

La bientraitance dans les soins

édition
2010

Actions
et astuces
de soignant



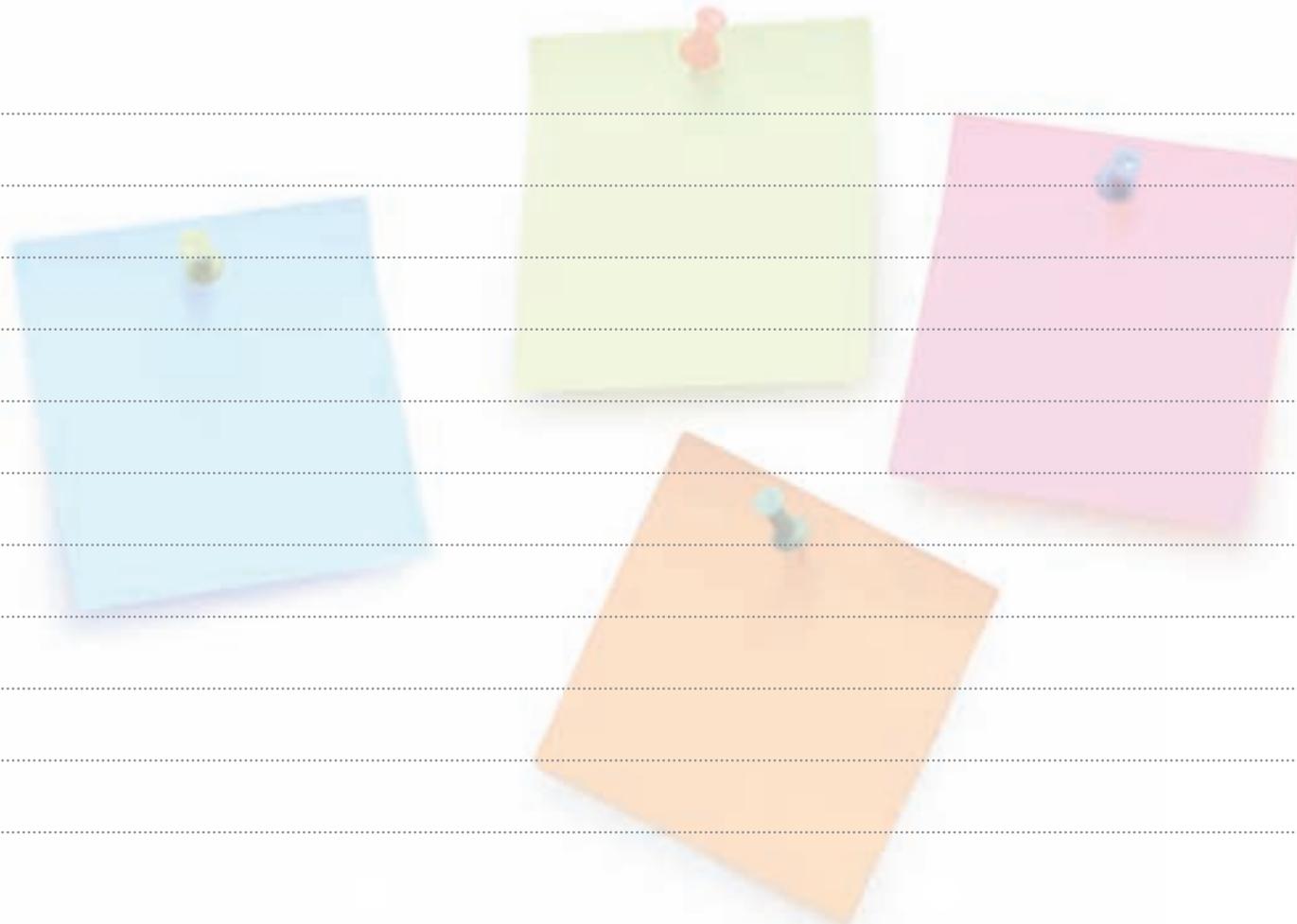
« Partager sa pratique pour encore mieux prendre soin »

Fiches **ACTIONS**

AVERTISSEMENT AUX LECTEURS

Ce document a été réalisé pour assurer la prise en soins d'une personne âgée dépendante physiquement ou mentalement. Mais les propositions de soins peuvent être utilisées pour toute personne ayant une dépendance physique ou mentale quel que soit le lieu de dispensation du soin.

Notes :





RAPPEL

Le lavage de mains

La friction hydro-alcoolique

FICHES ACTIONS

1. Aide au résident

- 1.1 • Préserver et/ou optimiser l'autonomie de la personne.
- Pallier la perte d'autonomie.
- Pour tous les soins.

2. Soins d'hygiène du corps

- 2.1 • Trouver les températures permettant le confort de la personne.
- Respecter la pudeur.
- 2.2 • Maintenir le confort et l'esthétisme de la personne.
- 2.3 • Maintenir le confort et l'esthétisme de la personne.
- 2.4 • Conserver une peau saine.
- Préserver une peau saine et sans lésions pour éviter les escarres.
- Trouver une position confortable.
- 2.5 • Préserver la qualité de l'habillement et du déshabillage.

3. Mobilisation

- 3.1 • Assurer une qualité de mobilisation.
- Préserver la mobilité.
- Installer confortablement en évitant les positions vicieuses.

4. Préserver la liberté et la sécurité du résident

- 4.1 • Éviter les chutes.

5. Relation - Communication

- 5.1 • Préserver la qualité de la communication.

6. L'hydratation

- 6.1 • Maintenir l'hydratation de la personne.

7. L'alimentation

- 7.1 • Adapter l'alimentation.
- 7.2 • Éviter les fausses routes.

8. L'élimination

- 8.1 • Évaluer l'incontinence et/ou la rétention urinaire.
- 8.2 • Évaluer les risques de constipation, de diarrhée, de fécalome.

9. Repos et sommeil

- 9.1 • Favoriser le repos et le sommeil.

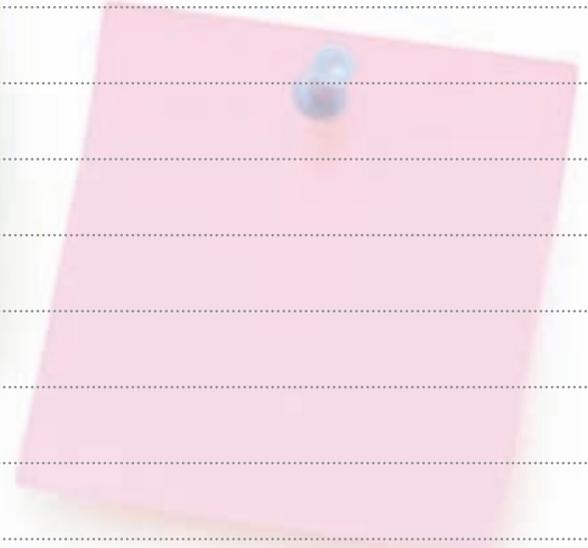
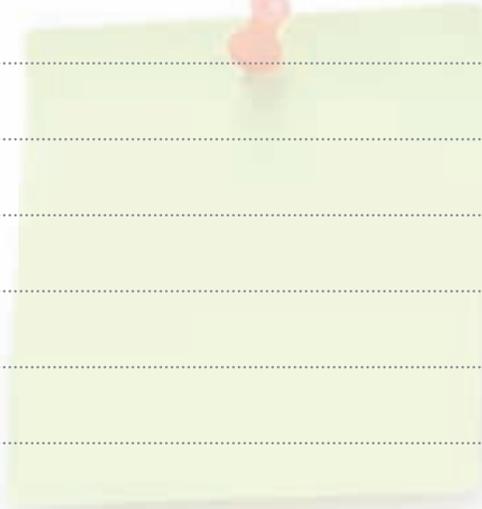
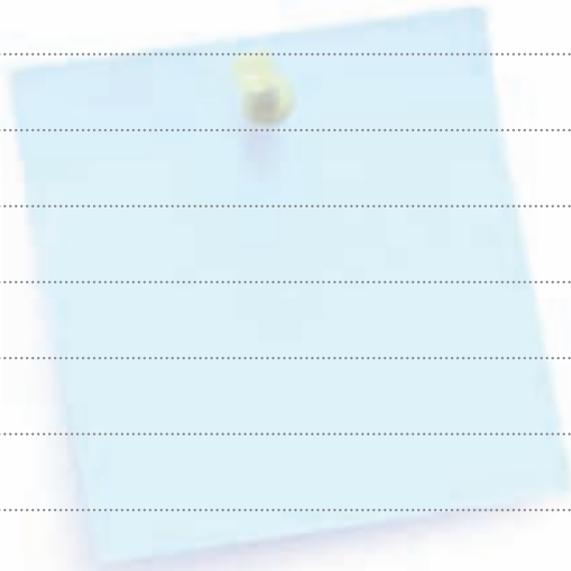
10. Prise en charge de la douleur

- 10.1 • Repérer et évaluer les signes de douleur.

11. L'accompagnement en fin de vie

- 11.1 • Mobilisation douce et changement de posture.
- Soins de bouche.
- 11.2 • Troubles de la déglutition.
- Sensation de soif.
- Évaluation de la douleur.
- 11.3 • Communication.

Notes :





Rappel

Le lavage de mains

C'est un acte essentiel dans l'activité soignante afin d'éviter les infections nosocomiales ou les surinfections. Il concerne le personnel soignant mais aussi l'ensemble des résidents.



Le port de gants ne dispense pas du lavage de mains

BUTS ESSENTIELS

Éviter la propagation des germes manuportés

Il se réalise :

- à l'arrivée dans le service
- avant un soin
- après un soin
- après s'être mouché
- après être allé aux toilettes
- avant et après un repas
- au départ du service

DÉROULEMENT DU SOIN

- Enlever bijoux, montre, bracelet, bague
- Ongles courts et sans vernis
- Éviter les manches longues

Méthodologie :

- Ouvrir le robinet
- Bien mouiller les avant bras et les mains
- Prendre une dose de savon
- Savonner les mains et les avant-bras soigneusement pendant 30 secondes (le temps peut varier avec les produits utilisés)
- Insister au niveau des espaces interdigitaux et poignets
- Rincer abondamment en allant du bout des doigts vers les coudes
- Sécher par tamponnement avec du papier à usage unique (proscrire linge tissu)
- Refermer le robinet avec le papier qui est jeté à la poubelle après usage sans toucher celle-ci avec les mains



Rappel

La friction hydro-alcoolique

Comme le lavage de mains, cette friction est aussi un acte essentiel afin d'éviter les infections nosocomiales et la propagation manuportée de germes

BUTS ESSENTIELS

* Recommandée en remplacement du lavage des mains chaque fois que nécessaire

Elle se réalise :

- avant et après contact avec un résident
- après avoir retiré des gants à usage unique
- en cas d'interruption de soins
- si succession de soins chez une même personne

DÉROULEMENT DU SOIN

- Appliquer la dose à respecter
- Frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique pendant au moins 30 secondes et jusqu'à complète évaporation
- Respecter les étapes suivantes :
 - paume contre paume
 - paume contre dos de la main
- Insister sur les espaces interdigitaux, les pouces, les ongles, les poignets

Il est important de désinfecter (avec un détergent désinfectant) le matériel (ex. poignée de porte, plateaux...) afin d'éviter ou de limiter la contamination

* Cette friction s'effectue sur des mains non souillées, séchées et en absence de talc, pas sur des gants à usage unique



Aide au résident

Cela veut dire que le soignant exécute les gestes que la personne ne peut plus faire et **encourage la personne âgée à réaliser le maximum de gestes qu'elle peut accomplir elle-même.**

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
<p>Préserver et/ou optimiser l'autonomie de la personne</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prendre le temps d'observer la personne dans les gestes du quotidien afin d'évaluer ses capacités pour utiliser au mieux ses ressources. • Solliciter la personne le plus souvent possible même si on a l'impression de « perdre du temps » • Prendre connaissance des habitudes de vie de la personne y compris par le biais de l'entourage • La personne ne veut pas faire les choses 	<ul style="list-style-type: none"> • Certains gestes favorisent l'aide aux mouvements : <ul style="list-style-type: none"> - tendre la main à la personne (qui va naturellement tendre la sienne pour nous serrer la main) • Permettre de lui faire lever le bras sans qu'elle ne s'en rende compte • Faire participer la personne (se laver le visage, boutonner sa robe, se raser...) • L'encourager et valoriser ses progrès sans l'infantiliser. La féliciter 	
<p>Pallier la perte d'autonomie</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluer de façon permanente les capacités de la personne afin d'ajuster les demandes du soignant aux possibilités du résident • Le soignant doit être capable d'admettre que la personne se dégrade et perd une certaine autonomie à certains moments de sa vie • Si perte d'autonomie : réévaluer les capacités « restantes » en équipe et reposer des objectifs pertinents 		
<p>Pour tous les soins</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Frapper avant d'entrer • Avoir des gestes doux et enveloppants • Utiliser un vocabulaire adapté • Utiliser un ton de voix juste • Proscrire le tutoiement et respecter le désir de la personne (utilisation ou non du prénom) 	<ul style="list-style-type: none"> • Prendre les membres avec la paume des mains pour ne pas blesser et donner des sensations désagréables 	



Aide au résident

Cela veut dire que le soignant exécute les gestes que la personne ne peut plus faire et **encourage la personne âgée à réaliser le maximum de gestes qu'elle peut accomplir elle-même.**

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

Soins d'hygiène du corps

Moment d'échange, d'écoute, de relation au corps de l'autre qui nécessite l'implication du soignant et sa présence effective. Il faut veiller à être toujours en relation avec le résident. Pour certains résidents ces soins doivent être réalisés par un ou plusieurs soignants en fonction des besoins.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
Favoriser une ambiance calme, sereine, pour effectuer la toilette (musique, lumière, odeurs....)			
<p>Trouver les températures permettant le confort de la personne</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fermer les portes et les fenêtres • Analyser la situation avec le résident (si possible) pour décider de l'ordre dans lequel les soins seront réalisés • Avant de commencer le soin, déposer les linges de toilette et les vêtements sur le radiateur • Découvrir partiellement la personne • Recouvrir avec des vêtements propres • Veiller à adapter la température de l'eau aux besoins, aux souhaits et aux habitudes de la personne 		
<p>Respecter la pudeur</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mettre la présence • Se positionner de façon à respecter l'intimité du résident 	<ul style="list-style-type: none"> • Si chambre double : <ul style="list-style-type: none"> - se positionner entre les 2 lits - bien fermer la porte de la salle de bains 	

Soins d'hygiène du corps

Moment d'échange, d'écoute, de relation au corps de l'autre qui nécessite l'implication du soignant et sa présence effective. Il faut veiller à être toujours en relation avec le résident. Pour certains résidents ces soins doivent être réalisés par un ou plusieurs soignants en fonction des besoins.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

Soins d'hygiène du corps

Moment d'échange, d'écoute, de relation au corps de l'autre qui nécessite l'implication du soignant et sa présence effective. Il faut veiller à être toujours en relation avec le résident. Pour certains résidents ces soins doivent être réalisés par un ou plusieurs soignants en fonction des besoins.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
Maintenir le confort et l'esthétisme de la personne	Rasage du visage : <ul style="list-style-type: none"> • Enlever les poils disgracieux sur le visage des résidentes • Hydrater la peau après le rasage • Entretenir le rasoir après chaque rasage 	<ul style="list-style-type: none"> • Réaliser le rasage sur peau sèche si rasoir électrique • Si rasage manuel, raser dans le sens du poil 	
	Capiluve :	<ul style="list-style-type: none"> • Mettre au creux de la main le shampooing et le diluer avec un peu d'eau tiède pour le réchauffer avant son application • Tenir d'une main la tête et masser avec l'autre main (et vice versa) • Tenir la douchette au plus près du pommeau pour détecter les variations de température 	
	Soin des oreilles : Si prothèse auditive : <ul style="list-style-type: none"> • veiller à son entretien en utilisant un produit adapté • éteindre la prothèse la nuit et l'enlever • changer les piles régulièrement 	<ul style="list-style-type: none"> • Nettoyer uniquement le pavillon externe • Ne pas oublier le pourtour des oreilles • Bien humidifier le pavillon de l'oreille afin de ramollir les sérosités • Bien rincer et sécher pour éviter les démangeaisons 	
	Soin des yeux :	<ul style="list-style-type: none"> • Si les yeux sont collés : utiliser un gant de toilette avec de l'eau tiède ou des compresses humidifiées ou un produit spécifique (mini doses de sérum physiologique) • Éviter de faire des «allers et retours» lors du soin 	

Soins d'hygiène du corps

Moment d'échange, d'écoute, de relation au corps de l'autre qui nécessite l'implication du soignant et sa présence effective. Il faut veiller à être toujours en relation avec le résident. Pour certains résidents ces soins doivent être réalisés par un ou plusieurs soignants en fonction des besoins.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

Soins d'hygiène du corps

Moment d'échange, d'écoute, de relation au corps de l'autre qui nécessite l'implication du soignant et sa présence effective. Il faut veiller à être toujours en relation avec le résident. Pour certains résidents ces soins doivent être réalisés par un ou plusieurs soignants en fonction des besoins.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
Maintenir le confort et l'esthétisme de la personne	Hygiène bucco-dentaire : <ul style="list-style-type: none"> Le brossage des dents du soir est fondamental Brosser et déposer les prothèses dentaires dans une boîte à dents identifiée Si besoin, fixer les prothèses avec de la pâte spéciale Avoir recours au chirurgien-dentiste si nécessité d'adapter la prothèse 	<ul style="list-style-type: none"> Percer la boîte pour éviter que l'eau stagne à l'intérieur Respecter le dosage (quelques gouttes suffisent) Si bouche très sale, utiliser : <ul style="list-style-type: none"> - un tampon avec du jus d'ananas ; ou des glaçons ou glace pilée, déposés dans une compresse imbibée de jus d'ananas Pour les bouches très sèches, humidifier régulièrement avec un brumisateur et répéter les soins de bouche le jour et la nuit si possible et proposer de l'eau gélifiée (si risque de fausse route) Pour lubrifier la cavité buccale, utiliser par exemple des tampons aromatisés Si impossibilité de brosser les dents : diluer une noisette de dentifrice dans un verre d'eau et faire rincer la bouche 	
	Soin des ongles : <ul style="list-style-type: none"> Ne pas les couper trop courts Être vigilant chez les personnes diabétiques Vérifier entre les orteils pour éviter les macérations Précaution particulière lors de la toilette génitale de l'homme : <ul style="list-style-type: none"> Veiller à décalotter pour la toilette et recalotter le gland En fin de toilette, possibilité d'appliquer une lotion ou crème pour des soins de confort. 	<ul style="list-style-type: none"> Si les ongles sont (trop) durs, les couper après la douche ou le bain et les huiler quotidiennement Si le soin provoque une érection, recouvrir la personne, suspendre le soin 	

Soins d'hygiène du corps

Moment d'échange, d'écoute, de relation au corps de l'autre qui nécessite l'implication du soignant et sa présence effective. Il faut veiller à être toujours en relation avec le résident. Pour certains résidents ces soins doivent être réalisés par un ou plusieurs soignants en fonction des besoins.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

Fiche actions
2.4

Soins d'hygiène du corps

Moment d'échange, d'écoute, de relation au corps de l'autre qui nécessite l'implication du soignant et sa présence effective. Il faut veiller à être toujours en relation avec le résident. Pour certains résidents ces soins doivent être réalisés par un ou plusieurs soignants en fonction des besoins.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
<p>Conserver une peau saine</p>	<ul style="list-style-type: none"> Lors de la toilette, pratiquer un séchage minutieux par tamponnement Si lésion, prévenir l'infirmière Éviter le contact avec les matières plastiques et synthétiques Observer l'état cutané Évaluer les risques et les facteurs de risque Effectuer des effleurages aux différents points d'appui avant même l'apparition de rougeur 	<ul style="list-style-type: none"> Pour éviter la macération : <ul style="list-style-type: none"> - mettre une compresse sèche pliée sous les seins et au niveau des plis ventraux (à changer régulièrement) - mettre une bande de taille adaptée non synthétique dans la main rétractée - retourner le haut de la protection - respecter le côté tissé sur la peau - étendre un linge tendu sur l'assise du siège Ne pas utiliser de glaçon, ni de produit masquant la peau, ni de produit alcoolique, ni d'eau de Cologne (ceux-ci dessèchent la peau et la fragilisent) Faire une prévention sur une peau propre, saine Pas d'effleurage sur une rougeur Proscrire les gants et travailler à main nue (échauffement de la peau et inconfort) Ne pas mettre trop d'huile car risque de macération 	
<p>Préserver une peau saine et sans lésions pour éviter les escarres. Trouver une position confortable</p>	<ul style="list-style-type: none"> Veiller à ce que les draps soient tendus, sans pli, ni miette ou objet Soulager la pression en mettant en place des supports adaptés (matelas anti-escarres, coussins de positionnement...) et changer de position régulièrement 		

Soins d'hygiène du corps

Moment d'échange, d'écoute, de relation au corps de l'autre qui nécessite l'implication du soignant et sa présence effective. Il faut veiller à être toujours en relation avec le résident. Pour certains résidents ces soins doivent être réalisés par un ou plusieurs soignants en fonction des besoins.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

Soins d'hygiène du corps

Moment d'échange, d'écoute, de relation au corps de l'autre qui nécessite l'implication du soignant et sa présence effective. Il faut veiller à être toujours en relation avec le résident. Pour certains résidents ces soins doivent être réalisés par un ou plusieurs soignants en fonction des besoins.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
<p>Préserver la qualité de l'habillement et du déshabillage</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Respecter les habitudes vestimentaires du résident et les adapter aux circonstances • Privilégier les vêtements personnels • Mettre des vêtements adaptés à la saison • Veiller à la propreté des vêtements • Choisir des vêtements amples • Éviter les chemisiers et jupes. Préférer les robes • Éviter les pantalons à pinces pour les hommes et préférer les joggings • Éviter les bas ou chaussettes qui font garrot • Préférer des chaussures fermées et adaptées maintenant aux pieds 	<ul style="list-style-type: none"> • Disposer les vêtements dans l'ordre de l'habillement pour préserver l'autonomie de la personne (le vêtement mis en premier est posé <u>au-dessus</u>) • Privilégier les vêtements en coton • Choisir des vêtements ouverts devant ou dans le dos • Pour les personnes alitées : choisir des tee-shirt qu'on découpe dans le dos pour les ouvrir et faciliter habillage et déshabillage • Lorsqu'il fait chaud, commencer par enlever le gilet ou un sous vêtement 	

Soins d'hygiène du corps

Moment d'échange, d'écoute, de relation au corps de l'autre qui nécessite l'implication du soignant et sa présence effective. Il faut veiller à être toujours en relation avec le résident. Pour certains résidents ces soins doivent être réalisés par un ou plusieurs soignants en fonction des besoins.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

Fiche actions
3.1

Mobilisation

L'équipe soignante se doit d'évaluer et de maintenir les capacités motrices du résident pour lui permettre de garder le plus longtemps possible un certain niveau d'autonomie et prévenir les risques liés à une position immobile prolongée

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
Assurer une qualité de mobilisation	<ul style="list-style-type: none"> Évaluer les capacités motrices de la personne Encourager la personne à se mobiliser <p>si le résident présente un déficit moteur, pallier avec son propre corps en utilisant les techniques de manutention</p>	<ul style="list-style-type: none"> Ne pas mettre en échec Expliquer par des mots simples les actions Respecter les mouvements appris en manutention et utiliser les aides techniques à disposition 	
Préserver la mobilité Installer confortablement en évitant les positions vicieuses	<ul style="list-style-type: none"> Soulager la pression en mettant en place des supports adaptés (matelas anti-escarres, coussins de positionnement, mousses de latéralisation, mousses de talons...) Choisir un fauteuil roulant adapté pour éviter les zones de frottements Pour les personnes toujours alitées : mettre en place des changements de position avec fiche de suivi <p> Attention au risque de dénutrition : voir actions dans « l'alimentation et l'hydratation »</p> <p> Attention à l'incontinence : voir besoin « élimination »</p>	<ul style="list-style-type: none"> Placer le coussin sous la jambe, le talon restant dans le vide et en ayant le mollet soutenu afin d'éviter les tensions Éviter les épaisseurs : pas de protection de lit (carré) Faire des plis d'aisance ou ne pas border l'extrémité de la literie Nettoyer quotidiennement avant utilisation 	
Adapter l'environnement	<ul style="list-style-type: none"> Privilégier des zones de déambulation en les matérialisant Faciliter l'identification de la chambre Veiller à l'état d'épuisement du fait de la déambulation Préserver la liberté de chaque résident Proposer des activités adaptées à la personne 	<ul style="list-style-type: none"> Utiliser les pictogrammes, des photos, une image ou un poster en lien avec la personne et/ou son passé 	

Fiche actions
3.1

Mobilisation

L'équipe soignante se doit d'évaluer et de maintenir les capacités motrices du résident pour lui permettre de garder le plus longtemps possible un certain niveau d'autonomie et prévenir les risques liés à une position immobile prolongée

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

Préserver la liberté et la sécurité du résident

Les risques de chutes sont les préoccupations des équipes au quotidien : cela doit faire l'objet d'une réflexion partagée et surtout d'actions communes et pluridisciplinaires

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
<p>Éviter les chutes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluer en équipe les capacités motrices de la personne • Encourager la personne à se mobiliser selon ses possibilités • Valoriser ses efforts et ne pas mettre la personne en échec • Appliquer les règles de posture et de manutention • Utiliser les aides techniques mises à disposition • Si résident hémiplegique, soutenir la personne du côté hémiplegique • Repérer les facteurs de risque de chute • Aménager l'environnement du résident en fonction de ses capacités physiques et/ou psychiques • Mettre ce dont il a besoin à proximité (objets quotidiens, sonnette, canne, déambulateur,...) • Dégager l'espace pour éviter les obstacles • Veiller à ce qu'il porte des chaussures adaptées et fermées ainsi que des vêtements assez amples, pas trop longs, pour qu'il puisse se déplacer • Veiller à un éclairage suffisant • Réfléchir en équipe et avec la famille sur la nécessité de la contention <p>Sur prescription médicale, la contention (barrières, contention au fauteuil...) est autorisée pour un temps déterminé. Au terme de cette période, l'utilité de cette contention doit être réévaluée en équipe</p> <ul style="list-style-type: none"> • En cas de chute, faire une fiche de signalement et faire évaluer la situation par une infirmière ou un médecin • En cas de fugue : proposer un système d'identification de la personne (bracelet, bracelet anti-fugue, étiquette cousue dans les vêtements...) 	<ul style="list-style-type: none"> • Utiliser les alèzes pour les transferts et les repositionnements • Utilisation de lit à hauteur variable type Alzheimer pour éviter les chutes • Poser un autre matelas à côté du lit pour amortir une chute éventuelle <p>A savoir : la mise en place des ½ barrières de la tête du lit n'est pas considérée comme une contention</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posséder une photo récente du résident 	

Préserver la liberté et la sécurité du résident

Les risques de chutes sont les préoccupations des équipes au quotidien : cela doit faire l'objet d'une réflexion partagée et surtout d'actions communes et pluridisciplinaires

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

Relation - Communication

La communication nécessite l'observation des comportements du résident. Les soignants déterminent un ou plusieurs objectifs communs et adaptent leur attitude en fonction des changements de comportement (repli sur soi, agressivité, confusion...)

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
<p>Préserver la qualité de la communication</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Appeler les résidents par Monsieur ou Madame et leur nom, ne pas les tutoyer et ne pas utiliser certaines appellations (mamie, papi, cocotte...) • Évaluer les capacités à entendre, comprendre et répondre aux questions • Utiliser un vocabulaire simple • Utiliser le toucher : caresses, sourires, gestes doux et enveloppants. • Être attentif au faciès ou mimiques de la personne • Surveiller l'état clinique de la personne (nutrition, hydratation, constipation, hyperthermie, douleur...) • Repérer les changements de comportement des résidents (agitation, mutisme, agressivité, repli sur soi, pleurs, rires...) • Répondre aux sonnettes est obligatoire • Proscrire la contention (prescription médicale uniquement) La mise en place de barrières est aussi sur prescription médicale • Utiliser les objets (photos, bibelots, souvenirs) appartenant à la personne pour entrer en communication • Toutes ces actions permettront de rassurer la personne et son entourage 	<ul style="list-style-type: none"> • Ne pas utiliser le «on» • Se positionner en face et à hauteur de la personne • Veiller aux appareils auditifs, aux lunettes et aux prothèses dentaires • Si difficulté à entendre : ne pas crier, articuler et parler sans se presser • Si question : utiliser les questions ouvertes qui nécessitent une réponse courte • Éviter les questions qui mettent en difficulté le patient • Dire ce que l'on fait et prévenir du soin qui sera réalisé • Si besoin proposer un délai d'attente et le respecter • Créer une atmosphère calme Utiliser une ambiance connue par le résident • Utiliser les photos de famille 	



Relation - Communication

La communication nécessite l'observation des comportements du résident. Les soignants déterminent un ou plusieurs objectifs communs et adaptent leur attitude en fonction des changements de comportement (repli sur soi, agressivité, confusion...)

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

L'hydratation

La sensation de soif diminue avec l'âge d'où la nécessité d'y être attentif

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
<p>Maintenir l'hydratation de la personne</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proposer à boire, par petites quantités mais souvent et lentement • Proposer au maximum les boissons dans la matinée et l'après-midi pour que la quantité absorbée soit suffisante pour la journée, sans devenir gênante pour le repos nocturne • Épaissir les boissons qui peuvent être aromatisées avec un produit à base d'amidon • Évaluer les quantités prises • Relever les signes de déshydratation : <ul style="list-style-type: none"> - diminution de la sensation de soif - sécheresse des muqueuses - présence d'un pli cutané - élévation de la température corporelle - modification du comportement (confusion) • En cas de canicule, ces actions doivent être complétées par les propositions du plan bleu (plan canicule) 	<ul style="list-style-type: none"> • Donner une boisson avant et après chaque soin • Varier les boissons et proposer des produits riches en eau, selon les goûts de la personne : eau plate ou gazeuse, lait aromatisé ou pas, tisanes, potages, bouillons de légumes, soda, thé, eau gélifiée, limonade, fruits riches en eau, flan... ✓ à savoir un yaourt, un flan = un verre d'eau • Éviter les boissons trop acides et le jus d'orange le soir • Elles doivent être consommées dès sortie du réfrigérateur ou dès l'ouverture de l'opercule • Donner une carafe ou une bouteille d'eau nominative par personne • Utiliser des verres adaptés et des pailles si besoin • Utiliser un brumisateur • Répéter les soins de bouche pour rafraîchir la personne ; on peut utiliser des bâtonnets citronnés • Maintenir une température agréable dans la pièce : fermer les volets aux heures chaudes/aérer aux heures fraîches 	

L'hydratation

La sensation de soif diminue avec l'âge d'où la nécessité d'y être attentif

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

L'alimentation

La sensation de faim diminue avec l'âge.

La dénutrition, la perte d'appétit, l'asthénie et le risque d'escarres nécessitent une attention particulière de la part des soignants

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
<p>Adapter l'alimentation</p>	<ul style="list-style-type: none"> • A l'entrée, peser la personne • S'informer sur les goûts et habitudes alimentaires de la personne : se renseigner auprès du résident, de la famille ou de l'aidant et lui proposer des aliments adéquats • Parler du menu, donner envie (ex. repas de fête) • Encourager la personne par la parole et le toucher • Évaluer la quantité et la qualité des aliments pris et les capacités de la personne • Adapter le régime : <ul style="list-style-type: none"> - (mixé, haché, semi-liquide) suivant la capacité de mastication et de déglutition de la personne - ou mise en place d'un apport hypercalorique ou hyper protéiné à heures régulières sur prescription médicale, à réévaluer régulièrement en équipe • Mettre en place une fiche de suivi d'apport alimentaire et hydrique • Signaler tout changement de comportement pendant le repas (endormissement, tristesse, refus, perte de l'appétit...) • Transmettre dans le dossier de soins et oralement les actes en lien avec l'alimentation • Peser régulièrement la personne pour établir une courbe de poids 	<ul style="list-style-type: none"> • Préférer si possible des aliments sucrés (les personnes âgées préfèrent le sucré) sauf prescription médicale • Voir avec la famille pour apporter des aliments qui font envie (ex. salade de museau) • Faciliter la prise alimentaire : <ul style="list-style-type: none"> - prendre du temps pour favoriser le contact - ajuster l'adaptable à bonne hauteur - utiliser du matériel adapté en fonction des capacités physiques de la personne (ex. cuillère à dessert - assiette à rebord) - protéger la personne avec une serviette ou un « bavoir » adapté - positionner le repas devant la personne - ouvrir les opercules et sachets (yaourts, flans, compotes...) - couper les aliments (viande, œuf dur, pain, légumes, fromage) - ne pas surcharger les assiettes - proposer un plat après l'autre (ne pas mélanger les aliments : sucrés-salés, chauds-froids) • Pour faciliter la prise alimentaire, se mettre en face de la personne et à sa hauteur en mimant la prise alimentaire • Apporter de l'aide en alternant entre deux résidents et à chaque plat afin d'éviter une prise trop rapide du repas • Choisir des desserts, fruits coupés et préparés, de préférence en salade, pour favoriser leur absorption 	



L'alimentation

La sensation de faim diminue avec l'âge.

La dénutrition, la perte d'appétit, l'asthénie et le risque d'escarres nécessitent une attention particulière de la part des soignants

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

L'alimentation

La sensation de faim diminue avec l'âge.

La dénutrition, la perte d'appétit, l'asthénie et le risque d'escarres nécessitent une attention particulière de la part des soignants

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
<p>Éviter les fausses routes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les causes des fausses-routes • Transmettre oralement et par écrit s'il y a eu ou pas fausses-routes, provoquées par quoi (liquides ou solides), les circonstances (spontanées, en parlant, grosses bouchées, aliments secs, ..) • Favoriser la prise de yaourt nature, aromatisé ou de glace • Utilisation possible d'une paille coudée ou d'un verre avec bec verseur • Épaissir les boissons avec un produit à base d'amidon même avec du sirop (eau gélifiée) • Veiller à la posture de la personne <ul style="list-style-type: none"> - position assise - dos droit - tête penchée en avant (légèrement) • Donner la boisson et/ou les repas dans le calme • Effectuer des soins de bouche réguliers pour éviter la sensation de soif 	<ul style="list-style-type: none"> • Éviter de les laisser à température ambiante ou d'utiliser des boissons trop chaudes • Proposer des aliments froids ou chauds mais pas tièdes • Proposer des boissons pétillantes (limonade, eau...) selon les désirs • Éviter les yaourts avec des morceaux de fruits et les aliments friables (certains biscuits secs, la brioche...) • Se positionner en face et à la même hauteur que la personne • Aller lentement pour faire boire ou manger • Vérifier que la personne avale (mouvement de déglutition au niveau du cou) • Ne pas la faire parler • Laisser la personne en position demi-assise pendant 15 à 20 minutes pour faciliter la digestion 	

L'alimentation

La sensation de faim diminue avec l'âge.

La dénutrition, la perte d'appétit, l'asthénie et le risque d'escarres nécessitent une attention particulière de la part des soignants

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

L'élimination

L'élimination fait l'objet d'une attention particulière des soignants car c'est une préoccupation majeure chez la personne âgée

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
Évaluer l'incontinence et/ou la rétention urinaire	<ul style="list-style-type: none"> Évaluer la quantité et la fréquence des mictions Évaluer l'aspect, l'odeur des urines Veiller à une hygiène intime correcte Inciter à boire normalement Pour l'ensemble des résidents porteurs ou non de protection et selon leurs possibilités, proposer régulièrement d'aller aux toilettes 	<ul style="list-style-type: none"> Déculpabiliser la personne si problème de fuite ou d'incontinence Pratiquer systématiquement une toilette avant de remettre la protection Utiliser des vêtements pratiques à l'habillage et au déshabillage 	
	<ul style="list-style-type: none"> Proposer des protections Si absence d'urine, prévenir l'IDE Observer tout changement de comportement et en informer l'IDE 	<ul style="list-style-type: none"> Choisir un type de protection adapté au type d'incontinence et à la bonne taille. Marquer les heures de pose de protections pour évaluer la fréquence des mictions Utiliser des grilles de suivi <p> Attention certains aliments ou médicaments peuvent colorer les urines</p>	

L'élimination

L'élimination fait l'objet d'une attention particulière des soignants car c'est une préoccupation majeure chez la personne âgée

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

L'élimination

L'élimination fait l'objet d'une attention particulière des soignants car c'est une préoccupation majeure chez la personne âgée

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
<p>Évaluer les risques de constipation, de diarrhée, de fécalome</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Connaître et respecter les habitudes d'élimination : laisser suffisamment de temps, respecter l'intimité • Noter les dernières selles et évaluer la quantité et l'aspect • Mettre en place une feuille de surveillance • Veiller à ce que la personne soit correctement hydratée et faire boire si besoin • Surveiller l'abdomen (douleur, ballonnement) • Détecter tout changement de comportement (agressivité, confusion) • Prévenir IDE en cas de problème • Appliquer un protocole de service de lutte contre la constipation dans la limite de ses compétences 	<ul style="list-style-type: none"> • Si constipation : privilégier certains aliments (pruneaux, rhubarbe...) proposer un verre d'eau fraîche au réveil ou jus de fruits (agrumes) • Si diarrhée : supprimer les aliments pouvant la majorer (laitages, jus de fruits, agrumes...) 	

L'élimination

L'élimination fait l'objet d'une attention particulière des soignants car c'est une préoccupation majeure chez la personne âgée

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

Repos et sommeil

Il est important de respecter les rythmes de la personne

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
<p>Favoriser le repos et le sommeil</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Connaître les habitudes de vie afin d'évaluer : <ul style="list-style-type: none"> - les besoins de la personne - le sommeil de la personne, la qualité et la quantité • Objectiver la réalité du trouble du sommeil (écouter les voisins, lire le dossier résident et tracer les comportements) • La nuit : <ul style="list-style-type: none"> - éviter les bruits de porte, chaussures, chariot, conversation - éviter les lumières intempestives : ne pas allumer systématiquement les plafonniers des chambres 	<ul style="list-style-type: none"> • Respecter le rythme de la personne et de ses habitudes (heures du lever et du coucher, couvertures, volets, installation, mouchoirs,...) • Proposer : <ul style="list-style-type: none"> - des massages de détente - une musique douce • Éviter les nuisances extérieures (bruit...) • Proposer une activité personnalisée au résident déambulant • Utiliser : <ul style="list-style-type: none"> - des lampes de poche - les veilleuses de chambre privilégier la lumière du couloir en ouvrant la porte de la chambre • Éviter de déranger les personnes la nuit • Organiser les soins en équipe d'une manière réfléchie et adaptée au respect du sommeil du résident • Proposer une sieste l'après-midi, sieste courte pour privilégier le sommeil nocturne 	

Repos et sommeil

Il est important de respecter les rythmes de la personne

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

Prise en charge de la douleur

Nécessité d'évaluer la douleur à l'entrée et lors de tout changement de comportement

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
Repérer et évaluer les signes de douleur	<ul style="list-style-type: none"> Évaluer systématiquement la douleur dès l'entrée et pendant le séjour en observant : <ul style="list-style-type: none"> - visage (pâleur...) - mimiques, grimaces - recherche d'une position antalgique - yeux larmoyants - plaintes - cris ou mutisme - repli sur soi, tristesse, désintérêt - les changements de comportement Utiliser les outils d'évaluation de la douleur (échelle doloplus - comportementale - réglette d'évaluation...) Proposer des prises en charge autres que les médicaments (psychologie, toucher, musicothérapie...) Transmettre à l'IDE et au médecin 	<ul style="list-style-type: none"> Veiller à l'installation correcte, confortable de la personne Utiliser un matériel adéquat en collaboration avec les kinésithérapeutes, les ergothérapeutes (matelas nimbus, arceau, oreiller, mousses, coussins, attelles...) Diminuer l'intensité de la lumière (peut être agressive) Créer un environnement calme 	

Prise en charge de la douleur

Nécessité d'évaluer la douleur à l'entrée et lors de tout changement de comportement

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

L'accompagnement en fin de vie

LA MORT FAIT PARTIE DE LA VIE.

Il est important d'accompagner la personne et son entourage en respectant ses volontés. Ces soins sont essentiellement des soins de confort et palliatifs.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
Mobilisation douce et changement de posture	<ul style="list-style-type: none"> • Procéder à un changement de position régulier toutes les 2 ou 3 heures et mettre en place une fiche de changement de position indiquant les heures, les positions. Signature des soignants • Procéder systématiquement à une prévention des escarres selon un protocole établi : lors des changements de position et sur tous les points d'appui • Vérifier l'intégrité des autres zones cutanées • Effleurer doucement avec une huile de massage • Ne pas forcer au niveau des articulations souvent algiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Surveiller au niveau des oreilles : risque accru lorsque la personne est sur le côté et si port de lunette d'oxygène • Proscrire eau de Cologne... (sèche la peau) 	
Soins de bouche	<ul style="list-style-type: none"> • Pratiquer des soins de bouche répétés pour le bien être de la personne • Humidifier la muqueuse buccale et la langue • Utiliser des produits adaptés et frais 	<ul style="list-style-type: none"> • Profiter des changements de position pour faire un soin de bouche • Utiliser un brumisateur • Certains produits sont à conserver au réfrigérateur pour augmenter la sensation de fraîcheur. • Éviter les aérosols même avec de l'eau car cela accroît l'encombrement. • Éviter si possible d'aspirer car cela favorise la production bronchique. • S'il y a des croûtes et des dépôts, après le soin de bouche, mettre une petite couche de vaseline 	

L'accompagnement en fin de vie

LA MORT FAIT PARTIE DE LA VIE.

Il est important d'accompagner la personne et son entourage en respectant ses volontés. Ces soins sont essentiellement des soins de confort et palliatifs.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

L'accompagnement en fin de vie

LA MORT FAIT PARTIE DE LA VIE.

Il est important d'accompagner la personne et son entourage en respectant ses volontés. Ces soins sont essentiellement des soins de confort et palliatifs.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
Troubles de la déglutition	<ul style="list-style-type: none"> • Pour éviter les fausses routes ou l'inhalation bronchique : vérifier l'intégrité de la bouche et s'assurer que les prothèses dentaires sont adaptées • Installer la personne confortablement • Choisir : <ul style="list-style-type: none"> - une texture alimentaire adaptée - un mode d'alimentation 	<ul style="list-style-type: none"> • Si prothèses inadaptées, les enlever • Relever la personne dans le lit et position demi assise. • Proscrire la tête en arrière • Aliment lisse - Privilégier le sucré • Petites bouchées • Prendre le temps entre deux bouchées • L'inciter à avaler • Vérifier la déglutition • Ne pas recoucher la personne trop tôt (environ 30 minutes après la fin du repas) 	
Sensation de soif	<ul style="list-style-type: none"> • La perception de soif diminue avec l'âge : favoriser l'hydratation 	<ul style="list-style-type: none"> • Prise en petite quantité et souvent • Pratiquer des soins de bouche • Humidifier la bouche en utilisant un glaçon 	
Évaluation de la douleur	<ul style="list-style-type: none"> • Observer avant et pendant les soins : <ul style="list-style-type: none"> - expression du visage : détendu, soucieux, crispé - position antalgique même au repos - repli sur soi - mutisme • Observer l'effet de la prise de tout antalgique et transmettre aux médecins 		

L'accompagnement en fin de vie

LA MORT FAIT PARTIE DE LA VIE.

Il est important d'accompagner la personne et son entourage en respectant ses volontés. Ces soins sont essentiellement des soins de confort et palliatifs.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES

L'accompagnement en fin de vie

LA MORT FAIT PARTIE DE LA VIE.

Il est important d'accompagner la personne et son entourage en respectant ses volontés. Ces soins sont essentiellement des soins de confort et palliatifs.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES	AUTRES ASTUCES
Communication	<ul style="list-style-type: none"> Avec la personne <p>Expliquer à la personne les soins effectués (même si inconscient)</p> <p>Respecter les rites religieux</p>	<ul style="list-style-type: none"> Parler avec douceur 	
	<ul style="list-style-type: none"> Avec l'entourage <p>Expliquer à la famille ou à l'entourage l'évolution sans déformer la vérité, avec tact et discernement</p> <p>Entourer la famille par des gestes simples</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sans annoncer un délai Proposer un café, une boisson Privilégier un lieu calme et favoriser les moments de relation entre la personne et l'entourage 	

L'accompagnement en fin de vie

LA MORT FAIT PARTIE DE LA VIE.

Il est important d'accompagner la personne et son entourage en respectant ses volontés. Ces soins sont essentiellement des soins de confort et palliatifs.

BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES



BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES



BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES



BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES



BESOINS ESSENTIELS	ACTIONS POSSIBLES	ASTUCES