Winnie De Poeh
Victor Hortaplein 4]
1060 Brussel

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

1

| | Programmation des soins dans les unités de Soins Intensifs - *Verzorgen Gegevensprogramma Intensieve Zorgen* | de 0 à 7 h/u | de 7 à 14 h/u | de 14 à 21 h/u | de 21 à 24 h/u | de 0 à 7 h/u | de 7 à 14 h/u | de 14 à 21 h/u | de 21 à 24 h/u | Verpleegkundige Gegevens |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N | M | S | N | N | M | S | N | |
| | Date/*Datum* | 01.03.18 | | | | | | | | |
| **Elimination** | | | | | | | | | | **Uitscheiding** |
| Suivi de l'élimination du patient continent | Selles Moulées Dures Molles Liquides Gaz | | | | | | | | | Stoelgang : Gevormd Hard Zacht Watering Flatus |
| | Autres: | | | | | | | | | Andere : |
| Soutien à la défécation du patient continent | Aller sur Panne ou Chaise percée, aide Toilettes | | | | | | | | | Bedpan, Nachtstoel, naar WC met hulp |
| | Selles Moulées MOlles Liquides | | | | | | | | | Stoelgang : Gevormd Zacht Watering |
| Soins liés à l'incontinence Fécale | Surveillance Langes/Alèzes | | X | | | | | | | Observatie Anchilla/Protectie |
| | Changement Langes/Alèzes | | | | | | | | | Verandering Anchilla/Protectie |
| Lavement pour constipation | Lavement : ..... L+..... : Fleet/Microlavement | | | | | | | | | Lavement : ..... L+..... : Fleet/Microlavement |
| | Résultat : | | | | | | | | | Resultaat : ..... |
| | Enlèvement de fécalômes Résultat: | | | | | | | | | Weghalen van fecaloom |
| | Mise en place de sonde/canule rectale | | | | | | | | | Plaatsen van rectale canule |
| Soins liés à la stomie fécale type poche : ..... | Nettoyage stomie | | | | | | | | | Verzorging stomie |
| | Changement/Surveillance plaque et poche | | | | | | | | | Verandering/Observatie buckplaat en/of zakje |
| **Soins liés à l'alimentation** | | | | | | | | | | **Voeding** |
| Repas pris en chambre | Ouvrir paquets/couper les tartines/verser boisson | | | | | | | | | Pakjes openen/boterhammen snijden/drank uitschenk |
| | Aider à manger OU à boire | | | | | | | | | Hulp om te eten OF drinken |
| | Aider à manger ET à boire | | | | | | | | | Hulp om te eten EN drinken |
| Patient A Jeun | De ..... À ..... | | | | | | | | | AAN ..... TOT ..... |
| Administration d'alimentation par sonde | Sonde Naso-Gastrique/Jéjunostomie/Gastrostomie | X | X | X | X | | | | | Maagsonde/Jejunostomie/Gastrostomie |
| | Placée le ..... changée le ..... | | | | | | | | | Geplaast op ..... Veranderd op ..... |
| | Sonde naso-gastrique Résidu : < 250 ml | | | | | | | | | Sonde naso-gastrique Residu <250 ml |
| | Jéjunostomie/Gastrostomie Rinçage : .....ml | | | | | | | | | Jéjunostomie/Gastrostomie Rinçage : .....ml |
| Cf PMI | Administration nutrition Continue/Discontinue | X | X | X | X | | | | | Toedinen Continue/Discontinue voeding |
| | Nutrition: | | | | | | | | | Voeding |
| | Sonde Perméable/ Repositionnée | | | | | | | | | Waterachte sonde/Herpositioning |
| | Surveillance orifice consolidé sonde gastrostomie | | | | | | | | | Observatie |
| **Gestion des bilans** | | | | | | | | | | **Elektrolytenbalans** |
| Gestion d'une sonde gastrique de décharge : | Sonde naso-gastrique :type : .....placée le... | | | | | | | | | Maagsonde : Type : ..... geplaatst op ..... |
| | En décharge au Sac En Aspiration : ... cmH2O | | | | | | | | | Afloop van de sonde in Zakje/op Aspiratie : ... cmH2O |
| | Quantité Tot. aspirée ..... | | | | | | | | | Totale geaspireerde hoeveelheid ..... |
| Gestion de la glycémie | Cf Protocole et feuille de suivi | | | | | | | | | Glycemiebeleid |
| | Paraaf/Handtekening Paraphe/Signature | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | | | | | |

W. De Poch
Identification du patient
28.11.55

**Programmation des soins**
**dans les unités de Soins Intensifs - *Verzorgen***
***Gegevensprogramma Intensieve Zorgen***

| Données infirmières | | de 0 à 7 h/u | de 7 à 14 h/u | de 14 à 21 h/u | de 21 à 24 h/u | de 0 à 7 h/u | de 7 à 14 h/u | de 14 à 21 h/u | de 21 à 24 h/u | Verpleegkundige Gegevens |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N | M | S | N | N | M | S | N | |
| | **Date/*Datum*** | 01.03.18 | | | | | | | | |
| **Soins d'hygiène** | | | | | | | | | | **Persoonlijke zorgen** |
| Soins d'hygiène lit/lavabo | Autonome | | | | | | | | | Autonoom |
| | Soutien logistique : amener bassin/essuies/..... | | | | | | | | | Logistique hulp : aanbrengen van wastom/handhoek/... |
| | Laver :Bras/Corps/Dos/Pieds/Lavage cheveux | | | | | | | | | Gedeeltelijke hulp : Arm/Lichaam/Rug/Voeten/Haren |
| | Toilette complète / Patient immobilisé au lit | | X | | | | | | | Volledig Toilet/geimobiliseerde patient in bed |
| Soins de bouche particuliers | Etat de la bouche: Bouche sèche Ulcération | | | | | | | | | Observatie van mond : Drage mond Ulcussen |
| Cf Procedu(u)r(e) | Croûtes Langue blanche | | | | | | | | | Korsten Witte tong |
| | Autres: | | | | | | | | | Andere : |
| | Soins de bouche : Sans particularité | X | X | X | | | | | | Mondzorging : ..... |
| | Amélioration | | | | | | | | | Amelioratie |
| **Déplacement et mobilité du patient** | | | | | | | | | | **Mobiliteit** |
| Installation du patient **alité** | Pour manger | | | | | | | | | Om te eten |
| | Pour dormir | | | | | | | | | Om te slapen |
| | Pour le confort | | | | | | | | | Als comfort |
| | Pour raison médicale | X | X | X | X | | | | | Als medische reden |
| | Autres: ..... | | | | | | | | | Andere : ..... |
| Installation du patient NON alité | Accompagner | | | | | | | | | Vergezellen |
| | Aide de soutien | | | | | | | | | Bijkomende hulp |
| | Aide complète | | | | | | | | | Volledige hulp |
| | pour: Retour Lit,en Chaise Roulante,Chaise Percée | | | | | | | | | Om terug naar : Bed te gaan, in Rolstoel, Nachtstoel |
| | Au fauteuil, Autres: ..... | | | | | | | | | in de zetel, andere : ..... |
| Déplacement dans l'unité | Transfert de chambre Vers salle de bain | | | | | | | | | Transfert van kamer naar badkamer |
| | Installation dans chambre | | | | | | | | | Installatie op kamer |
| | A pieds | | | | | | | | | Te voet |
| | En chaise En lit | | | | | | | | | Met rolstoel Met bed |
| Présence d'une traction | Collée / Transtibiale Autres | | | | | | | | | Geplakt/Transtibiaal Andere : |
| | Poids: ..... g | | | | | | | | | Gewicht : ..... G |
| | **Paraaf/Handtekening Paraphe/Signature** | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | | | | | |

W-De Ach

Identification du patient

**Programmation des soins**
**dans les unités de Soins Intensifs - *Verzorgen***
***Gegevensprogramma Intensieve Zorgen***

| Données infirmières | | de 0 à 7 h/u | de 7 à 14 h/u | de 14 à 21 h/u | de 21 à 24 h/u | de 0 à 7 h/u | de 7 à 14 h/u | de 14 à 21 h/u | de 21 à 24 h/u | Verpleegkundige Gegevens |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N | M | S | N | N | M | S | N | |
| | Date/*Datum* | | | | | | | | | |
| **Soins de la peau et des plaies** | Cf Feuille de suivi de plaie | | | | | | | | | **Huid-en Wondzorgen** cf Wond document |
| **Perfusion & Prélèvements** | | | | | | | | | | **Perfusien** |
| Administration de dérivés sanguins | Nbre de poches Globules Rouges Concentrés | | | | 1 | | | | | Aantal geconcentreerde rode bloedcellen |
| | Nbre de poches FFP | | | | | | | | | Aantal fresh frozen Plasma |
| Cf Cybertrack (suivi) | Nbre d'Unités de plaquettes | | | | | | | | | Aantal eenheden bloedplaatjes |
| Surveillance cathéters | Cathéter périphérique IV Avant-Bras Droit/Gauche | | | | | | | | | Perifere catheter IV : Voorarm Links/Rechts |
| | placé le ..... | | | | | | | | | Geplaatst op : ..... |
| | Cathéter IV Jugulaire/Sous Clavière Droit/Gauche | | | 1 | | | | | | Catheter IV : Jugulaire/Sous Clavière Links/Rechts |
| | placé le ....28....02 | | | | | | | | | Geplaatst op : ..... |
| | Cathéter S/C abdominal de 21h à 07h | | | | | | | | | Abdominale S/C catheter van 21u tot 07u |
| | Pansement Propre Pansement Refait | | | | | | | | | Proper Verband Verband Herdaan |
| | PAC . placé le ..... | | | | | | | | | PAC Geplaatst op ..... |
| | Point de ponction Intact Rouge Gonflement | | | | | | | | | Punctieplaats : Intact Rood Opgezwollen |
| | Cathéter ~~péridural~~ placé le artériel 28.02. | | | 1 | | | | | | Peridurale catheter geplaatst op ..... |
| | Pansement Propre Pansement Refait | | | | | | | | | Proper Verband Verband Herdaan |
| Prélèvements sanguins veineux | Prise de sang veineuse | | | 1 | | | | | | Veineuse bloedname |
| Prélèvements de sang capillaires | Hémoglucotest/Dextro Score = nbre / 24h | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | Glucotest |
| **Crise d'angoisse/Anxiété** | cf feuille de suivi prise en charge émotionnelle | | | | | | | | | **Probleemhantering** |
| **Education spécifique du patient** | | | | | | | | | | **Specifieke educatie** |
| Education concernant un examen/intervention chirurgicale ou diagnostique | | | | | | | | | | |
| | Donner info occasionnelle Cf Check list Pré-Op | | | | | | | | | Nodige informatie geven |
| **Evaluation et prévention des risques** | | | | | | | | | | **Risicobestrijding** |
| Prévention des plaies de décubitus : utilisation de matelas dynamique | | | X | | | | | | | |
| | Matelas dynamique : type :..... | | | | | | | | | Dynamische matras : Type : ..... |
| | BRADEN score :..... | | | | | | | | | BRADEN Score : |
| Prévention des plaies de décubitus | Cf Feuille "escarres"- diagramme | | | | | | | | | Cf Blad 'Doorugwonden' diagraam |
| Mesures d'isolement | Gants/Masque/Blouse | | | | | | | | | Handschoenen/Masker/Schort |
| | Gants/Masque/Blouse Elimination des déchets | | | | | | | | | Handschoenen/Masker/Schort Eliminatie van afval |
| | + Isolement architectural | | | | | | | | | + Medische isolatie |
| **Anamnèse** | Cf feuille "Anamnèse" | | | | | | | | | **Anamnese** |
| | Paraaf/Handtekening Paraphe/Signature | 12 | 12 | | 1 | | | | | |

| W De Poch<br>Identification du patient<br>28.11.55 | **Programmation des soins**<br>**dans les unités de Soins Intensifs - *Verzorgen***<br>***Gegevensprogramma Intensieve Zorgen*** | de 0 à 7 h/u | de 7 à 14 h/u | de 14 à 21 h/u | de 21 à 24 h/u | de 0 à 7 h/u | de 7 à 14 h/u | de 14 à 21 h/u | de 21 à 24 h/u | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Données infirmières | | N | M | S | N | N | M | S | N | Verpleegkundige Gegevens |
| | **Date/*Datum*** | 01.03.18 | | | | | | | | |
| **Gestion du processus de soins et de l'information** | | | | | | | | | | **Zorgvoorzieningen en Informatiebeheer** |
| Assistance médicale | Installation patient/Soutien émotionnel/Explications | | | X | | | | | | Patient Installatie/Emotionele Steun/Toelichtingen |
| | Ponction Lombaire Ponction Pleurale | | | | | | | | | Lombale Punctie Pleurale Punctie |
| | Ponction Ascite Ponction Sternale | | | | | | | | | Ascitispunctie Sternale Punctie |
| | Assistance Soins plaie | | | | | | | | | Assistentie bij Wondverzorging |
| | Autres: inquiétude - pas de visite | | | | | | | | | Andere : ..... |
| | Paraaf/Handtekening Paraphe/Signature | [illegible] | [illegible] | | [illegible] | | | | | |

Commentaires / *Commentaren*

Matin/Morgen:

Soutien émotionnel : patient anxieté => Pas de visites si coup de téléphone
Interventions infirmières : Soutenir Resultat : stagnation

Paraaf/Handtekening Paraphe/Signature :

Soir/S'avonds :

Paraaf/Handtekening Paraphe/Signature :

Nuit/Nacht :

Paraaf/Handtekening Paraphe/Signature :