



DT91558

PATIENT X
DDN : XXXX/XX/XX
DOSSIER : #123456
CHAMBRE : XXX

PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER 1
(PTI)

CONSTATS DE L'ÉVALUATION

Date	Heure	N°	Problèmes ou besoins prioritaires	Initiales	RÉSOLU/SATISFAIT			Professionnels/ Services concernés
					Date	Heure	Initiales	
xx/xx	14 :00	1	Agitation et confusion	J.N				
xx/xx	14 :00	2	Risque de chute élevé	J.N				

SUIVI CLINIQUE

Date	Heure	N°	Directive infirmière	Initiales	CESSÉE/RÉALISÉE		
					Date	Heure	Initiales
xx/xx	14 :00	1	Appliquer le protocole des contentions.	J.N.			
xx/xx	14:00	1	Ridelles 4/4 en tout temps	J.N.			
xx/xx	14 :00	2	Surveillance des points de pression et de friction lors des soins-	J.N.			
xx/xx	14 :00	1	Appliquer la contention selon l'ordonnance	J.N.			

Signature de l'infirmière	Initiales	Programmes/Service	Signature de l'infirmière	Initiales	Programmes/Service
<i>Julie Norbert, infirmière</i>	J.N.	1er E / Médecine			

Exemple tiré du document officiel de l'OIIQ, 2006

PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER (PTI)



DT91558

 PATIENT Y
 Chambre : xxx
 DDN : 1949-09-17
 #123457

PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER 2
(PTI)

CONSTATS DE L'ÉVALUATION								
Date	Heure	N°	Problèmes ou besoins prioritaires	Initiales	RÉSOLU/SATISFAIT			Professionnels/ Services concernés
					Date	Heure	Initiales	
Xx/xx	09h00	1	Déficit cognitif	J.N				
Xx/xx	09h00	2	Déconditionnement	J.N				
SUIVI CLINIQUE								
Date	Heure	N°	Directive infirmière	Initiales	CESSÉE/RÉALISÉE			
					Date	Heure	Initiales	
Xx/xx	09h00	1	Donner des explications claires et concises	J.N				
Xx/xx	09h00	1	Ridelles 4/4 et contention ségufix au lit	J.N				
Xx/xx	09h00	2	Surveiller l'état de la peau lors des soins	J.N.				
Signature de l'infirmière	Initiales	Programmes/Service	Signature de l'infirmière	Initiales	Programmes/Service			
<i>Julie Normandin, inf.</i>	J.N	30 / Médecine						

Exemple tiré du document officiel de l'OIIQ, 2006

PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER (PTI)

CFP Performance Plus