

Évaluation - interventions / facteurs de risque de chute

GÉNÉRALITÉS

- Prendre le temps d'expliquer les changements de la condition clinique de l'utilisateur en lien avec sa pathologie;
- Déterminer en interdisciplinarité les besoins d'évaluations et d'interventions;
- Référer au médecin au besoin;
- Enseigner à l'utilisateur et à son proche aidant les précautions à prendre pour se déplacer de façon sécuritaire et les encourager à les utiliser;
 - Technique de transfert et utilisation des aides techniques à la marche, port de chaussures sécuritaires, utilisation des mains-courantes;
- Placer à la portée de la main le matériel nécessaire;
- Intégrer le proche aidant dans les soins;
- Utiliser un moniteur de mobilité si applicable;
- Réduire les bruits et les stimuli;
- Offrir un éclairage adéquat selon le contexte.

BIOLOGIQUES / INTRINSÈQUES

FACTEURS DE RISQUE	EXEMPLES D'ÉVALUATIONS ET INTERVENTIONS
Capacité motrice : Arthrose, ostéoporose, arthrite, Faiblesse musculaire, Perte d'équilibre, Altération de l'amplitude des mouvements, Difficulté dans les transferts, Déformation du pied	<ul style="list-style-type: none"> • Effectuer un examen clinique ciblé (ex. : force musculaire des membres supérieurs et inférieurs, examiner l'utilisateur à s'asseoir et se lever à trois reprises de sa chaise, évaluer la capacité de l'utilisateur à ramasser un objet au sol); • Inspecter les pieds (cors, ongles, etc.); • Évaluer le besoin d'aide à la marche (marchette, canne, etc.); • Référer pour consultation en ergothérapie ou en physiothérapie; • Favoriser la mobilisation en sollicitant la participation du proche aidant.
Cardiovasculaire : Hypotension orthostatique Trouble du rythme et de conduction	<ul style="list-style-type: none"> • Procéder au dépistage de l'hypotension orthostatique; • Enseigner la technique de lever progressif à l'utilisateur et au proche aidant; • Participer à la révision de la médication avec le médecin et le pharmacien; • S'assurer que l'utilisateur est bien hydraté (à moins de restriction liquidienne); • Garder la tête de lit à 30 degrés.
Déficit ou trouble de la vision : Cataracte, glaucome Dégénérescence maculaire Autres	<ul style="list-style-type: none"> • S'assurer que l'utilisateur porte ses lunettes (propres) lorsque requis; • Référer en optométrie (en externe, au congé, au besoin); • Accompagner l'utilisateur dans ses déplacements; • Informer l'utilisateur s'il y a un changement dans la disposition du mobilier ou de l'équipement et s'assurer d'un environnement libre d'obstacles.
Déficit ou trouble auditif	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifier la présence d'un bouchon de cérumen; • Effectuer un test de chuchotement et éliminer les bruits de fond le plus possible; • S'assurer de l'utilisation de l'appareil auditif (pile fonctionnelle) au besoin; • Référer en audiologie au besoin.
Élimination Incontinence urinaire Urgence mictionnelle	<ul style="list-style-type: none"> • Questionner l'utilisateur sur la présence de ces problèmes; • Surveiller les signes d'infection urinaire; • Vérifier si l'utilisateur a besoin d'aide pour aller aux toilettes; • Considérer d'installer l'utilisateur près de la toilette; • Évaluer le besoin d'une chaise d'aisance; • Mettre en place un horaire d'élimination; • Enseigner l'entraînement vésical et les exercices pelviens.
Maladie aiguë Fièvre Infection	<ul style="list-style-type: none"> • Procéder à un examen clinique sommaire; • Effectuer l'examen clinique de l'abdomen; • Effectuer une auscultation pulmonaire.
Neurologique AVC, Épilepsie, Maladie Parkinson, Sclérose en plaque	<ul style="list-style-type: none"> • Réaliser un examen neurologique ciblé; • Évaluer la coordination des membres supérieurs et inférieurs; • Référer pour consultation en ergothérapie ou en physiothérapie.

Évaluation - interventions / facteurs de risque de chute

Santé mentale Dépression	<ul style="list-style-type: none"> • Procéder à la détection des signes et symptômes de dépression; • Évaluer le risque suicidaire; • Offrir du soutien psychologique; • Briser l'isolement; • Rapprocher l'utilisateur près du poste.
Trouble neurocognitif et autre trouble cognitif Délirium	<ul style="list-style-type: none"> • Effectuer un examen cognitif; • Éliminer et anticiper les sources d'inconfort et soulager la douleur; • Aider à l'orientation dans le temps, l'espace et l'entourage; • Utiliser des repères dans l'environnement tels que : horloge, calendrier, objets significatifs; • Effectuer une surveillance régulièrement; • Briser l'isolement; • Rapprocher l'utilisateur près du poste.

COMPORTEMENTAUX

FACTEURS DE RISQUE	EXEMPLES D'ÉVALUATIONS ET INTERVENTIONS
Aide technique Utilisation d'une aide à la marche	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluer l'utilisation de la marchette ou de la canne, selon son champs d'exercice; • Ajuster la hauteur des équipements; • Placer à la portée de la main son aide technique; • Référer pour consultation en ergothérapie ou en physiothérapie.
Consommation Alcool Cannabis Autres drogues	<ul style="list-style-type: none"> • Questionner l'utilisateur sur la consommation; • Utiliser l'outil d'évaluation des symptômes de sevrage ou autre outil pertinent; • Surveiller les signes de sevrage; • Enseignement sur les bonnes habitudes de consommation.
Dénutrition et déficit en vitamine D	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluer la capacité de l'utilisateur à mastiquer et à déglutir, selon son champs d'exercice; • Encourager l'hydratation; • Encourager la participation au repas; • Encourager la prise de collation nutritive; • Référer pour une évaluation de la dysphagie par un professionnel habilité à le faire selon les milieux.
Médicaments Plus de 4 médicaments Mauvaise utilisation des médicaments	<ul style="list-style-type: none"> • Surveiller les effets secondaires de la médication; • Réviser la médication en collaboration avec le médecin; • Enseigner à l'utilisateur et au proche aidant les effets secondaires associés au risque de chute et sensibiliser à la prévention; • Vérifier si l'utilisateur prend adéquatement et suit le traitement médicamenteux; • Effectuer de l'enseignement sur la prise du médicament • Référer pour une consultation en pharmacie.
Sommeil	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluer la qualité du sommeil; • Favoriser le sommeil par : regroupement des soins, rituel du couché.

ENVIRONNEMENTAUX / EXTRINSÈQUES

FACTEURS DE RISQUE	EXEMPLES D'ÉVALUATIONS ET INTERVENTIONS
Équipement ou matériel de soins	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifier si l'utilisateur a un dispositif médical qui le contraint dans ses déplacements.
Mesures de contrôle	<ul style="list-style-type: none"> • Considérer des mesures de remplacement; consulter le formulaire.

SOCIAUX-ÉCONOMIQUES

FACTEURS DE RISQUE	EXEMPLES D'ÉVALUATIONS ET INTERVENTIONS
Barrière de langage	<ul style="list-style-type: none"> • Proposer l'aide d'un interprète.
Isolement ou soutien familial insuffisant	<ul style="list-style-type: none"> • Référer à des organismes communautaires.

Référence(s)/Source : CISSMO, 2019. Cadre de référence de prévention des chutes.			
Direction émettrice	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Entrée en vigueur :	2019-06-20
AMC-DSIEU-6009 (2019-03-22)		Révision :	AAAA-MM-JJ