

## **Activités professionnelles permises par une externe en soins infirmiers**

---

## Remerciements

Ce document de référence n'aurait pu voir le jour sans la précieuse implication et la participation de Vicky Daoust, conseillère en soins infirmiers, Mireille Clermont, chef de l'accueil, de l'orientation, de la formation et des stages ainsi que Priscilla Fortier, conseillère cadre spécialisée en soins infirmiers volet des programmes jeunesse et activités de santé publique de la Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire. À tous, nous leur adressons nos remerciements pour leur contribution au développement des meilleures pratiques.

Les personnes ayant participé à l'élaboration de ce document sont identifiées dans la dernière section « Historique ».

© Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest, **21 décembre 2023**.  
Reproduction autorisée avec mention de la source.

Les activités permises des externes en soins infirmiers sont chapeautées par l'OIIQ et respectent les:

- Règlements sur les activités professionnelles pouvant être exercées par des personnes autres que des infirmières et des infirmiers
- Règlement modifiant le Règlement sur les activités professionnelles pouvant être exercées par des personnes autres que des infirmières et des infirmiers



**Pas chez les nouveau-nés**  
**Supervision infirmière en tout temps**

Condition d'exercice

- L'externe doit travailler sous la supervision d'une infirmière responsable de l'usager. (Avoir une monitrice assignée à chaque quart de travail, tel un stagiaire)
- L'usager doit être évalué préalablement par l'infirmière responsable;
- L'externe effectue des soins auprès de l'usager selon les consignes de l'infirmière responsable;
- L'externe doit avoir les connaissances théoriques avant d'effectuer un soin;
- L'infirmière responsable doit superviser la première fois que l'externe effectue un soin. Des supervisions subséquentes sont nécessaires si l'infirmière responsable juge que l'externe ne maîtrise pas le soin;
- L'infirmière responsable doit être présente sur l'unité de soins concernée en vue d'une intervention rapide;
- L'externe est toujours responsable des actes qu'elle pose;
- L'externe doit consigner ses interventions au dossier du patient en apposant sa signature, suivie de « externe inf. »;
- L'externe peut exercer ces activités seulement auprès d'un patient dont l'état de santé n'est pas dans une phase critique ou requérant des ajustements fréquents (Ex. : pré-code, code bleu, code blanc, parturiente, etc.), mais elle peut observer;
- L'externe **NE PEUT PAS** exercer dans les unités suivantes : soins intensifs, dans une unité coronarienne, dans un bloc opératoire, dans une salle de réveil, aux soins intermédiaires, dans une salle d'accouchement, en néonatalogie et dans des unités et des services de santé mentale de courte durée. L'externe **NE PEUT PAS** exercer dans une salle de trauma, dans un cubicule à l'urgence ni au triage.

**Note :** Il est obligatoire d'obtenir l'attestation d'externat de l'OIIQ afin d'exercer à titre d'externe. Il est illégal de travailler sans attestation de l'OIIQ. L'attestation d'externat ne permet pas les mêmes activités qu'un étudiant ou stagiaire. L'externe doit se conformer aux règlements émis par l'OIIQ et exercer seulement les activités permises par l'OIIQ. À noter que l'employeur peut se permettre de restreindre les activités permises par l'OIIQ. Vous devez vous référer à ce document pour connaître la liste des activités permises lors de votre externat au CISSMO.

| 1. Appliquer les mesures invasives d'entretien du matériel thérapeutique suivantes :                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |               |               |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|---------------|---------------|
| Activités autorisées                                                                                                      | Compléments d'information                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Théorie | Observation 1 | Observation 2 | Observation 3 |
| 1.1 Irriguer un tube nasogastrique<br> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Tube déjà en place</li></ul> <p><b>SOUS LA SUPERVISION D'UNE INFIRMIÈRE EN TOUT TEMPS :</b> </p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Irriguer un tube nasogastrique en post-op de chirurgie gastrique</li></ul> <p><b>NE PEUT PAS :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ne peut pas chez le nouveau-né</li></ul> |         |               |               |               |
| 1.2 Irriguer un tube nasoduodéal                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"><li>• Tube déjà en place</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |               |               |               |
| 1.3 Irriguer un tube de gastrostomie                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |               |               |               |
| 1.4 Irriguer un tube de jéjunostomie                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |               |               |               |

| 1.5 Entretien d'un système de drainage vésical à demeure                                                         | <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• En post-op d'urologie et en post-op de gynécologie, incluant la césarienne</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |               |               |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|---------------|---------------|
| 1.6 Effectuer les soins d'une trachéostomie                                                                      | <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Chez un usager instable ou en post-op et selon les recommandations de l'infirmière</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |               |               |               |
| <b>2. Effectuer les prélèvements suivants, selon une ordonnance :</b>                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |               |               |               |
| Activités autorisées                                                                                             | Compléments d'information                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Théorie | Observation 1 | Observation 2 | Observation 3 |
| 2.1 Sang<br>                    | <b>SOUS LA SUPERVISION D'UNE INFIRMIÈRE :</b>  <ul style="list-style-type: none"><li>• Doit réussir à effectuer des prélèvements sanguins à 3 reprises minimalement AVANT de pouvoir les effectuer de façon autonome</li><li>• Peut effectuer toutes les ponctions veineuses, lorsque la condition de l'usager le permet (sauf chez le nouveau-né)</li><li>• Peut faire des glycémies capillaires (incluant le nouveau-né)</li><li>• Peut faire des prélèvements capillaires (incluant le nouveau-né)</li></ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Effectuer des prélèvements via voies centrales ou Picline</li><li>• Initier la procédure d'hypoglycémie</li><li>• Vérifier le résultat d'une glycémie d'un protocole d'insuline IV</li><li>• Effectuer des prélèvements sanguins chez le nouveau-né</li></ul> |         |               |               |               |
| 2.2 Urine                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"><li>• Analyse et culture d'urine</li><li>• Collecte de 24 heures</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |               |               |               |
| 2.3 Selles                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"><li>• Recherche de C Difficile</li><li>• Culture de selle</li></ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Effectuer des prélèvements par voie rectale (Ex. : ERV)</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |               |               |               |
| 2.4 Exsudat de plaie                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"><li>• Faire une culture de plaie</li><li>• Vider le dispositif de drainage fermé d'une plaie</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |               |               |               |
| 2.5 Sécrétions trachéales<br> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Prélèvements des expectorations</li></ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Effectuer des prélèvements d'expectorations chez un usager intubé, inconscient ou chez le nouveau-né</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |               |               |               |

|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 2.6 Sécrétions gastriques<br> | <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne peut pas chez le nouveau-né</li> </ul>                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
| 2.7 Sécrétions vaginales<br>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |
| 2.8 Sécrétions oro-naso-pharyngées                                                                             | <b>SOUS LA SUPERVISION D'UNE INFIRMIÈRE :</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Doit réussir à effectuer des prélèvements à 3 reprises minimalement AVANT de pouvoir les effectuer de façon autonome</li> </ul> |  |  |  |  |

### 3. Prodiquer des soins et des traitements liés aux plaies et aux altérations de la peau et des téguments, selon une ordonnance ou selon le plan de traitement infirmier, dans les cas suivants :

| Activités autorisées                                                                                    | Compléments d'information                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Théorie | Observation 1 | Observation 2 | Observation 3 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|---------------|---------------|
| 3.1 Faire un pansement aseptique, y compris un pansement avec drain ou mèche                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut faire la majorité des pansements (doit les avoir appris à l'école)</li> </ul> <b>SOUS LA SUPERVISION D'UNE INFIRMIÈRE EN TOUT TEMPS :</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Refaire le premier pansement post-op ou celui qui doit être refait 24 heures postopératoires</li> <li>• Refaire un pansement compressif</li> <li>• Retirer un pansement compressif</li> <li>• Faire un pansement de cathéters périphériques ou centraux (Ex. Picline, jugulaire ou sous-clavière, etc.)</li> <li>• En présence de drain ou mèche</li> </ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire de pansement VAC</li> <li>• Faire un pansement de drain thoracique</li> </ul> |         |               |               |               |
| 3.2 Appliquer les pansements pour la prévention et le traitement des lésions de pression (stade 1 et 2) | <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Appliquer les pansements pour le traitement des lésions de pression stades 3 et 4</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |               |               |               |
| 3.3 Retirer les agrafes et les points de suture                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut installer des diachylons de rapprochement</li> <li>• Doit aviser rapidement l'infirmière si écoulement ou déhiscence de la plaie et cesser le retrait des agrafes</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |               |               |               |
| 3.4 Effectuer les soins de stomie intestinale (colostomie, iléostomie)                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |               |               |               |

|                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |               |               |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|---------------|---------------|
| 3.5 Effectuer les soins au pourtour d'un tube de gastrostomie, de jéjunostomie, de cystostomie et de néphrostomie | <b>SOUS LA SUPERVISION D'UNE INFIRMIÈRE EN TOUT TEMPS :</b>  <ul style="list-style-type: none"><li>Irriguer un cathéter de néphrostomie</li></ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Retirer un cathéter de néphrostomie</li><li>Retirer un tube de cystostomie</li><li>Changer une sonde de cystostomie ou une sonde sus-pubienne</li><li>Faire un cathétérisme par une stomie urinaire</li></ul>                                                                                                                                                                               |         |               |               |               |
| <b>4. Exercer la surveillance des signes neurologiques, neurovasculaires et vitaux</b>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |               |               |               |
| Activités autorisées                                                                                              | Compléments d'information                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Théorie | Observation 1 | Observation 2 | Observation 3 |
|                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"><li>Peut prendre les signes vitaux pré et post-op pourvu que l'usager soit stable (pouls, tension artérielle, température, respiration, saturométrie par sonde cutanée, niveau de sédation)</li><li>Surveiller les réflexes pupillaires, les réflexes à la douleur et l'état de conscience (SN, échelle de Glasgow)</li><li>Surveiller la chaleur, la coloration, la mobilité, la sensibilité, le pouls, le retour capillaire et l'œdème (CCMSPRO)</li></ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Prendre la température rectale chez les usagers ayant subi une chirurgie colorectale sans les consignes de l'infirmière</li></ul> |         |               |               |               |
| <b>5. Mélanger des substances en vue de compléter la préparation d'un médicament, selon une ordonnance</b>        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |               |               |               |
|                                                                                                                   | <b>SOUS LA SUPERVISION D'UNE INFIRMIÈRE EN TOUT TEMPS :</b>  <ul style="list-style-type: none"><li>Vérification du médicament ou de la substance par l'infirmière</li></ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Préparer de médicaments intraveineux (Re : ne peut pas les administrer)</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |               |               |               |

## 6. Administrer, selon la voie indiquée, les médicaments ou autres substances suivants, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance et, dans le cas des médicaments PRN, lorsque l'état du patient a été évalué préalablement par une infirmière

| Activités autorisées                                                                                                                                                                               | Compléments d'information                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Théorie | Observation 1 | Observation 2 | Observation 3 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|---------------|---------------|
| 6.1 De l'oxygène, par voie respiratoire                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut ajuster le débitmètre selon les consignes de l'infirmière</li> <li>• Peut administrer de l'oxygène via lunette nasale, via coffret trachéal, tente faciale et ventimask</li> </ul> <p><b>NE PEUT PAS :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrer de l'oxygène par CPAP, BPAP ou OPTIFLOW</li> <li>• Initier, ajuster ou cesser l'oxygénothérapie sans les consignes préalables de l'infirmière</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |               |               |               |
| 6.2 Un médicament ou une substance autre qu'un sérum, qu'un médicament relié à un protocole de recherche, qu'une substance liée aux tests d'allergie ou qu'une substance anesthésique sous-cutanée | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Selon les consignes de l'infirmière responsable de l'usager, notamment quant à la surveillance des effets secondaires et des médicaments autorisés</li> <li>• Évaluation préalable de l'état de l'usager par l'infirmière pour l'administration des médicaments PRN et de tout médicament exigeant un ajustement de dosage selon le résultat de tests diagnostiques (ex. : coumadin)</li> <li>• L'infirmière vérifie les médicaments que l'externe prépare jusqu'à ce que celle-ci démontre les connaissances et les habiletés requises. Seules les infirmières sont autorisées à vérifier la médication préparée</li> <li>• L'externe peut administrer un Win-Rho (IM), suite à la vérification du produit par 2 vérificateurs autorisés</li> <li>• L'externe est responsable d'administrer les médicaments qu'elle a préparés selon les normes préconisées</li> </ul> <p><b>NE PEUT PAS :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire de double vérification pour la médication, les produits sanguins ou autres</li> <li>• Donner la médication anti-rejet, tests d'allergies, médicaments de recherche, substances anesthésiques</li> <li>• Relever des ordonnances médicales et pharmaceutiques</li> <li>• Valider le profil pharmaceutique (FADM)</li> <li>• Préparer et administrer des médicaments IV</li> <li>• Administrer une médication par voie rectale chez les usagers ayant subi une chirurgie intestinale basse, une prostatectomie radicale</li> </ul> |         |               |               |               |
| 6.2.1 Par voie orale et sublinguale<br>                                                                         | <p>Peut administrer des médicaments par voie orale chez le nouveau-né</p> <p><b>NE PEUT PAS :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Donner Nitrospray ou nitro sublinguale</li> <li>• Administrer des médicaments sublinguaux chez le nouveau-né à l'<b>exception du sucrose</b></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |               |               |               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |               |               |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|---------------|---------------|
| 6.2.2 Par tube nasogastrique et de gastrostomie si le tube est en place<br>                                                                                                    | <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Administrer des médicaments par TNG ou par gastrostomie chez le nouveau-né</li><li>• Administrer des médicaments par voie vaginale chez le nouveau-né</li><li>• Administrer des médicaments par voie rectale chez le nouveau-né</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |               |               |               |
| 6.2.3 Par voie nasale, ophtalmique et otique                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |               |               |               |
| 6.2.4 Par voie topique                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |               |               |               |
| 6.2.5 Par voie vaginale et rectale<br>                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |               |               |               |
| 6.2.6 Par voie intradermique, sous-cutanée et intramusculaire, après vérification par une infirmière                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"><li>• Peut donner insuline, héparine (une fois vérifiée par l'infirmière)</li><li>• Injection sous-cutanée et intramusculaire permises chez le nouveau-né</li></ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Administrer des médicaments par voie intradermique</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |               |               |               |
| 6.2.7 Par voie respiratoire                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |               |               |               |
| 6.3 Une drogue ou autre substance contrôlée, par voie orale, rectale, transdermique, intradermique, sous-cutanée et intramusculaire, après vérification par une infirmière<br> | <b>SOUS LA SUPERVISION D'UNE INFIRMIÈRE EN TOUT TEMPS :</b>  <ul style="list-style-type: none"><li>• Enregistrer le substance ou drogue contrôlée dans le formulaire d'inscription, doit se faire contresigner par l'infirmière</li></ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Administrer des médicaments par voie intradermique</li><li>• Se servir dans l'armoire des narcotiques</li><li>• Faire le décompte des substances et drogues contrôlées</li><li>• Contresigner une dose jetée de toute drogue contrôlée</li><li>• Aller chercher des substances et drogues contrôlées à la pharmacie</li><li>• Être responsable des clés de l'armoire des narcotiques</li><li>• Ne peut pas chez le nouveau-né</li></ul> |         |               |               |               |
| <b>7. Contribuer à la vaccination dans le cadre d'une activité découlant de l'application de la <i>Loi sur la santé publique</i> (RLRQ, chapitre S-2.2)</b>                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |               |               |               |
| Activités autorisées                                                                                                                                                                                                                                            | Compléments d'information                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Théorie | Observation 1 | Observation 2 | Observation 3 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"><li>• Selon le PTI ou consignes de l'infirmière responsable de l'usager quant à la surveillance des effets secondaires</li><li>• Vérification du vaccin ou substance par l'infirmière avant l'administration</li><li>• Administration du vaccin après autorisation de l'infirmière et selon les normes au PIQ</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |               |               |               |

## 8. Effectuer les traitements médicaux suivants, selon une ordonnance

| Activités autorisées                                                                                                                       | Compléments d'information                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Théorie | Observation 1 | Observation 2 | Observation 3 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------|---------------|---------------|
| 8.1 Installer un tube nasogastrique<br>                   | <b>SOUS LA SUPERVISION D'UNE INFIRMIÈRE EN TOUT TEMPS :</b> <br><br><b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Installer un tube nasogastrique en post-op de chirurgie gastrique</li> <li>• Ne peut pas chez le nouveau-né</li> </ul>                                               |         |               |               |               |
| 8.2 Faire un résidu gastrique                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Selon les consignes de l'infirmière</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |               |               |               |
| 8.3 Administrer un gavage<br>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tube doit être déjà en place</li> <li>• Peut retirer le tube nasogastrique à la fin du traitement</li> </ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne peut pas chez le nouveau-né</li> </ul>                                                                                                                             |         |               |               |               |
| 8.4 Effectuer l'aspiration des sécrétions naso-pharyngées                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |               |               |               |
| 8.5 Installer, changer ou enlever un cathéter vésical<br> | <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chez les usagers en post-op en urologie et gynécologie (incluant césarienne)</li> <li>• Ne peut pas chez le nouveau-né</li> </ul>                                                                                                                                                                                           |         |               |               |               |
| 8.6 Faire un cathétérisme vésical<br>                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut faire un bladder scan pourvu qu'elle connaisse son utilisation. L'interprétation du résultat doit être faite par l'infirmière.</li> </ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chez les usagers en post-op en urologie et gynécologie, incluant la césarienne</li> <li>• Ne peut pas chez le nouveau-né</li> </ul> |         |               |               |               |
| 8.7 Surveiller une irrigation vésicale                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut changer un sac d'irrigation</li> </ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire d'irrigation vésicale manuelle.</li> <li>• Chez les usagers en post-op en urologie et gynécologie, incluant la césarienne</li> </ul>                                                                                             |         |               |               |               |
| 8.8 Donner un lavement évacuant                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tous les types de lavement sauf les lavements de rétention</li> </ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Donner un lavement chez un usager ayant subi une chirurgie intestinale / abdominale basse, une prostatectomie radicale ou ayant une ordonnance médicale spécifique de ne pas effectuer de</li> </ul>         |         |               |               |               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | manipulations rectales. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exécuter un curage rectal</li> <li>• Effectuer un lavement de rétention</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| 8.9 Effectuer un lavement par colostomie                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
| 8.10 Installer un microperfuseur à ailettes (papillon) pour injection sous-cutanée intermittente ou pour perfusion faite par voie sous-cutanée<br>                                                                       | <b>SOUS LA SUPERVISION D'UNE INFIRMIÈRE :</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Doit réussir l'installation d'un microperfuseur à ailettes (papillon) pour injection sous-cutanée intermittente ou pour perfusion faite par voie sous-cutanée minimalement à <b>3 reprises sous la supervision de l'infirmière</b></li> <li>• Administrer des médicaments sous-cutanés en mode intermittent</li> </ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrer un médicament ou un soluté par voie sous-cutanée en mode continu</li> <li>• Ne peut pas chez le nouveau-né</li> </ul>                                  |  |  |  |  |
| 8.11 Installer un cathéter intraveineux périphérique court de moins de 7,5 centimètres<br>                                                                                                                               | <b>SOUS LA SUPERVISION D'UNE INFIRMIÈRE :</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Doit réussir l'installation d'un cathéter IV périphérique court de moins de 7.5 cm minimalement à 3 reprises sous la supervision de l'infirmière</li> <li>• Selon les consignes de l'infirmière responsable, l'externe peut retirer le cathéter IV de moins de 7.5cm et aviser l'infirmière si le cathéter retiré n'est pas intact</li> </ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Installer, irriguer et faire les soins d'un cathéter PICCLINE ou d'un cathéter central</li> <li>• Ne peut pas chez le nouveau-né</li> </ul> |  |  |  |  |
| 8.12 Administrer une solution intraveineuse sans additif à partir d'un cathéter intraveineux périphérique court de moins de 7,5 centimètres lorsque cette solution a été préalablement vérifiée par une infirmière<br> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vérifier si le débit est conforme avec l'ordonnance</li> <li>• Vérifier si la quantité restante de solutions dans le sac des solutés qui coulent par gravité</li> <li>• Préparer un soluté simple (sans additif)</li> <li>• Surveiller le site (rougeur, infiltration, douleur, chaleur, œdème)</li> </ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrer des perfusions qui nécessitent un ajustement de débit selon l'évolution de la condition de l'usager</li> <li>• Ne peut pas chez le nouveau-né</li> </ul>                                                                                                                                             |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 8.13 Installer et irriguer, avec une solution isotonique, un cathéter intraveineux périphérique court de moins de 7,5 centimètres à injection intermittente<br> | <b>SOUS LA SUPERVISION D’UNE INFIRMIÈRE :</b>  <ul style="list-style-type: none"><li>Doit réussir l’installation et l’irrigation, avec une solution isotonique, d’un cathéter intraveineux périphérique court de moins de 7.5 cm à injection intermittente minimalement à <b>3 reprises sous la supervision de l’infirmière</b></li></ul> <b>NE PEUT PAS :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ne peut pas chez le nouveau-né</li></ul> |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|

|                     |
|---------------------|
| Nom de l’infirmière |
| Nom de l’infirmière |
| Nom de l’infirmière |
| Nom de l’infirmière |
| Nom de l’infirmière |
| Nom de l’infirmière |
| Nom de l’infirmière |

|                           |
|---------------------------|
| Signature de l’infirmière |
| Signature de l’infirmière |
| Signature de l’infirmière |
| Signature de l’infirmière |
| Signature de l’infirmière |
| Signature de l’infirmière |
| Signature de l’infirmière |

|                   |
|-------------------|
| Date (aaaa/mm/jj) |
| Date (aaaa/mm/jj) |
| Date (aaaa/mm/jj) |
| Date (aaaa/mm/jj) |
| Date (aaaa/mm/jj) |
| Date (aaaa/mm/jj) |
| Date (aaaa/mm/jj) |

## FAQ

- **Est-ce que les externes peuvent ajuster le débit d'un soluté, irriguer et enlever le dispositif?**

Oui, les externes peuvent ajuster le débit d'un soluté et peuvent irriguer et enlever le dispositif, seulement si :

- Formation académique reçue ;
- Formation sur les pompes volumétriques reçue (sinon seulement soluté par gravité) ;
- Sous la supervision de l'infirmière en tout temps.

- **Est-ce que les externes peuvent procéder à la double vérification des médicaments à haut risque de préjudice?**

Non, la double vérification n'est pas permise, il faut 2 personnes autorisées pour cette activité réservée. (Selon la PRO-6019 (Rév. 2019-09) Double vérification indépendante des médicaments de niveau d'alerte élevé)

- **Est-ce que les externes peuvent faire le décompte des narcotiques ou contresigner une dose de narcotique jetées?**

Non, cette activité n'est pas permise au CISSSMO. De plus, L'externe ne peut pas retirer un narcotique d'un cabinet électronique ou armoire à narcotiques et ne peut pas avoir les clés des narcotiques sur elle.

- **Est-ce que les externes peuvent effectuer des prélèvements capillaires?**

Oui, ils le peuvent, puisqu'ils ne présentent pas un risque élevé de lésions ou de préjudices; les prélèvements capillaires ne sont plus une activité réservée depuis l'entrée en vigueur, en 2003, du projet de loi no 90. Les externes peuvent donc les faire, seulement si :

- Formation académique reçue ;
- Sous la supervision de l'infirmière à 3 reprises avant de pouvoir le faire seule

- **Est-ce que les externes peuvent demander au patient de faire des exercices passifs/actifs et des exercices respiratoires?**

Oui, les externes peuvent les faire, seulement si :

- Formation académique reçue ;
- Avec l'accord de l'infirmière responsable.

- **Est-ce que les externes peuvent mesurer les ingesta/excreta et vidanger un dispositif fermé d'une plaie? (Ex. : JP, hémovac)**

Oui, la mesure des ingesta/excreta et la vidange d'un dispositif fermé d'une plaie peuvent être effectuées par l'externe. Ainsi, les données de mesure d'ingesta/excreta recueillies par l'externe peuvent être utilisées par l'infirmière ou l'infirmier dans le cadre de la surveillance clinique de l'état de santé du patient. Cependant, si l'état du patient est instable l'externe ne peut pas appliquer des activités professionnelles.

- **Est-ce que les externes peuvent relever les ordonnances médicales?**

Non

- **Est-ce que les externes peuvent accepter des ordonnances verbales ou téléphoniques?**

Non

- **Est-ce que les externes peuvent effectuer un prélèvement pour le ERV?**

Non, cette activité n'est pas permise.

- **Est-ce que l'externe peut réaliser des activités autres que celles permises en vertu du règlement sur les activités professionnelles pouvant être exercées par des personnes autres que les infirmières et des infirmiers?**

- Oui, à l'exception des activités réservées à un professionnel ;
- Une externe peut **seulement appliquer ce qu'elle a appris lors de sa formation académique** (si non appris à l'école=interdit) ;
- Tout comme les autres membres de l'équipe de soins infirmiers, l'externe peut effectuer des activités non réservées à des professionnels. Certaines situations telles que : aide à la marche, installer une bassine, lever/coucher un usager, etc., devraient constituer des occasions d'apprentissage et permettront de contribuer à améliorer la qualité des soins. Le but de l'externat est de contribuer à votre apprentissage en permettant d'exercer certaines activités professionnelles sous la supervision d'une monitrice clinique.

### **IMPORTANT :**

- L'externe doit avoir une **monitrice clinique** qui lui est **assignée en tout temps** durant son quart de travail (comme un stagiaire).
- L'externe est en surplus dans l'équipe de soins. Elle est l'ombre de sa monitrice clinique.
- L'externe ne sert pas à remplacer un membre manquant de l'équipe soignante (Ex. : PAB, inf. aux., présence additionnelle).
- L'externe est au balbutiement de ses apprentissages et elle a encore plusieurs mois d'enseignement et de stages à venir.
- La monitrice clinique est une ressource précieuse pour l'externe et pour l'organisation, puisqu'elle permet à l'externe de prendre de l'assurance, de poser des questions, de faire des liens, de développer son initiative et son jugement clinique et par la même occasion, elle contribue à la rétention du nouveau personnel en soins infirmiers.

### *Référence :*

Centre de santé et de services sociaux Jardins-Roussillon (CSSSJ). (2014-05). *Guide d'orientation et d'évaluation des externes en soins infirmiers*. CSSSJ.

Centre de santé et de services sociaux du Suroît (CSSSS). (2014-05). *Programme d'externat en soins infirmiers – Bilan de l'intégration des pratiques de l'externe – Journal de bord de l'externe*. CSSSS.

Gouvernement du Québec. (2020-12-10). *Règlement sur les activités professionnelles pouvant être exercées par des personnes autres que des infirmières et des infirmiers – chapitre I8, r. 2*. Québec : Éditeur officiel du Québec.

Ordre des infirmières et des infirmiers du Québec (OIIQ). (2001, 2005 (révisé en 2011)). *Externe en soins infirmiers*. Récupéré le 2018-04-01 du site [www.oiiq.org](http://www.oiiq.org)

| Processus d’élaboration/Révision |                                                                                                                                 |            |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Rédigé par                       | Vicky Daoust, conseillère en soins infirmiers                                                                                   | AAAA-MM-JJ |
| Révisé par                       | Mireille Clermont, chef de l’accueil, de l’orientation, de la formation et des stages                                           | AAAA-MM-JJ |
| Personnes consultées             | Priscilla Fortier, conseillère cadre spécialisée en soins infirmiers volet des programmes jeunesse et activités de santé public | AAAA-MM-JJ |

| Historique du document          |                                                                        |            |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|
| CONCERNANT UNE SEULE DIRECTION  |                                                                        | Date       |
| Approuvé par                    | Inscrire le prénom, nom,<br>Directeur de la Direction.....             | AAAA-MM-JJ |
| CONCERNANT PLUS D'UNE DIRECTION |                                                                        | Date       |
| Approuvé par                    | Inscrire le prénom, nom et titre<br>Le Comité de coordination clinique | AAAA-MM-JJ |
| Commentaires                    | Inscrire vos commentaires                                              |            |



