

MISE EN SITUATION #1

Monsieur Tremblay est hospitalisé pour EMPOC. Il a une sonde à demeure depuis bientôt 3 ans, dû à sa vessie neurogène, il a également de l'oxygène à 2 litres en tout temps dû à son MPOC. Monsieur Tremblay marche sur de courte distance seulement car ses jambes s'épuisent vite. Il souffre du Parkinson et de dysphagie légère. Voir PTI et plan de soins.

TÂCHE :

Vous devez effectuer les tâches suivantes avec Monsieur Tremblay :

- Changer sa jaquette;
- Lever au fauteuil roulant;
- Refaire le lit.

PRÉPARATION :

La personne qui joue le rôle du patient doit mettre une jaquette, avoir une lunette nasale, avoir un soluté au bras gauche et une sonde vésicale fixée à la cuisse gauche.



Âge : XX ANS		Code : OUI		Médecin traitant : CAROL DIOTTE			
Date d'admission : 20xx/xx/xx (5 jours)		Consultant(s)		Avisé	Fait	Congé	
Diagnostic : MPOC Décompensé		ERGO.		✓	✓	□	
Antécédents : MPOC, Parkinson, dysphagie		PHYSIO.		✓	✓	□	
Intervention chirurgicale : AUCUNE		T.S.		✓	□	□	
Allergie(s) / Intolérance(s) : AUCUNE		PNEUMOLOGUE _____		✓	□	□	
Dernière mise à jour : 20xx-xx-xx							
Surveillances				Alimentation			
Signes Vitaux : TID + PRN		T° : DIE + PRN		Diète : molle			
Signes neurologiques :		Signes neurovasculaires :		A jeun :			
Dosage I/E : q. 8 hre				Lim. Liq. : _____ /ml DIE			
				N : _____ ml J : _____ ml S : _____ ml			
				Assistance : AUTONOME			
				Hydratation : liquide épaissie			
Réanimation		Isolement		Élimination			
Date : 2021/11/10		Type :		Assistance : AUTONOME			
Médecin : CAROL DIOTTE		Début :		Incontinence urinaire :			
OUI NON		Fin :		Sonde vésicale no. : 14			
Massage : ✓ □		Sécurité		Installé le : 2021/10/09			
Intubation : ✓ □		Ridelles : X 2		À changer le : q 3 mois + PRN			
Atropine : ✓ □		Contention :		Cathétérisme :			
Xylocaïne : ✓ □				Incontinence fécale :			
Défibrillation : ✓ □				Stomie :			
Glycémie		Respiration		Hygiène			
Insuline	Type :	O ₂ : □ VM : ✓ LN		Autonome: □ Aide partiel: ✓			
	Échelle :	Prot SaO ₂ : ≥89%		Aide total: □			
		Inspiron:		Hygiène buccal: □			
		Trachéo #:		Bain complet : □ le _____			
		Soins de Trachéo:		Bain partiel : □ le _____			
Intégrité de la peau		Perfusion		Débit		Site/ Date	Tubulure à changer
Plaie de pression : □							
Échelle de Braden : le							
Site :							
Pansement :							
Autre type de plaie :							
Pansement :		Date	Labo	Fait le	Date	Examen	Fait le
Mobilité		xx/xx	E+ DIE				
Ambulant : □ Aide partiel : ✓							
Aide total : □							
Repos au lit : □							
Fauteuil roulant : □							
Marchette : □							
Particularités							



DT91558

Robert Tremblay
19xx/05/12
DOSSIER #123456
CHAMBRE #300

PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER
(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	Mpoc décompensé	J.N				
xx/xx	14 :00	2	dysphagie	J.N				
Xx/xx	13 :00	3	Parkinson	J.N.				
SUIVI CLINIQUE								
Date	Heure	N°	Directive infirmière	Initiales	CESSÉE/RÉALISÉE			
					Date	Heure	Initiales	
xx/xx	14 :00	1	Visons saturation \geq 89 % Aviser si désaturation	J.N.				
Xx/xx	14:00	1	O2 en permanence 2L	J.N.				
xx/xx	14 :00	2	Surveillance lors de l'alimentation	J.N.				
Xx/xx	14 :00	2	Asseoir au fauteuil pour repas	J.N.				
Xx/xx	14 :00	2	Liquide épaissie en tout temps	J.N.				
Xx/xx	14 :00	3	Aide xi pour déplacement	J.N.				
Signature de l'infirmière		Initiales	Programmes/Service	Signature de l'infirmière	Initiales	Programmes/Service		
<i>Julie Normandin, infirmière</i>		S.F.	1er E / Médecine					

Exemple tiré du document officiel de l'OIIQ, 2006

PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER (PTI)

MISE EN SITUATION #2

Mme Larochelle est hospitalisée pour AVC sylvien droit avec hémiparésie gauche depuis 2 semaines. En plus d'avoir une aphasie temporaire, elle souffre de dysphagie sévère et d'un trouble de vision.

TÂCHE :

Vous devez effectuer les tâches suivantes avec Madame Larochelle :

- Changer sa jaquette;
- Lever au fauteuil roulant;
- Procéder à l'alimentation;
- Refaire le lit.

PRÉPARATION : (Patient)

La personne qui joue le rôle du patient doit mettre une jaquette. Il a une hémiparésie du côté gauche et ne peut manger seul.



Âge : XX ANS		Code : OUI		Médecin traitant : CAROL DIOTTE			
Date d'admission : 20xx/xx/xx		T° : DIE + PRN		Consultant(s)	Avisé	Fait	Congé
Diagnostic : AVC Sylvien droit, trouble de vision, dysphagie, aphasie		Signes neurologiques : BID		ERGO.	√	√	<input type="checkbox"/>
Antécédents : DLD, Diabète, FA,		Signes neurovasculaires :		PHYSIO.	√	√	<input type="checkbox"/>
Intervention chirurgicale : AUCUNE		Dosage I/E : q. 8 hre		T.S.	√	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allergie(s) / Intolérance(s) : pénicilline				Cardio	√	√	
				Neurologue	√	√	
Dernière mise à jour : 20xx-x-xx							
Surveillances				Alimentation			
Signes Vitaux : TID + PRN		T° : DIE + PRN		Diète : cardiaque, hypo lipidique, purée			
Signes neurologiques : BID		Signes neurovasculaires :		A jeun :			
Dosage I/E : q. 8 hre				Lim. Liq. : 1500 /ml DIE			
				N : 200ml J : 700 ml S : 600ml			
				Assistance : Aide totale			
				Hydratation : liquide épaissie			
Réanimation		Isolement		Élimination			
Date : 20xx/xx/xx		Type :		Assistance : Aide totale			
Médecin : CAROL DIOTTE		Début :		Incontinence urinaire : culotte M			
OUI NON		Fin :		Sonde vésicale no. :			
Massage : √ <input type="checkbox"/>		Sécurité		Installé le :			
Intubation : √ <input type="checkbox"/>		Ridelles : X 2		À changer le :			
Atropine : √ <input type="checkbox"/>		Contention :		Cathétérisme :			
Xylocaïne : √ <input type="checkbox"/>				Incontinence fécale : culotte M			
Défibrillation : √ <input type="checkbox"/>				Stomie :			
Glycémie QID		Respiration		Hygiène			
Insuline	Type :	O ₂ : <input type="checkbox"/> VM : <input checked="" type="checkbox"/> LN		Autonome : <input type="checkbox"/> Aide partiel : <input type="checkbox"/>			
	Échelle :	Prot SaO ₂ : ≥92%		Aide totale : √			
		Inspiron :		Hygiène buccal : √			
		Trachéo #:		Bain complet : <input type="checkbox"/> le _____			
		Soins de Trachéo:		Bain partiel : <input type="checkbox"/> le _____			
Intégrité de la peau		Perfusion		Débit		Site/ Date	Tubulure à changer
Plaie de pression : <input type="checkbox"/>							
Échelle de Braden : le							
Site :							
Pansement :							
Autre type de plaie :							
Pansement :		Date	Labo	Fait le	Date	Examen	Fait le
Mobilité		xx/xx	E+ FSC DIE				
Ambulant : <input type="checkbox"/> Aide partiel : √							
Aide total : <input type="checkbox"/>							
Repos au lit <input type="checkbox"/>							
Fauteuil roulant : √							
Marchette : <input type="checkbox"/>							
Particularités							



DT91558

 Sylvie Larochelle
 19xx/xx/xx
 DOSSIER #123456
 CHAMBRE #302

PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER (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	AVC sylvien droit	J.N				
xx/xx	14 :00	2	Trouble de la vision	J.N				
Xx/xx	13 :00	3	Dysphagie	J.N.				
Xx/xx	14 :00	4	Aphasie	J.N.				

SUIVI CLINIQUE

Date	Heure	N°	Directive infirmière	Initiales	CESSÉE/RÉALISÉE		
					Date	Heure	Initiales
xx/xx	14 :00	1	Aider avec ses AVQ	J.N.			
Xx/xx	14:00	1	Aide x1 personne à la mobilisation	J.N.			
xx/xx	14 :00	2	S'assurer que les aliments sont à sa portée	J.N.			
Xx/xx	14 :00	3	utiliser les liquides épaissis	J.N.			
Xx/xx	14 :00	4	utiliser pictogramme PRN	J.N			

Signature de l'infirmière	Initial es	Programmes/Service	Signature de l'infirmière	Initiales	Programmes/Service
<i>Julie Normandin, infirmière</i>	JN	1er E / Médecine			

Exemple tiré du document officiel de l'OIIQ, 2006

PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER (PTI)

CFP Performance Plus