Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest
Québec

Orientation pratique – Milieu hospitalier
CEPAB et préposé aux bénéficiaires

1. Renseignements généraux et planification de la rencontre			
Nom de l'employé(e) :			
Titre d'emploi :		Matricule :	
Unité de soins :		Direction :	
Période de référence :	aaaa/mm/jj	Au :	aaaa/mm/jj
Monitrices cliniques :			
Nom :		Titre :	
Nom :		Titre :	
Nom :		Titre :	
Nom :		Titre :	

2. Activités	**Mise en pratique**
Généralité équipements/Appareillages	
1. Appareil à succion	☐
2. Oxygénothérapie/Bonbonnes à oxygène	☐
3. Pompes à perfusion ** **(Apparence des pompes)** ☐ *Infusomat® Space 2e génération de BBraun* (HAL et HDS) et *Hospira Plum* 360 (HBM) ☐ Pousse-seringue : *Perfusor Space de B Braun* ☐ Pompe à perfusion (ACP) : *Sapphire d'Hospira* (HDS) et *Life Care PCA d'Hospira* (HAL) ☐ Pompe à perfusion (épidurale) : *Sapphire d'Hospira* (HDS et HAL)	☐
4. Drain thoracique ** : *Oasis* (HAL), *valve Peggy* (HAL), *Pleur-EVAC* (HDS et HBM) et *PleurX*	☐
5. Pompe à alimentation entérale (gavage) – Kangaroo ** ☐ Télémétrie ** : *Infinity M3* de Dräger ☐ Procédure clinique *Prise en charge et surveillance clinique d'un usager porteur d'une télémétrie* (PRO-10116) ☐ Installation des électrodes et branchement à la télémétrie (Vérification par l'infirmière par la suite) ☐ Changement des électrodes (q 24 heures et prn, peuvent être changées par les PAB au moment de l'hygiène puis vérifiées par l'infirmière) ☐ Retrait de la télémétrie, lorsque cessée ☐ Changement de la batterie de la télémétrie	☐
6. Bas tubulaires, jambières séquentielles, bandages de compression tubulaires (Tubigrip), etc. ☐ Bandage de compression tubulaire « Tubigrip » - Préposés aux bénéficiaires (AMC-DSIEU-6098)	☐
7. Attelles/Prothèses/Orthèses d'immobilisation	☐
Dossier usager – Collecte de données / Dépistage	
8. Approche adaptée à la personne âgée (AAPÂ) : Signes A.I.N.É.E.S.** ☐ Tournée intentionnelle (AMC-DSIEU-6019)	☐
9. Fiche d'identification visuelle de la mobilité**	☐
10. Prévention des chutes et intervention lors d'une chute	☐
11. Prévention, gestion et intervention en matière de suicide pour la clientèle	☐

2. Activités	**Mise en pratique**
12. Mesures de contrôle ☐ Mesures de remplacement (CLI-60058) (participer à la recherche) ☐ Matériel de mesures de contrôle et isolement** ☐ Démonstration : Installation des mesures de contrôle ☐ Vidéos mesures de contrôle (intranet) ☐ Formulaire *Soins, interventions et surveillance liés aux mesures de contrôles - Hôpital* (CLI-60059) ☐ Détecteurs de mobilité (Systèmes TABS, SMART, etc.)	☐
13. Fouille et saisie ☐ Formation ENA obligatoire ☐ La procédure (PRO-10274) : *Fouille et saisie à l'endroit des usagers* ☐ *Liste des effets personnels mis en consignation (CLI-60076)* ☐ *Liste des effets personnels conservés par l'usager (CLI-60075)*	☐
14. Prévention et traitements des lésions de pression ☐ Horaire de positionnement de l'usager ☐ Matelas thérapeutique ☐ Pansement, écrans de protection, talonnières	☐
15. Ingesta/Excreta ☐ Dosage (Ingesta/Excreta) ☐ Décompte de selles *Grille d'élimination intestinale* (CLI-60225)	☐
16. Surveillance constante ☐ Formulaire *Observations cliniques - Surveillance accrue* (CLI-60113)	☐
Accès informatiques	
17. DCI-Hélios *(HAL)* : Poids, taille et diète**	☐
Organisationnel	
18. Organisation/Fonctionnement par quart de travail (Jour/Soir/Nuit) ☐ Travail modulaire ☐ Répartition des usagers ☐ Feuille de route ☐ Rapports interquarts	☐
19. Rôles des autres professionnels de la santé ☐ Stomothérapeute/Infirmière en soins de plaie ☐ Infirmière de liaison/Infirmière en soins palliatifs ☐ Physiothérapeute/Ergothérapeute/Travailleuse sociale ☐ Nutritionniste/Intervenant spirituel ☐ Télésanté (Vidéo - intranet) ☐ Etc.	☐
20. Trajectoire de soins d'un usager ☐ Admission/Hospitalisation ☐ Congé ☐ Transfert : interunité et interétablissement ☐ Décès	☐
Alimentation	
21. Aide pour l'alimentation	☐
22. Alimentation d'un usager dysphagique ☐ Affiche sur les liquides épaissis (intranet - mot clé « liquide épaissi »)	☐
23. Planification et organisation sécuritaire pendant l'heure des repas**	☐

2. Activités	Mise en pratique
Élimination**	
24. Bassin de lit	☐
25. Urinal	☐
26. Sonde urinaire/Condom urinaire	☐
27. Culotte d'incontinence/Soins d'incontinence	☐
28. Drainage vésical	☐
29. Drainage gastrique	☐
30. Chaise d'aisance	☐
31. Laveur/décontamineur	☐
32. Vidange de stomie	☐
33. Collecter urinaire 24 heures	☐
Hygiène	
34. Produit d'hygiène	☐
35. Bain partiel ou complet au lit/civière	☐
36. Bain partiel au lavabo	☐
37. Guitare (hygiène des cheveux)	☐
38. Rasage préexamen/préopératoire**	☐
39. Soins de bouche (contenant à dentier)	☐
40. Planification et organisation sécuritaire**	☐
Mobilisation	
41. Programme de marche	☐
42. Aide à la marche	☐
43. Mobilisation - Installation	☐
44. 1er lever (portchirurgie)**	☐
Transfert	
45. Du lit au fauteuil et du fauteuil au lit	☐
46. Avec levier	☐
47. Avec levier sur rails**	☐
48. Avec toile de glissement	☐
49. Avec planche de transfert	☐
50. Principes pour le déplacement sécuritaire des personnes (PDSP)	☐
51. Transport des usagers	☐
Positionnement	
52. À la chaise et au fauteuil ☐ Abducteur**	☐
53. Au lit	☐
54. À la toilette	☐
Soins de fin de vie	
55. Soins de confort	☐
56. Soins post mortem	☐
57. Soins de bouche	☐
58. Soins des yeux	☐

2. Activités	Mise en pratique
Sécurité	
59. Code bleu et Code rose pédiatrique et Code Rose néonatal ☐ Lancer le code 5555 ☐ Emplacement du chariot à précode/char à code ☐ Rôles des intervenants ☐ Transfert intraétablissement	☐
60. Code blanc ☐ Lancer le code 5555 ☐ *Gestion code blanc - contexte COVID-19* (AMC-DSIEU-6052) ☐ Distance sécuritaire ☐ Aide aux mesures de contrôle	☐
61. Code jaune ☐ Lancer le code 5555 ☐ Description de l'usager ☐ *Découverte code jaune : Les étapes à suivre - Hôpitaux* (intranet)	☐
62. Tournées visuelles et surveillances accrues	☐
Matériel - Entretien	
63. Cuisinette (matériel)	☐
64. Machine à glace**	☐
65. Chute à linge**	☐
66. Entreposage des déchets ☐ Culottes d'incontinence ☐ Contenants biorisques	☐
67. Bassin de lit/Lave bassine	☐
68. Chaise d'aisance	☐
69. Surfaces thérapeutiques	☐
70. Fauteuils roulants et gériatriques	☐
71. Levier (entretien des toiles, etc.)	☐
72. Chariot de lingerie	☐
73. Objets personnels des usagers	☐
Autres	
74. Prévention et contrôle des infections (PCI) ☐ Localisation des affiches ☐ Hygiène des mains ☐ Équipements de Protection individuelle (EPI)	☐
75. Gestion de la qualité et des risques ☐ Rapport de déclaration d'incident ou d'accident (SISSS) (AH-223)	☐

** Si applicable selon le secteur d'activités. Inscrire S/O au besoin.

3. Activités	Mise en pratique
Particularités de l'unité d'orientation	
	☐
	☐
	☐
	☐
	☐
Commentaires	

4. Signatures

Nom de l'employé(e) (en lettres moulées) : _____ Date : aaaa-mm-jj

Signature de l'employé(e) : _____ Date : aaaa-mm-jj

Signature de la monitrice clinique : _____ Date : aaaa-mm-jj

Signature de la monitrice clinique : _____ Date : aaaa-mm-jj

Signature de la monitrice clinique : _____ Date : aaaa-mm-jj

☐ Remis au chef de l'unité Date : aaaa-mm-jj

☐ Consigné au dossier de l'employé Date : aaaa-mm-jj