

Renseignements généraux et planification de la rencontre

Nom de l'employé : _____	Matricule : _____
Titre d'emploi : _____	Direction : _____
Unité de soins : _____	Période de référence : _____
Monitrices cliniques :	
Nom : _____	Titre : _____
Nom : _____	Titre : _____
Nom : _____	Titre : _____
Nom : _____	Titre : _____

ACTIVITÉS	Mise en pratique
GÉNÉRALITÉ ÉQUIPEMENTS / APPAREILLAGES	
1. Appareil à succion	☐
2. Oxygénothérapie / Bonbonnes à oxygène	☐
3. Pompes à perfusion ** (Apparence des pompes) ☐ Plum A + d'Hospira (HAL) et Colleague de Baxter (HDS et HBM) ☐ Pousse-seringue: IVMed 20 de MedXL (HAL) et Perfusor Space de B Braun (HDS et HBM) ☐ 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 Pneumostat (HAL), Pleur-EVAC (HDS et HBM) et PleurX	☐
5. Pompe à alimentation entérale (gavage) – Kangaroo ** ☐ Télémétrie ** : Infinity M3 de Dräger (HAL) et Spacelabs Healthcare (HDS) ☐ Procédure clinique <i>Prise en charge et surveillance clinique d'un usager porteur d'une télémétrie</i> (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 cessé ☐ Changement de la batterie de la télémétrie	☐
6. Bas anti-emboliques, jambières séquentielles, bandages de compression tubulaires (Tubigrip), etc. ☐ Bandage de compression tubulaire « Tubigrip » - Préposés aux bénéficiaires (AMC-DSIEU-6098)	☐
7. CPM genoux **	☐
8. Attelles / Prothèses / Orthèses d'immobilisation	☐

ACTIVITÉS	Mise en pratique
DOSSIER USAGER – COLLECTE DE DONNÉES / DÉPISTAGE	
9. Approche adaptée à la personne âgée (AAPÂ): Signes A.I.N.É.E.S.** ☐ Tournée intentionnelle (AMC-DSIEU-6019)	☐
10. Fiche d'identification visuelle de la mobilité	☐
11. Prévention des chutes et interventions lors d'une chute	☐
12. Prévention, gestion et intervention en matière de suicide pour la clientèle	☐
13. Mesures de contrôle : ☐ Mesures de remplacement (CLI-60058) (participer à la recherche) ☐ Installation des mesures de contrôle ☐ Formulaire <i>Soins, interventions et surveillance liés aux mesures de contrôles – Hôpital</i> (CLI-60059) ☐ Détecteurs de mobilité (systèmes TABS, SMART, etc.) ☐ Matériel de mesures de contrôle et isolement**	☐
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 <i>Grille d'élimination intestinale</i> (CLI-60225)	☐
16. Surveillance constante ☐ Formulaire <i>Observations cliniques – Surveillance accrue</i> (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 ☐ Rapport inter quart	☐
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 : inter unité et inter établissement ☐ Décès	☐

ACTIVITÉS	Mise en pratique
ALIMENTATION	
21. Aide pour l'alimentation	☐
22. Alimentation d'un usager dysphagique	☐
23. Planification et organisation sécuritaire pendant l'heure des repas**	☐
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. Collecte urinaire 24 heures	☐
HYGIÈNE	
34. Produits d'hygiène	☐
35. Bain partiel ou complet au lit / civière	☐
36. Bain partiel au lavabo	☐
37. Guitare (hygiène des cheveux)	☐
38. Rasage pré-examen / pré-opératoire **	☐
39. Soins de bouche (contenant à dentier)	☐
40. Planification et organisation sécuritaire **	☐
MOBILISATION	
41. Programme de marche	☐
42. Aide à la marche	☐

ACTIVITÉS	Mise en pratique
43. Mobilisation - Installation	☐
44. 1er lever (post-chirurgie)**	☐
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/ Soins post-mortem / Soins de bouche / Soins des yeux	☐
56. Soins post-mortem	☐
57. Soins de bouche	☐
58. Soins des yeux	☐
SÉCURITÉ	
59. Code bleu et Code rose (PRO-10120) et Code rose néonatal (PRO-10150) ☐ Lancer le code 5555 ☐ Emplacement du chariot à pré-code / char à code ☐ Rôles des intervenants ☐ Transfert intra établissement	☐
60. Code blanc ☐ Lancer le code 5555 ☐ Rôle des intervenants ☐ Distance sécuritaire ☐ Aide aux mesures de contrôle	☐

ACTIVITÉS	Mise en pratique
61. Code jaune ☐ Lancer le code 5555 ☐ Description de l'utilisateur	☐
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	
☐ Prévention et contrôle des infections (PCI): ☐ Localisation des affiches ☐ Hygiène des mains ☐ Équipements de Protection Individuelle (EPI)	☐
74. 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 N/A au besoin.

ACTIVITÉS	Mise en pratique
PARTICULARITÉS DE L'UNITÉ D'ORIENTATION	

