Winnie De Poeh
Victor Hortaplein 4]
1060 Brussel

V 28 - 11 - 1955
0147 32 89 16
Dr. Disney Land

Chambre

☎

Données administratives

Date d'admission 02/01/18

Important

Motif Admission: Broncho-pneumonie hypoxémiante

Maladie transmissible: o TBC o Hép A B C o Porteur MRSA o Autre:

Taille	Poids	BMI
177 cm	63,1	

Perte, augmentation: ..... kg

Allergie

Religion: o Catholique o Sans o Musulmane o Protestante o Autres:

Provenance: o Domicile o Vit seul o Vit en couple o entouré par infrastructure o Hôme: ☎ o Autre: SMUR

ANAMNESE DES BESOINS EN SOINS INFIRMIERS

Langue parlée: o Français o Néerlandais o Autres:

Langue comprise: o Français o Néerlandais o Autres:

Assuétudes:
Tabac: o Cigarettes ..../jour o Cigare .../jour o Pipe
Alcool: o Vin .../jour o Bière .../jour o Alcool .../jour
Drogues:.....
Somnifères:.....
Autres: .....

Prévision à la sortie:
o Retour à Domicile
o Retour à Domicile avec infrastructure
o transfert autre hôp
o Revalidation
o Placement définitif
o Décès

Recueil des besoins du patient en soins infirmiers — Dates — (Ré)évaluée le: à l'entrée

2. Besoin de s' ALIMENTER de s' HYDRATER

- Autonome
- Régime:
- Appétit: Normal / Augmenté / Diminué / Refus de s'alimenter
- Cachexie
- Surcharge pondérale
- Nausées/ Dysphagie
- Perte sensibilité au niveau des doigts
- Prothèse dentaire Supérieure Inférieure
- Aide pour couper viande, faire tartines
- Aide complète pour boire et / ou manger
- Troubles de la déglutition
- Etat de la muqueuse buccale bon / déficient

Détection nutrition:
- Avez-vous perdu du poids involontairement durant ses 3 derniers mois Oui / NON
- Avez-vous moins mangé depuis 1sem Oui/Non

si OUI est répondu à l'une de ces questions --> faire appel la cellule nutritionnelle fait le .....

Particularités

6. Besoin de se VETIR et de se DEVETIR

- Autonome
- Besoin de surveillance
- Besoin d'aide partielle
- Besoin d'appareillage (enfile-bas ...)
- Vêtements indisponibles
- Aide complète

Particularités

Initiales de l'infirmière

Dates

4. Besoin de se MOUVOIR

- Autonome
- Besoin d'aide technique: Canne / Béquille, Cadre de Marche, Chaise Roulante
- Prothèse externe : .....
- Mobilité des membres inf entravée
- Mobilité des membres sup entravée (Handicap, Plâtre, Atelle, Traction...)
- Hémiplégie o droite o gauche
- Perte d'équilibre
- Faiblesse causée par Traitement, Maladie
- Incoordination des mouvements
- Altération mobilité physique pour:
- o déplacement
- o Installation confortable Lit/ Chaise
- Alité strict et / ou lever interdit
- Grabataire

Particularités

3. Besoin d' ELIMINATION Urinaire et fécale

- Continent
- Aide pour aller au WC, Mettre Panne, Urinal
- Incontinence urinaire Jour Nuit
- Incontinence fécale Jour Nuit
- Etui pénien Langes
- Présence d'une sonde vésicale depuis: .....
- Présence de stomie fécale depuis: .....
- Prise habituelle de diurétiques
- Prise habituelle de laxatifs
- Selles fréquentes
- Constipation chronique

Particularités

Initiales de l'infirmière

Dates

8. Besoin d' HYGIENE

- Autonome
- Hygiène correcte
- Hygiène déficiente
- Aide partielle jambes, pieds, dos ....
- Aide complète pour la toilette
- Etat de la peau correct
- Risque d'altération de l'intégrité de la peau
- Etat peau déficient: Rougeur, Lésion, Escarre
- Prothèse Capillaire, Mammaire .....

Particularités

1. Besoin de RESPIRER

- Respiration sans gène
- Dyspnée de repos
- Dyspnée d'effort
- Toux sèche
- Toux grasse
- Encombrement bronchique
- Oxygénothérapie
- Aérosolthérapie
- Trachéotomie
- Aide mécanique: o Ventilation artificielle o CPAP o BIPAP

Particularités

5. Besoin de DORMIR et de se REPOSER

- Dort naturellement suffisamment
- Dort avec somnifère
- Réveils fréquents
- Insomnie
- Désorienté

Particularités

Initiales de l'infirmière

Dates

7. Besoin de MAINTENIR LA TEMPERATURE DU CORPS

- Température corporelle satisfaisante
- Baisse de la température en dessous de la normale
- Hausse de la température au dessus de la normale
- Frissons
- Froideurs des extrémités
- Peau rouge

Particularités

9. Besoin d' EVITER LES DANGERS

- Patient lucide, orienté
- Anxiété
- Douleur EVA :
- Confus/désorienté Episodique/Permanente
- Confusion Rating Sc Score :
- Dangereux pour Lui-même Les Autres
- Matériel pour éviter les chutes, les fugues : (Barrière de lit, Tablette fauteuil, Contention,...)
- Cathéter Implanté , Pace-Maker

Particularités

10. Besoin de COMMUNIQUER

- Communique sans difficulté
- Avec Difficultés, Gestes
- Barrière Linguistiqu Problème d' Elocution
- A besoin de matériel: (ardoise.....)
- Refuse de s'exprime Agressif
- Difficultés intellectuelles d'attention
- Désorienté
- Surdité : appareil auditif
- Déficit visuel : Lunettes, LEntilles, Prothèse Oculaire

Particularités

Initiales de l'infirmière

11. Besoin de se PRATIQUER SA RELIGION et d' AGIR SELON SES CROYANCES

- Autonome
- Passage Ministre du culte demandé

Particularités

12. Besoin de s' OCCUPER DE FACON A SE SENTIR UTILE

- Autonome
- Désir d'être autonome
- Non participation aux soins, désintérêt
- N'assume plus ses obligations à la maison

Particularités

13. Besoin de se DETENDRE ,SE RECREER

- Autonome
- Activités en ergothérapie
- Désinterêt
- Ennui

Particularités

14. Besoin d' APPRENDRE

- Demande d'information
- Maladie
- Traitement
- Examens
- Besoins d' être éduqué
- Acquérir de nouvelles habiletés
- Incapacité d'apprendre, de retenir
- Refus

Particularités

Initiales de l'infirmière

Remarques :

Néo oesophage

BPCO

ARCA récupéré