** Outils cliniques pour l’unité COVID-19 Hôtel-Dieu de Lévis**

**INTRANET / CORONAVIRUS / SNT ET UNITÉS COVID**

Ce document regroupe les principaux outils cliniques dont l’infirmière peut se référer. La pertinence d’appliquer ces outils doit être adaptée au contexte actuel et à la clientèle visée. Ce document est sujet aux changements. Au besoin, consulter la conseillère en soins infirmiers.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prévention et contrôle des infections** | | |
| PCI | Référer à la tuile PCI (intranet / CORONAVIRUS / PCI) |  |
| **Volet informatique** | | |
| Médiclinic/Médiplan / PTI | Rédaction d’une note clinique. |  |
| Méthodes soins informatisées (MSI) | Si l’icône MSI n’est pas accessible sur le bureau informatique :  Sélectionner dans la barre du bas, à droite l’icône Citrix Workspace :    Sélectionner l’icône MSI : |  |
| Gestion documentaire (intranet R-commun) | Sélectionner dans la barre du bas sur l’icône suivante:    Sélectionner PC à gauche :    Sélectionner le répertoire du R soit l’icône suivante :  R:\5 - Commun\60 GestionDoc\01 AD |  |
| Protocoles infirmiers | R:\5 - Commun\60 GestionDoc\01 AD\Prot\_Infirmiers |  |
| Protocoles médicaux | R:\5 - Commun\60 GestionDoc\01 AD\Prot\_Med\_AVEC\_Médication  R:\5 - Commun\60 GestionDoc\01 AD\Prot\_Med\_SANS\_Médication |  |
| Règles de soins infirmiers | R:\5 - Commun\60 GestionDoc\01 AD\Règles\_Soins\_Infirmiers |  |
| RX vigilance |  |  |
| **information générale** | | |
| Glucomètre  Formation et accréditation | Logo accessible sur les bureaux informatiques ou via CITRIX  COBAS |  |
| Pompes | <http://cisssca.intranet.reg12.rtss.qc.ca/direction-des-soins-infirmiers/pompes-a-perfusion/>  Pompes volumétriques  Pousse-seringue  Pompe ACP  Pompe de nutrition entérale  Perfusion sous-cutanées continue (PSCC) en soins palliatifs et fin de vie dans un contexte de COVID-19 |  |
| Relever un dossier |  |  |
| Admission d’un usager | Volet clinique |  |
| Départ d’un usager | Volet clinique |  |
| Procédure pour le transfert d’un usager confirmé covid-19 | à partir de l’urgence ou d’une unité de soins ou inter-hospitalier vers l’unité de soins covid-19 ou l’unité des soins intensifs covid-19 au 5e étage de l’hôtel-Dieu de Lévis |  |
| Procédure pour le transfert d’un usager suspecté covid-19 | à partir de l’urgence ou d’une unité de soins ou inter-hospitalier vers l’unité des soins intensifs au 3e étage de l’hôtel-Dieu de Lévis |  |
| Procédure pour le transfert d’un usager confirmé covid-19 | mais rétabli à partir de l’unité des soins intensifs covid-19 au 5e étage vers l’unité des soins intensifs au 3e étage  de l’hôtel-Dieu de Lévis |  |
| Procédure pour la numérisation | L’infirmière qui relève une ordonnance sur la feuille du dossier pharmacologique doit :  Faire un trait horizontal sous l’ordonnance à la largeur de la feuille;  Apposer ses initiales de même que la date et l’heure dans la colonne de droite intitulée « numérisation »;  Procéder ensuite à la numérisation avec le photocopieur en sélectionnant l’option selon le besoin (régulière-stat);  La feuille est ensuite retournée au dossier de l’usager où elle pourra à nouveau être utilisée pour une nouvelle ordonnance. |  |
| Gesphar pour sortir FADM | Permet d’imprimer :  Une suite à la FADM;  Une FADM vierge si admission et administration d’un médicament avant que la FADM complète soit disponible;  Une FADM complète lors de l’admission d’un usager provenant de l’urgence; |  |
| FADM / DVI | R:\5 - Commun\60 GestionDoc\01 AD\Règles\_Soins\_Infirmiers\SPÉCIALITÉS MULTIPLE\SPEC-MULTI |  |
| Cabinet médicament-Pyxis / divergences et dérogations | R:\5 - Commun\60 GestionDoc\01 AD\Pharmacie\Divers |  |
| Surveillance des Opiacés |  |  |
| Préparation aux examens | Se référer au « Protocole de préparation aux examens d’imagerie médicale » dans la gestion documentaire.  R:\5 - Commun\60 GestionDoc\01 AD\Examens\_Traitements\_Pré-Post\Imagerie médicale/ protocole… |  |
| TEV | R:\5 - Commun\60GestionDoc\01AD\Pub\_Clientèle\Informations\_Recommandations usager\SPECMULTI\Dx\_Examen\_Traitement |  |
| Mesures de contrôle |  |  |
| Niveau de surveillance | Procédure de surveillance de l’usager  Formulaire surveillance de l’usager  Formulaire surveillance constante de l’usager |  |
| **Prévention des chutes** | | |
| Programme de prévention des chutes | Programme complet |  |
| Algorithme (annexe 2A) |  |
| Formulaire : Dépistage des facteurs des risques de chute REG0252 |  |
| Interventions préventives universelles |  |
| Algorithme pour les bracelets (annexe 10) |  |
| **Soins de la peau et des plaies** | | |
| Prévention et soins de la peau et des plaies | Guide d’utilisation des produits en soins de la peau |  |
| Aide-mémoire : produits et pansements disponibles en soins de plaies |  |
| Prévention des lésions de pression | Formulaire de l’échelle de Braden |  |
| **AAPA** | | |
| Protocole | Protocole complet |  |
| Formulaire : Profil des signes AINEES 7711 |  |
| Formulaire : Collecte de données initiale à l’admission 7712 |  |
| Notes de service – mesures préventives pour déclin | Note de service du 1er juin 2020 – Nutrition et hydratation chez l’aîné hospitalisé en isolement selon l’Approche Adaptée à la Personne Âgée (AAPA) |  |
| Note de service du 8 juin 2020 sur les mesures préventives – COVID  Directives pour prévenir le déconditionnement chez la personne âgée en contexte de pandémie |  |
| Note de service du 10 juin 2020 – Éviter le déclin de l’autonomie fonctionnelle de nos aînés hospitalisés selon l’Approche Adaptée à la Personne Âgée (AAPA) |  |
| Note de service du 17 juin 2020 – Sommeil de l’aîné hospitalisé selon l’Approche Adaptée à la Personne Âgée (AAPA) lors de la pandémie |  |
| Note de service du 7 juillet 2020 – Intégrité de la peau chez l’aîné hospitalisé selon l’Approche Adaptée à la Personne Âgée (AAPA) |  |
| **Évaluation et surveillance clinique** | | |
| Examen de l’état pulmonaire | Évaluation et surveillance clinique chez un usager atteint de la COVID-19 – Standard de pratique |  |
| Formulaire : Examen clinique respiratoire en situation aigue Contexte de pandémie COVID-19 REG0322 (à utiliser au besoin) |  |
| Guide d’application du formulaire |  |
| Observation et changements à rapporter à l’infirmière |  |
| Excrétas | Contrôle de selles  (utiliser celui de la clientèle de soins palliatifs et de fin de vie) |  |
| Évaluation de la douleur | Règle de soins infirmier RSI-DSI-2018-01 Dépistage et évaluation de la douleur |  |
| **Transfert de l’information aux points de transition de soins** | | |
| SPER | Aide-mémoire SPER |  |
|  | Guide d’utilisation SPER |  |
|  | Formation sur la plateforme ENA « *SPER : transmission de l’information aux points de transition des soins et des services* ». (20 minutes) |  |
| **Décès** | | |
| Protocole infirmier | Protocole infirmier Constat de décès par l’infirmière PROINF-DSI-009 |  |
| Aide-mémoire Examen physique du corps (annexe 1) |  |
| Algorithme |  |
| Trajectoire de décès (variable selon le contexte) |  |
| **Soins palliatifs et de fin de vie** | | |
| Guide de pratique clinique  Guide de pratique clinique contexte COVID-19  Document synthèse pratique infirmière en soins palliatifs et fin de vie  Ppt narré formation perfusion sous-cutané continue  Guide simplifiée pour médecins et pharmaciens | <http://cisssca.intranet.reg12.rtss.qc.ca/index.php?id=2389>  [Guide de pratique clinique en soins infirmiers SPFV en contexte COVID-19](https://www.cisssca.com/clients/CISSSCA/CISSS/COVID-19/Soins_pal_et_de_fin_de_vie/Guide_de_pratique_clinique_soins_infirmiers_en_contexte_COVID-19.pdf)  [Document-synthèse pratique infirmière SPFV](http://cisssca.intranet.reg12.rtss.qc.ca/fileadmin/Intranet/Directions/DSP/Soins_palliatifs_et_de_fin_de_vie/Documentation/document-synth%C3%A8se_SPFV.pdf)  [Perfusion sous-cutanées continue (PSCC) en soins palliatifs et fin de vie dans un contexte de COVID-19](https://www.cisssca.com/clients/CISSSCA/CISSS/COVID-19/Documents_r%C3%A9f%C3%A9rence/Pr%C3%A9sentation_POMPE_BALLON_ELASTOM%C3%88RE_-_.ppsx)  NS : [Guide simplifié pour perfusions sous-cutanées continues (PSCC) dans le contexte de la COVID-19 - 21 avril 2020](https://www.cisssca.com/clients/CISSSCA/CISSS/COVID-19/Employ%C3%A9s/NS_Guide_de_perfusions_sous-cutan%C3%A9es_continues_COVID-19_FIN.pdf)  [Guide simplifié pour perfusions sous-cutanées (SC) continues (PSCC) dans contexte de COVID-19 | Secteur Alphonse-Desjardins](https://www.cisssca.com/clients/CISSSCA/CISSS/COVID-19/Employ%C3%A9s/Guide_PSCC__COVID-19_AD.pdf)  Ces documents sont disponibles :   * Intranet / Directions / Direction des soins infirmiers / Soins palliatifs et de fin de vie / Documentation / Outils cliniques soins infirmiers * Intranet / CORONAVIRUS / Soins palliatifs et de fin de vie |  |
| **Dépistage** | | |
| Protocole infirmier | Protocole infirmier Dépistage de la COVID-19  Intranet / CORONAVIRUS / Dépistage |  |
| MSI prélèvement | Méthode de soins informatisée Prélèvement des sécrétions des voies  respiratoires supérieures  [https://msi.expertise-sante.com/fr/methode/prelevement-des-secretions-des-voies-respiratoires-superieures?keys=prélèvement sécrétions](https://msi.expertise-sante.com/fr/methode/prelevement-des-secretions-des-voies-respiratoires-superieures?keys=prélèvement%20sécrétions) |  |
| **ORDONNANCES COLLECTIVES** | | |
|  | R:\5 - Commun\60 GestionDoc\01 AD\Ordonnances\_collectives\SPÉCIALITÉS MULTIPLE\SPEC-MULTI  R:\5 - Commun\60 GestionDoc\01 AD\Ordonnances\_collectives\CHIRURGIE  R:\5 - Commun\60 GestionDoc\01 AD\Ordonnances\_collectives\SOINS PALLIATIFS  – Initier un traitement pour les nausées chez une personne recevant des soins palliatifs – Initier l’acétaminophène pour le traitement de la fièvre chez un usager recevant des soins palliatifs |  |
| **MARCHES À SUIVRE** | | |
| Administration médicament dangereux | Utilisation de l’équipement de protection individuel (ÉPI) cytotoxique auprès d’un usager atteint ou suspecté de la COVID-19 en zone jaune ou rouge :   * Lors de l’administration d’un médicament dangereux par voie orale ou transdermique; * Lors de la gestion des déchets cytotoxiques. |  |
| **ECPM** | | |
| Capsules vidéo | * Examen clinique 1re partie : 1 h 17 * Examen clinique 2e partie : 53 minutes * Santé mentale 1re partie : 1 h * Santé mentale 2e partie : 43 minutes * État mental aîné : 1 h 40 * Examen clinique ORL : 1 h 23 * Examen abdomen : 52 minutes * Examen pulmonaire : 56 minutes * Examen cardiaque : 54 minutes * Examen neuromusculaire : 48 minutes   <http://cisssca.intranet.reg12.rtss.qc.ca/direction-des-soins-infirmiers/evaluation-de-la-condition-physique-et-mentale-ecpm/> |  |

Direction des soins infirmiers, volet pratiques professionnelles et développement clinique

Version du 20 novembre 2020