

ROUTINE D'ACTIVITÉS DE NUIT EN SOINS DE LONGUE DURÉE – EXEMPLE TYPE

Principes directeurs associés à l'organisation des activités

1. Utiliser judicieusement les compétences et le savoir-faire des membres de l'équipe de soins selon les champs de pratique
2. Mobiliser l'ensemble des membres de l'équipe de soins aux moments les plus occupés du quart de travail, comme les tournées de soins de base et mobilisations (zone de partage et de collaboration)
3. Assurer une présence sécuritaire lors des moments de pause et repas (assurer une présence continue dans chaque secteur en prévoyant les pauses et repas en alternance entre les intervenants)
4. Maximiser la présence directe des membres de l'équipe de soins auprès des personnes hébergées tout en respectant les périodes de repos
5. Identifier des moments-clés de communication entre les membres de l'équipe de soins
6. Planifier les activités de soins en fonction des préférences de la personne hébergée.

N.B : les heures proposées sont à titre indicatif.	INFIRMIÈRE chef d'équipe (ICE)	INFIRMIÈRE AUXILIAIRE (IA)	PRÉPOSÉS AUX BÉNÉFICIAIRES (PAB)	Préposé à l'unité (PAU)
Toute la nuit en continue	• Prioriser la réponse aux cloches d'appel • Tournée visuelle • Surveillance des mesures de contrôle et prévention des chutes • Consulte les documents de référence : grille/liste de bain, plan d'assistance / TAI-SMAF, histoire de vie • Répondre aux besoins d'assistance, soins de base et mobilisations			
	• Offrir de l'information à la personne hébergée et ses proches • Mise à jour des outils de travail (plan de travail, profil/plan d'assistance, collecte de données SICHELD, etc.), documentation infirmière (risque de chute, risque de plaie, etc.) et autres suivis • Soins et traitements selon priorités et PTI • Documentation des outils d'évaluation et suivis • Rédaction des notes au dossier			
	• Évaluation des personnes hébergées présentant une instabilité/changement dans sa condition clinique • Soins complexes, évaluations et activités qui lui sont réservées • Déterminer/Ajuster le PTI • Disponibilité pour appels importants • Transmettre en temps opportun toute information pertinente au coordonnateur	• Contribution à l'évaluation des personnes hébergées présentant une instabilité/changement dans sa condition clinique (SV, CCMSPT, SN, sédation, douleur) • Contribuer à la détermination et mise à jour du PTI	• Communiquer toute observation pertinente concernant la personne hébergée • Assister l'ICE et l'IA • Fournir une assistance en situation de crise ou d'urgence • Remplissage des chariots de lingerie • Changement des sacs de lingerie souillée • Nettoyage et entretien des équipements	
23h15-23h30	• Rapport infirmière inter-quart	• Rapport infirmière-aux inter-quart • Décompte des narcotiques		

ROUTINE D'ACTIVITÉS DE NUIT EN SOINS DE LONGUE DURÉE – EXEMPLE TYPE

RSI-6034 ANNEXE VI

N.B : les heures proposées sont à titre indicatif.	INFIRMIÈRE chef d'équipe (ICE)	INFIRMIÈRE AUXILIAIRE (IA)	PRÉPOSÉS AUX BÉNÉFICIAIRES (PAB)	Préposé à l'unité (PAU)
23h30-23h45	- Vérifier l'agenda de rendez-vous et autres outils de communication (Prélèvements/Laboratoires, visite médicale, mouvements et autres) - Échange entre l'ICE et l'IA : - Collecte de l'information clinique des usagers ayant des particularités (PTI, Labo, note au dossier, isolement) - Relever les PTI et Traitements - Détermination des priorités de soins - Élaboration du plan de travail pour l'équipe (feuille de route) - Donner les directives prioritaires aux PAB et PAU concernés, le cas échéant		- Prend connaissance des particularités auprès de l'IA - Préparer les chariots de lingerie	
23h45-23h50	Moment-clé : 1 ^{re} rencontre d'équipe avec PAB. Planification et distribution des priorités par ICE et/ou IA.			
23h50-02h00	- Échange d'information entre l'ICE et l'IA (PRN reçu, constats d'évaluation, priorités) - Répartition des soins/traitements/suivis			
02h00-05h00	Pauses en alternance Rapport transitoire avant de quitter pour la pause			
05H00-06h30	Échange d'information entre l'ICE et l'IA (PRN reçu, constats d'évaluation, priorités)		Débuter les soins d'hygiène	
06h30-06h35	Moment-clé : 2 ^e rencontre d'équipe avec PAB (inclure le PAB qui arrive entre 6h et 6h30). Échange des informations, des priorités et réajustement de la fin de quart par ICE et/ou IA			
6h35-07h15	- Finaliser les notes au dossier - Finaliser la documentation des outils d'évaluation et suivis - Recueillir les renseignements en vue de préparer le rapport inter-quart - Réaliser / recueillir les prélèvements selon les priorités, le cas échéant		- Soins d'hygiène - Soins de base et mobilisations	
	Transmettre l'information pertinente à l'ASI, recueillir informations sur les mouvements de la part de l'ASI			
07h15-07h30	Rapport interservices infirmière			
07h30	Départ			