité musculosquelettique prescrite ou inévitable ?

- . quelle en est *la cause* ?
- . quelles sont *les complications à redouter et à prévenir* ?
- . *moyens employés pour les prévenir*
- y a-t-il **un risque de trauma** ou **d'accident** ?
 - . quelle en est *la cause* ?
 - . *moyens employés pour les prévenir*
- y a-t-il **un risque d'infection** ?
 - . quelle en est *la cause* ?
 - . *moyens employés pour le prévenir*
- y a-t-il **un risque d'intoxication** ?
 - . quelle en est *la cause* ?
 - . *moyens employés pour le prévenir*
- y a-t-il **un risque de violence ? un risque d'automutilation ? un risque de suicide** ?
 - . quelle en est *la cause* ?
 - . *moyens employés pour le prévenir*
- y a-t-il **un risque de trouble circulatoire, sensoriel ou moteur dans un membre** ?
 - . quelle en est *la cause* ?
 - . *moyens employés pour le prévenir* ?

° **Quelles sont les réactions de la personne dans ce qu'elle vit ? :**

pour chacune des situations donnez : . la ou les causes

- . les symptômes manifestés par la personne
- . les moyens employés pour y remédier

- est-elle **anxieuse** ou a-t-elle **peur** ?
- est-elle **moins apte** à se protéger contre **la maladie ou les accidents** ?
- a-t-elle **une réaction pénible et prolongée à un malheur imprévu** ?
- est-elle **incapable de percevoir une partie de son corps ou n'y porte pas attention** ?
- a-t-elle **des réactions nocives** suite à **une lésion de la moelle épinière** (D7 ou au-dessus)
- est-elle **incapable de modifier son mode de vie ou son comportement** en fonction d'un **changement dans l'état de santé** ?
- a-t-elle **des difficultés à assumer ses rôles et à répondre aux exigences de la vie** ?
- **refuse-t-elle consciemment ou inconsciemment de reconnaître la connaissance ou la signification d'un événement afin de réduire l'anxiété ou la peur, au détriment de sa santé** ?
- a-t-elle **une attitude d'auto-défense** contre tout ce qui semble menacer **une image positive d'elle** ?
- y a-t-il **une détérioration de la relation** entre elle-même et sa famille ou une personne clé ?
- **le soutien, le réconfort, l'aide et l'encouragement** que fournit habituellement **une personne** sont-ils **compromis ou inefficaces** ?
- éprouve-t-elle **des perturbations physiolo et/ou psychosocial** résultant d'un **changement de milieu** ?
- est-elle **traumatisée après un viol** ?

DIAGNOSTICS INFIRMIERS (D.I.)

Risque élevé d'accident 3

Risque élevé de fausse-route (d'aspiration) 8

Risque de chute 12

Risque d'intoxication 13

Risque de suffocation 13

Risque de trauma 13

Anxiété 37

Peur 383

Mécanismes de protection inefficaces 332

Atteinte à l'intégrité des tissus 333
 Atteinte à l'intégrité de la peau 336
 Risque d'atteinte à l'intégrité de la peau 339
 Atteinte de la muqueuse buccale 341
Risque du syndrome d'immobilité 270 !
Risque élevé d'atteinte à l'intégrité de la peau BF9
Risque de constipation BF3
Risque d'altération de la fonction respiratoire BF1
Risque irrigation tissulaire périphérique inefficace BF4
Risque d'infection BF9
Risque d'intolérance à l'activité BF5
Risque de mobilité physique réduite BF4
Risque d'accident BF9
Risque de troubles de la perception sensorielle BF10
Risque de sentiment d'impuissance BF 11
Risque d'image corporelle perturbée BF12
Risque de blessure en péri-opératoire 83
Rétablissement postopératoire retardé 432
Risque d'infection 284
 Risque de contagion 289
Contamination : individu 155
 Risque de contamination: individu 162
Contamination : famille 164
 Risque contamination : famille 165
Contamination : collectivité 165
 Risque contamination : collectivité 169
Syndrome d'inadaptation à un changement de milieu 274
 Risque de syndrome d'inadaptation à un changement de milieu
 279
SPT Syndrome post-traumatique 389
 Risque de SPT syndrome post-traumatique 393
 Syndrome du traumatisme de viol 394
Dynamique familiale perturbée 208
 Dynamique familiale dysfonctionnelle alcoolisme 212
Dysrèflexie autonome 221
 Risque de dysrèflexie autonome 225
Comportements à risque pour la santé 316
 Maintien inefficace de l'état de santé 319
Négligence de l'hémicorps 363
Réaction allergique au latex 411
 Risque de réaction allergique au latex 414
Risque d'autodestruction 47
 Automutilation 52
 Risque d'automutilation 52
 Risque de suicide 53
Risque de violence envers les autres 542
Risque de violence envers soi 546
Motivation à améliorer son immunisation 580
Recherche d'un meilleur niveau de santé 558
Risque de déséquilibre de la glycémie 269
Risque d'altération de la fonction hépatique 268
Risque de dysfonc. neurovasculaire périphérique 218

° **Pathologies : (D.M.)**

- problèmes cutanés :
 - . escarre . brûlure érythème . urticaire
 - . eczéma . cancer impétigo . candidose
 - . psoriasis . gelure. ulcère variqueux prurit essentiel
- lésions buccales :
 - . stomatite . cancer
 - . muguet . autres
- lésions de la cornée
- plaie chirurgicale : intervention chirurgicale

° **Techniques et traitements :**

- *réfection du pansement*
- *enlèvement des fils, des agrafes*
- *mobiliser et enlever un drain*
- *lavage de plaie*
- *méchage de plaie*
- *administrer les médicaments prescrits et surveiller les effets secondaires*

***Echelle de Norton(recopier et calculer dans votre rapport de soins !
ou échelle Braden (voir votre cours)***

| CONDITION PHYSIQUE | | ETAT MENTAL | | ACTIVITE | | MOBILITE | | INCONTINENCE | | |
|--------------------|---|-------------|---|------------------|---|--------------|---|-------------------|---|--------------------|
| Bonne | 4 | Bon,alerte | 4 | Ambulant | 4 | Totale | 4 | Aucune | 4 | SCORE TOTAL |
| Moyenne | 3 | Apathique | 3 | Avec aide/marche | 3 | Diminuée | 3 | Occasionnelle | 3 | |
| Pauvre | 2 | Confus | 2 | Assis | 2 | Très limitée | 2 | Urinaire | 2 | |
| Très mauvaise | 1 | Inconscient | 1 | Totalement aidé | 1 | Immobile | 1 | Urinaire & fécale | 1 | |
| | | | | | | | | | | |

Un score élevé (de 14 à 20) indique un risque minimum alors qu'un score bas (14 ou moins) indique que le malade est à haut risque de développer une escarre.

Echelle de Braden (cfr cours)

° **Pathologies : (D.M.)**

- **maladies contagieuses** :
 - . grippe . zona . variole . encéphalite
 - . angine . diphtérie . varicelle . méningite
 - . herpès . scarlatine . rougeole
 - . sida . oreillons . fièvre typhoïde
 - . syphilis . rubéole . mononucléose infect.
- **infection** : . infection post-opératoire . anthrax
 . infection puerpérale . furoncle
 . péritonite . septicémie
- **réactions aux médicaments** : . effets secondaires
 . réactions adverses
 . allergie . surdosage

° La personne *se plaint-elle de solitude* comme **imposée par autrui** et *qu'elle perçoit* comme ***négative et effrayante*** ?

. quels en sont *les signes* ? . quelle en est *la cause* ? . *moyens employés pour y remédier* ?

° La personne a-t-elle **des rapports sociaux excessifs ? insuffisants ? insatisfaisants ?**

. quels en sont *les signes* ? . quelle en est *la cause* ? . *moyens employés pour y remédier* ?

DIAGNOSTICS INFIRMIERS

Communication altérée 93

Communication verbale altérée 99

Champ énergétique perturbé 90

Interactions sociales perturbées 291

Isolement social 310

Trouble de la perception sensorielle 380

Syndrome d'interprétation erronée de l'environnement 296

Risque de sentiment de solitude 468

Motivation à améliorer sa communication 568+D97

Excès de stress 527

° Pathologies

- *pathologies affectant la parole* : - aphasie - dysphasie - dysarthrie ...

- *pathologies affectant les organes des sens* : - **yeux** : - cécité - cataracte – glaucome-
détachement rétine

- **oreilles** : - surdité - hyperacousie

- **toucher** : - hypoesthésie - hyperesthésie

- **goût** : - hypogoussie - hypergoussie

- **mouvements** : - dyskinésie - hypokinésie - hyperkinésie- bradykinésie – paralysie

- **odorat** : - hyperosmie - hyposmie

° Techniques et traitements

- administrer *les médicaments* : . collyre et *pommade ophtalmique*

. gouttes *auriculaires* et *nasales*

. par *voie générale*

et surveiller *les effets secondaires*

- *prothèses phonatoires*

- *seringuage d'oreilles- intervention orthophoniste, logopède, ergothérapeute, bénévoles, service croix-rouge, service social,....*

° Interventions chirurgicales au niveau des organes des sens

B.F. 11 : AGIR SELON SES CROYANCES ET SES VALEURS

RECUEIL DE DONNEES

° Quelle est **la religion** de la personne ? Est-elle **pratiquante** ou pas ?

° Est-elle **athée** ?

- ° La personne éprouve-t-elle **la satisfaction** de pouvoir donner **un sens** :
 - . à sa vie ?
 - . à sa situation personnelle et familiale ?
 - . à sa maladie ? à sa souffrance ?
 - . à la mort ?

ou : . est **désespérée ? désemparée ?**

 - . se sent **impuissante, désarmée** devant **une situation , un événement ?**
 - . **a peur de la mort ?**
 - = - quels sont *les signes et symptômes manifestés ?*
 - quelle en est *la cause ?*
 - que fait-on *pour y remédier ?*

- ° La personne *puise-t-elle de l'énergie dans sa foi ? dans la cohérence avec son système de valeur et sa culture ?*

ou : . exprime **un conflit intérieur** au sujet **des croyances ?**

 - . exprime **une remise en question de sa relation avec son Dieu ?**

 - = - quels sont *les signes et les symptômes manifestés ?*
 - quelle en est *la cause ?*
 - que fait-on *pour y remédier ?*

- ° La personne *exprime-t-elle des habitudes quotidiennes et périodiques qui la réconfortent et la soutiennent ?* **ou** *n'en parle pas ?*

- ° La personne *s'oppose-t-elle à certaines pratiques en rapport avec ses croyances ?* *Lesquelles ?*

DIAGNOSTICS INFIRMIERS (D.I.)

Angoisse face à la mort 44

Détresse spirituelle 73

Risque de détresse spirituelle 77

Pratique religieuse perturbée 78

Risque de pratique religieuse perturbée 82

Deuil 189

Deuil anticipé 195

Deuil problématique 197

Risque de deuil problématique 200

Détresse morale 186

Chagrin chronique 88

Risque atteinte à la dignité humaine 205

Champ énergétique perturbé 90

Perte d'espoir 256

Sentiment d'impuissance 463

Risque de sentiment d'impuissance 467

Motivation à améliorer son bien-être spirituel 565

Motivation à améliorer sa pratique religieuse 567

Motivation à accroître son espoir 579

° Pathologies

- maladies *chroniques et terminales*
- traitements *prolongés et/ou altérant l'image corporelle*

- dépendance d'un matériel *de réanimation* ou *de surveillance* des fonctions corporelles

° **Traitement**

- appel aux ministres des cultes ou à un conseiller laïc ou tout autres personnes dont la présence serait souhaitée
- intervention associations diverses...
-

| |
|--|
| B.F. 12 : S'OCCUPER EN VUE DE SE REALISER |
|--|

RECUEIL DE DONNEES

° **Quels sont les rôles, les activités, les occupations** qui permettent à la personne **de se réaliser** ? qui lui sont **nécessaires** pour son épanouissement ?

° **La personne s'implique-t-elle** dans **ses soins** ? dans **son traitement** ? **Est-elle capable de se prendre en charge** ?

° **En ce qui concerne la santé de la personne** :

- *son état de santé étant stabilisé*, a-t-elle le **désir de modifier ses habitudes personnelles en matière de santé** afin **d'améliorer son niveau de santé** ?

- *éprouve-t-elle des difficultés à se maintenir en santé ? ne sait où trouver de l'aide ? est incapable d'en chercher ?*

- *la famille* qui s'occupe de la personne ayant réalisé le travail d'adaptation nécessaire exprime-t-elle le **souhait d'améliorer leur santé à chacun** et de **cultiver leur croissance personnelle** ?

° **Conséquences de la maladie chez la personne ou sa famille** :

- *la maladie* est-elle **source de dysfonctionnement** au sein d'une famille qui **fonctionne efficacement la plupart du temps** ?

- la personne est-elle **incapable d'entretenir et d'organiser seule son domicile** ?

- la personne qui s'occupe d'un malade *éprouve-t-elle des difficultés à exercer son rôle de soignant* ?

- ou est-elle susceptible d'**éprouver des difficultés à exercer son rôle de soignant** ?

° **Attitudes de la personne devant la maladie et le traitement** :

- *hésite-t-elle entre plusieurs solutions qui impliquent un risque, une perte ou une remise en question des valeurs personnelles* ?

- *refuse-t-elle*, en toute *connaissance de cause*, **d'adhérer au traitement recommandé** ?

- *éprouve-t-elle une difficulté à intégrer dans sa vie quotidienne le programme thérapeutique de sa maladie qui ne lui permet pas d'atteindre certains objectifs de santé* ?

° **En ce qui concerne l'exercice du rôle de la personne ainsi que des parents pour leurs enfants** :

- y a-t-il **un changement dans la façon** dont la personne **perçoit l'exercice de son rôle** ?

- *face à une crise*, les rôles d'un parent deviennent-ils **confus et contradictoires** ?

- **le ou les parents** sont-ils **inaptes à créer un environnement** qui favorise au maximum la **croissance et le développement de l'enfant** sous leur responsabilité ?

ou y a-t-il **un risque** que **les parents deviennent incaptes à créer cet environnement** ?

° En ce qui concerne la croissance et le développement , y a-t-il *un retard chez l'enfant par rapport aux normes établies pour son groupe d'âge ?*

° En ce qui concerne le concept de soi :

- y a-t-il *un changement dans la façon* dont une personne *perçoit son image corporelle ?*
- la personne *exprime-t-elle directement ou indirectement des sentiments négatifs face à elle-même ou à ses capacités ?*
- la personne *se dévalorise-t-elle de longue date en entretenant des sentiments négatifs face à elle-même ou à ses capacités ?*
- la personne *exprime-t-elle des sentiments négatifs face à elle-même suite à une perte ou un changement alors qu'elle avait auparavant une image positive d'elle-même ?*
- la personne *est-elle incapable de faire la distinction entre le moi et le monde extérieur ?*

° En ce qui concerne un chagrin ou un deuil : la personne a-t-elle *une réaction retardée ou exagérée à une perte ressentie, réelle ou potentielle ?* ou a-t-elle *une réaction à une perte avant qu'elle ne se produise ?*

° En ce qui concerne la sexualité : la personne *éprouve-t-elle un changement dans le fonctionnement sexuel perçu comme insatisfaisant, dévalorisant ou inadéquat ?* ou *exprime-t-elle une inquiétude face à la sexualité ?*

DIAGNOSTICS INFIRMIERS (D.I.)

Syndrome du déficit de soins personnels (DSP) 481

- DSP effectuer activités domestiques 496
- DSP s'alimenter 486
- DSP se laver et effectuer ses soins d'hygiène 488
- DSP se vêtir et soigner son apparence 491
- DSP utiliser les toilettes 493

Entretien inefficace du domicile 250

Motivation à améliorer ses soins personnels 586

Désorga.. comportementale nouveau-né/nourrisson 101

Risque désorga.. comportementale nouveau-né/nourrisson 109

Retard de la croissance et du développement 170

Risque de retard du développement 180

Risque de croissance anormale 180

Risque de syndrome mort subite nourrisson 360

Exercice du rôle parental perturbé 446

Risque de perturbation dans exercice rôle parental 450

Risque de perturbation de l'attachement parent enfant 453

Conflit face au rôle parental 458

Réceptivité nouveau né à progresser organisation comportem 338

Motivation à améliorer l'exercice du rôle parental 582

Stratégies d'adaptation inefficaces 506

Stratégies d'adaptation défensives 512

Déni non constructif 515

Stratégies d'adaptation familiale compromise 518

| | |
|--|------------|
| Stratégies d'adaptation familiale invalidité | 519 |
| Stratégies d'adaptation inefficaces d'une collectivité | 524 |
| Motivation à améliorer la dynamique familiale | 577 |
| Prise en charge efficace du programme thérapeutique | 397 |
| Motivation à améliorer ses stratégies d'adaptation | 587 |
| Motivation d'une famille à améli. ses straté d'adaptation | 589 |
| Motivation collectivité à améli. ses straté d'adaptation | 591 |
| Tension dans l'exercice du rôle de l'aidant naturel | 438 |
| Risque de tension dans l'exercice du rôle de l'aidant naturel | 443 |
| Prise en charge inefficace du programme thérapeutique | 400 |
| Prise en charge inefficace du progra thérap. collectivité | 406 |
| Prise en charge inefficace du progra thérap par la famille | 405 |
| Recherche d'un meilleur niveau de santé | 558 |
| Motivation à amélio prise en charge son programme thérapeuti | 581 |
| Perte d' élan vital | 182 |
| Non-observance | 366 |
| Concept de soi perturbé | 110 |
| Motivation à améliorer concept de soi | 575 |
| Image corporelle perturbée | 113 |
| Identité personnelle perturbée | 118 |
| Estime de soi perturbée | 119 |
| Diminution chronique de l'estime de soi | 123 |
| Diminution situationnelle de l'estime de soi | 125 |
| Risque de diminution situationnelle de l'estime de soi | 128 |
| Conflit décisionnel | 129 |
| Motivation à améliorer sa prise de décision | 584 |
| Motivation à améliorer son pouvoir d'action | 585 |

° Pathologies

- les maladies *chroniques*
- les maladies *terminales*
- les traitements *altérant l'image corporelle* : chimiothérapie (alopécie) , corticothérapie, etc..
 - les maladies ou traitements *ayant une influence sur la sexualité*
 - les pathologies *de suite de deuil* : décès, perte d'emploi, perte d'un membre, etc...

° Techniques et traitements

- mettre la personne en rapport avec une infirmière spécialisée pour l'accompagnement lors de pathologies perturbant l'image corporelle
- mettre la personne en rapport avec une association ou groupements afin de l'aider à retrouver un meilleur niveau de santé : tabagisme, alcoolisme, nutrition, amaigrissement, etc..
- intervention physiothérapeute, service d'aide à domicile, assistant(e) social(e), bénévoles, éducateurs pour personnes âgées

° Interventions chirurgicales

- les interventions chirurgicales *invalidantes et perturbant l'image corporelle* : les stomies , mammectomie, hystérectomie, etc..

B.F. 13 : SE RECREER

RECUEIL DE DONNEES

- ° La personne sait-elle *se distraire ? se délasser ? s'amuser ? se ressourcer ?*

Quels moyens utilise-t-elle ?

° La personne manifeste-t-elle **de l'intérêt, de la curiosité pour des types de distractions accessibles ou proposées ?** *Quels sont les moyens mis à sa portée pour la distraire ?*

° La personne éprouve-t-elle **une baisse d'intérêt pour les activités de loisirs ?** *Quelle en est la cause ?*

° La personne manifeste-t-elle **de l'ennui ?** *Se plaint-elle de ne pouvoir s'adonner à son passe-temps favori ?*

Quelle en est la cause ? Symptômes manifestés ? Moyens employés pour y remédier ?

DIAGNOSTIC INFIRMIER (D.I.)

Activités de loisirs insuffisantes 313

° Pathologies

- maladies entraînant *une immobilisation prolongée* ou *une longue hospitalisation*
- maladies *contagieuses*
- maladies occasionnant *des douleurs*
- traitements *longs et fréquents*

° Techniques et traitements :

intervention ergothérapeute, bénévoles .

B.F. 14 : APPRENDRE

RECUEIL DE DONNEES

° La personne connaît-elle **son problème de santé et les conduites à tenir ?**

° La personne manifeste-t-elle **de l'intérêt pour tout ce qui concerne sa santé ? les soins qu'elle reçoit ? les traitements ? les examens ?**

° La personne se plaint-elle **de ne pas avoir les informations précises nécessaires au sujet de sa santé ?**

- *Exprime-t-elle un manque de connaissances : . de sa maladie ?*
 - . de son traitement ou des différents choix de tr?
 - . de son régime alimentaire ?
 - . des mesures préventives à prendre ?
 - . des soins à se donner ?
 - . de sa convalescence ?

- *Quelle en est la cause ? Symptômes manifestés ? Moyens employés pour y remédier ?*

° La personne est-elle **perturbée ? désorientée dans le temps et dans l'espace ? a-t-elle des troubles de mémoire ? une baisse de l'aptitude à comprendre les idées ? à prendre des décisions ? à résoudre des problèmes ?**

est-elle incapable de reconnaître les personnes ?

- *Quelle en est la cause ? Symptômes manifestés ? Moyens employés pour y remédier ?*

DIAGNOSTICS INFIRMIERS (D.I.)

| | |
|---------------------|-----|
| Confusion | 133 |
| Confusion aiguë | 134 |
| Confusion chronique | 140 |

Risque de confusion aiguë 140
 Connaissances insuffisantes ! lire note auteure ! 146
Motivation à améliorer ses connaissances 576
Errance 253
Opérations de la pensée perturbées 370
Troubles de la mémoire 376

- ° Toutes les **pathologies**, les **interventions chirurgicales** et les **traitements** peuvent être concernés
- ° Toutes les **maladies psychiatriques**

FONCTION CARDIO CIRCULATOIRE

références : <http://www.infirmiers.com/etud/evaluation/correctionfoch.php>

| Rôle propre | Normalité | Signes d'alerte |
|---|---|--|
| Contrôle du pouls | Pour un adulte, 60 à 80, régulier, bien frappé | Bradycardie, tachycardie, arythmie, complexes QRS anormaux (ESV), autres troubles du rythme |
| Contrôle de la pression artérielle | tension systolique inférieure à 140 mm Hg (14 cm Hg) et la tension diastolique, inférieure à 90 mm Hg (9 cm Hg). ⁱ | Collapsus, hypotension, hypertension. |
| Couleur de la peau | Couleur adaptée à l'ethnie. | Pâleur extrême, marbrures |
| Surveillance du KT seulement observer KT en 1^{ère} ! | Reflux +, pas de problème à l'injection, pansement occlusif, sans trace de condensation. Pansement selon protocoles. | Pas de reflux, pas d'injection possible, pansement non occlusif, saignement au point de ponction, rougeur, gonflement, écoulement purulent, longueur modifiée (KT sorti) |
| Surveillance des voies veineuses périphériques | Reflux (+ / -), absence de signe d'alerte. Pansements selon protocoles | Douleur, chaleur, rougeur, gonflement, cordon veineux rouge ou blanc |

FONCTION VENTILATOIRE

| Rôle propre | Normalité | Signes d'alerte |
|----------------------------|--|---|
| Contrôle de la respiration | Fréquence ventilatoire 14 à 18 mouvements par minute, ventilation ample et régulière. Oxymétrie de pouls : (Vérifier la bonne mise en place du capteur) chez une personne normale de 96 à 100%. De 90 à 95%, on parle d'hypoxie légère. | Bradypnée, polypnée, dyspnée, sueurs profuses, cyanose, tirage, bruits (sifflements, ronflements gargouillis) Désaturation (Satu. O ₂ < .. %) d'hypoxie sévère |

FONCTION RENALE

| Rôle propre | Normalité | Signes d'alerte |
|----------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| Surveillance de la diurèse | Débit 50 à 100 ml / h, couleur | Oligo-anurie, polyurie, |

| | | |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| | jaune, absence de trouble | hématurie. |
| Soins de sonde urinaire | Méat propre et atraumatique | Présence de sang, de pus, . |

PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

| Rôle propre | Normalité | Signes d'alerte |
|-------------------------|--|--|
| Recherche de la douleur | Malade calme, non algique ou peu algique | Agitation, faciès crispé, verbalisation de la douleur, tachycardie, hypertension |

PEAU ET TEGUMENTS

| Rôle propre | Normalité | Signes d'alerte |
|---------------|--|--|
| Soins de peau | Peau sans atteinte, rougeur, excoriation. Vérification de tous les points d'appui (sacrum, coudes, occiput, talons) | De la simple rougeur à la phlyctène, en passant par le début de nécrose. |

Prévention du risque de décubitus : La plupart des chirurgiens demandent à ce que les malades portent des bas de contention et il est mis en place un traitement par héparine à bas poids moléculaire

« *L'indice de masse corporelle (IMC) est une mesure simple du poids par rapport à la taille couramment utilisée pour estimer le surpoids et l'obésité chez les populations et les individus adultes. Il correspond au poids divisé par le carré de la taille, exprimé en **kg/m²**.*

L'IMC est la mesure la plus utile du surpoids et de l'obésité au niveau de la population car elle s'applique aux deux sexes et à toutes les tranches d'âge adulte. Il doit toutefois être considéré comme une indication approximative car il ne correspond pas nécessairement à la même masse grasseuse selon les individus.

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) définit le surpoids comme un IMC égal ou supérieur à 25 et l'obésité comme un IMC égal ou supérieur à 30. Ces seuils servent de repères pour une évaluation individuelle, mais il est attesté que le risque de maladies chroniques augmente progressivement au-delà d'un IMC de 21. »ⁱⁱ

Bibliographie

*Guide Pratique des 14 BF de Sœur Sabine Berenger 1995 (Syllabus 1 IBH)
M. Phaneuf - guide d'apprentissage DSI Masson1998*

ⁱ http://www.liguecardiologique.be/fr/01_hypertension_qa.cfm#1 15.12.10

ⁱⁱ <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/fr/index.html> 16 août 2009