

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

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

Date/Datum 04.03.18

	N	M	S	N	N	M	S	N
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

Elimination	Date/Datum	Uitscheiding																		
		Stoelgang : Gevormd	Hard	Zacht	Watering	Flatus	Andere :	Bedpan, Nachstoel, naar WC met hulp	Stoelgang : Gevormd	Zacht	Watering									
<b>Suivi de l'élimination du patient continent</b> Selles <u>Moules</u> Dures Molles Liquides Gaz Autres : Aller sur Panne ou Chaise percée, aide Toilettes Selles <u>Moules</u> <u>Molles</u> Liquides Surveillance <u>Langes/Apazes</u> Changement <u>Langes/Apazes</u> Lavement : ..... L+ ..... : Fleet/Microlavement Résultat : Enlèvement de fécalômes Résultat: Mise en place de sonde/canule rectale Nettoyage stomie Changement/surveillance plaque et poche																				
<b>Soins liés à la stomie fécale</b> type poche : ..... Repas pris en chambre Patient A Jeun Administration d'alimentation par sonde Administration nutrition Continue/Discontinue Nutrition: Sonde Permeable/ Repositionnée Surveillance orifice consolidé sonde gastrostomie																				
<b>Gestion des bilans</b> Gestion d'une sonde gastrique de décharge : Gestion de la glycémie																				
Sondes nasogastriques : type : ..... placée le... En décharge au Sac En Aspiration : ... cmH2O Quantité Tot. aspirée ..... Cf Protocole et feuille de suivi Paraaf/Handtekening Paraphe/Signature																				
Uitscheiding Stoelgang : Gevormd Hard Zacht Watering Flatus Andere : Bedpan, Nachstoel, naar WC met hulp Stoelgang : Gevormd Zacht Watering Observatie Anchilla/Protectie Verandering Anchilla/Protectie Lavement : ..... L+ ..... : Fleet/Microlavement Resultaat : ..... Weghalen van fecaloom Plaatsen van rectale canule Verzorging stomie Verandering/Observatie buckplaat en/of zakje Voeding Pakjes openen/boterhammen snijden/drank uitschenken Hulp om te eten OF drinken Hulp om te eten EN drinken AAN ..... TOT ..... Maagsonde/Jejunostomie/Gastrostomie Geplaat op ..... Veranderd op ..... Sonde naso-gastrique Residu <250 ml Jejunostomie/Gastrostomie Ringage : .....ml Toedienen Continue/Discontinue voeding Voeding Waterachte sonde/Herpositioning Observatie Elektrolytenbalans Maagsonde : Type : ..... geplaatst op ..... Afloop van de sonde in Zakje/op Aspiratie : ... cmH2O Totale geaspireerde hoeveelheid ..... Glycemiebeleid																				



W. De Roen  
 Identification du patient

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

	N	M	S	N	N	M	S	N
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		Date/Datum		Verpleegkundige Gegevens	
<b>Soins de la peau et des plaies</b>		Cf Feuille de suivi de plaie		<b>Huid-en Wondzorgen</b>	
<b>Perfusion &amp; Prélèvements</b>		Cf Wond document		<b>Perfusien</b>	
Administration de dérivés sanguins	Nbre de poches Globules Rouges Concentrés			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 placé le .....			Perifere catheter IV : Voorarm Links/Rechts	
	Cathéter IV Jugulaire/Sous Clavière Droit/Gauche placé le 28.09	1		Geplaatst op : 28.09	
	Cathéter S/C abdominal de 21h à 07h			Abdominale S/C catheter van 21u tot 07u	
	Pansement Propre			Proper Verband	
	PAC			Geplaatst op .....	
	Point de ponction Intact Rouge Gonflement			Punctieplaats : Intact Rood Opgezwollen	
	Cathéter péridural placé le	1		Peridurale catheter geplaatst op 28.09	
	Pansement Propre			Proper Verband	
Prélèvements sanguins veineux	Prise de sang veineuse		1	Veinouse bloedname	
Prélèvements de sang capillaires	Hémoglucoest/Dextro		1	Glucocost	
Crise d'angoisse/Anxiété	Score = nbre / 24h	1	1	Glucocost	
Education spécifique du patient		cf feuille de suivi prise en charge émotionnelle		<b>Probleemhantering</b>	
Education concernant un examen/intervention chirurgicale ou diagnostique		Donner info occasionnelle		<b>Specifieke educatie</b>	
<b>Evaluation et prévention des risques</b>		Cf Check list Pré-Op		Nodige informatie geven	
Prévention des plaies de décubitus : utilisation de matelas dynamique				<b>Risicobestrijding</b>	
	Matelas dynamique : type : .....		X	Dynamische matras : Type : .....	
	BRADEN score : .....			BRADEN Score : .....	
Prévention des plaies de décubitus		Cf Feuille "escarres" - diagramme		Cf Blad 'Doorugwonden' diagram	
Mesures d'isolement		Gants/Masque/Blouse		Handschoenen/Masker/Schort	
	Gants/Masque/Blouse			Handschoenen/Masker/Schort	
	+ Isolement architectural			Eliminatie van afval	
<b>Anamnèse</b>		Cf feuille "Anamnèse"		<b>Anamnese</b>	
Paraaf/Handtekening		Paraphe/Signature			

*W. De Roek*  
 Identification du patient  
 28.11.55

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

de 0 à 7 h/u	N	M	S	N	N	M	S	N
de 7 à 14 h/u								
de 14 à 21 h/u								
de 21 à 24 h/u								

Données infirmières

Date/Datum 01.03.18

de 0 à 7 h/u	N	M	S	N
de 7 à 14 h/u				
de 14 à 21 h/u				
de 21 à 24 h/u				

Verpleegkundige Gegevens

Gestion du processus de soins et de l'information

Assistance médicale

Installation patient/Soutien émotionnel/Explications	Ponction Lombaire	Ponction Pleurale	Ponction Ascite	Assistance Soins plaie	Autres:
<input checked="" type="checkbox"/>					

Zorgvoorzieningen en Informatiebeheer

Patient Installatie/Emotionele Steun/Toelichtingen

Lombale Punctie Pleurale Punctie

Ascitispunctie Sternale Punctie

Assistentie bij Wondverzorging

Anderen: *angstige, geen bezak*

Commentaires / Commentaren

Matin/Morgen:

*Emotionele ondersteuning angstige patient => geen bezak of wondverzorging  
 handhaving aan verpleegkundige Resultaat: toestand blijft ongunstiger*

Soir/S'avonds:

Paraaf/Handtekening Paraphe/Signature:

Nuit/Nacht:

Paraaf/Handtekening Paraphe/Signature:

Paraaf/Handtekening Paraphe/Signature: