

Tableau de l'offre en soin

<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostics médicaux et diagnostics infirmiers • Difficultés en lien 	Ressources de la personne et de l'institution, en lien avec les problématiques	Objectifs de soin	Interventions de soin et justifications des actions
<p><u>Obésité morbide : BMI=30</u></p> <p>Difficultés dans la réalisation des AVQ :</p> <p>Incapacité partielle à effectuer ses soins d'hygiène seule, lié à un risque d'altération de l'état cutané.</p> <p>Incapacité partielle à s'habiller et se déshabiller seule.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Madame est capable de se laver le haut du corps et le visage seule. - Madame est capable de mettre et enlever ses vêtements du haut du corps avec guidance. - Madame possède une garde-robe adaptée à sa morphologie. - Madame est capable de choisir ses vêtements selon ses goûts et les adapter à la saison ou à la situation (fête, chaud/ froid, activités en extérieur, ...) 	<ul style="list-style-type: none"> - Que madame maintienne son intégrité cutanée - Que madame soit propre et confortable. - Que madame maintienne son autonomie - Que madame soit vêtue de manière convenable et adapté à la saison tout en respectant son style vestimentaire. 	<p>Effectuer une toilette complète au lit pour plus de confort et d'efficacité lors des soins. Stimuler les ressources de madame afin de conserver son autonomie. L'aider uniquement pour les parties intimes, le dos et les jambes. L'aider si besoin. Vérifier l'intégrité cutanée lors de chaque change, bien sécher les plis lors de la toilette. Appliquer Excipial ° sur les points de pression afin de limiter le risque d'escarres. Mise en place d'un matelas thérapeutique et d'un plan de positionnement.</p> <p>Préserver son autonomie en respectant et encourageant sa participation lors de l'habillage et du choix des vêtements. Veiller à ce que sa garde-robe soit toujours adaptée et si un vêtement ne correspond pas à la situation, lui proposer d'autres alternatives. Vérifier l'intégrité du vêtement choisi (tâches, trous, ...)</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostics médicaux et diagnostics infirmiers • Difficultés en lien 	Ressources de la personne et de l'institution, en lien avec les problématiques	Objectifs de soin	Interventions de soin et justifications des actions
<p>Incapacité partielle à se mobiliser, lié à un risque de chute important.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Grace à des techniques de mobilisation adaptée, madame participe activement à ses transferts fauteuil/lit et lit/fauteuil. - Madame est capable de se mobiliser dans son lit avec guidance pour se remonter ou tourner. - A disposition : barrières de lit, potence, verticalisateur, déambulateur (lors des séances de marche accompagnées) 	<ul style="list-style-type: none"> - Que madame soit installée confortablement et qu'elle soit en sécurité lors des transferts. - Que madame puisse se mobiliser au quotidien dans les meilleures conditions possibles. 	<p>La solliciter lors des mobilisations au lit, lui permettre de faire un maximum seule afin de préserver son autonomie, la guider. Mettre les barrières pour faciliter sa mobilisation sur le côté pendant la toilette. Utiliser les moyens auxiliaires pour la mobilisation afin que celle-ci soit la plus sécuritaire et confortable possible. Préparer l'environnement au préalable</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Diagnosics médicaux et diagnostics infirmiers • Difficultés en lien 	Ressources de la personne et de l'institution, en lien avec les problématiques	Objectifs de soin	Interventions de soin et justifications des actions
<p><u>Diabète T2 non insulino-dépendant :</u></p> <p>Difficulté à comprendre l'utilité de la prise de glycémies et l'impact d'une mauvaise prise en charge, lié à des troubles cognitifs naissants.</p> <p>Difficulté à maintenir un état cutané sain liés à une mauvaise cicatrisation et irrigation des tissus.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Madame comprend sa maladie dans les grandes lignes mais n'est pas capable de gérer les HGT. - Mise en place d'un régime adapté. - Avec des consignes adaptées, madame est capable de respecter son régime sans frustration. - En communiquant les valeurs à madame et en l'informant sur sa maladie, madame se sent plus impliquée. - Madame comprend l'importance du plan de positionnement. - Madame est capable de notifier si elle constate un changement sur son corps (lésions, démangeaisons, ...) 	<ul style="list-style-type: none"> - Que les glycémies de madame soient stables - Eviter un maximum les risques d'escarres et de plaies diabétiques. - Que madame garde un état cutané le plus sain possible. 	<p>Prise de glycémie 1x/ semaine afin de surveiller son taux et maintenir une glycémie stable Surveillance du respect du régime alimentaire. Surveillance des complications du diabète</p> <p>Observation de l'état cutané quotidien pour prévenir les risques de lésions Mise en place d'un matelas thérapeutique et d'un plan de positionnement Veiller à une mobilisation quotidienne.</p>

Procédure de qualification ASSC - Neuchâtel

Travail pratique individuel (TPI)

Complément du document "grille de préparation de la présentation"

<ul style="list-style-type: none">• Diagnostics médicaux et diagnostics infirmiers• Difficultés en lien	Ressources de la personne et de l'institution, en lien avec les problématiques	Objectifs de soin	Interventions de soin et justifications des actions

*Des lignes supplémentaires peuvent éventuellement être ajoutées si besoin.