

Relevé des soins réalisé sur 24 H pour un résident

Date : ___/___/____ N° établissements : ___ N° Résident : ___ GIR du résident (1 à 6) : |___|

Heure d'entrée	Nombre de personnes	Acte n°1	Acte n°2	Acte n°3	Acte n°4	Acte n°5	Acte n°6	Acte n°7	Heure de sortie
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__
__h__									__h__

N°	Soins / Actes les plus courants - Individualisés
1	Distribution et/ou aide au repas
2	Distribution et/ou aide à la prise des traitements
3	Aide à l' habillement /déshabillage (dont bas /chaussette contention)
4	Aide à l'élimination ou évacuation urinaire ou fécale
5	Aide à la marche et aux transferts
6	Bionettoyage
7	Réfection litière
8	Aide à la toilette partielle (dos, torse, jambe, pieds)
9	Aide pour aller aux toilettes
10	Toilette complète (douche...)
11	Mise en place/retrait des appareils auditifs, lunettes, dentaires
12	Soins d'hygiène bucco-dentaire
13	Passage équipe de nuit

N°	Soins / Actes les plus courants - Enchaînements
14	Transfert lit, nursing, transfert fauteuil
15	Aide à l'élimination, aide à la toilette, habillement, transfert, réfection de lit
16	Aide à la toilette, habillement, transfert, réfection de lit

N°	Contact cutané
17	Pansement cutané
18	Effleurage, prévention d'escarre
19	ECG, Bladder scan ou échographie

N°	Actes ou gestes invasifs avec abord <u>respiratoire</u>
20	Oxygénothérapie, Aérosol, Ventilation Non Invasive
21	Aspiration endo-trachéale
22	Prélèvement naso-pharyngé
N°	Actes invasifs avec abord <u>système urinaire ou digestif</u>
23	Lavement rectal, prélèvement rectal
24	Vidange de poche de recueil d'urine
25	Pose ou retrait de sonde urinaire
26	Prélèvement urinaire (ECBU, bandelette)
27	Pose ou retrait étui pénien
28	Pose ou retrait d'alimentation entérale
29	Sons de stomies

N°	Actes ou gestes invasifs avec abord <u>système vasculaire</u>
30	Prise de sang
31	Injection (IV, SC, IM)
32	Pose ou pansement de cathéter (SC, IV)
33	Manipulation ou retrait des lignes de perfusion ou de pompe
34	Glycémie capillaire

N°	Autres
35	Prise de constantes, pesée
36	Visite médicale (dont auscultation)
37	Soins de spécialité (rééducation, ergothérapie, diététicien, audioprothésiste., pédicure.)
38	Activités en chambre, passage de bénévole

Commentaires:

Vous êtes membre de la famille, proche ou ami, Merci de cocher une case par entrée dans la chambre

Cette information nous permet d'estimer le nombre d'hygiène des mains nécessaires pour les résidents d'EHPAD en France

	Nombre de visiteurs
Visite 1	
Visite 2	
Visite 3	
Visite 4	
Visite 5	
Visite 6	
Visite 7	
Visite 8	
Visite 9	
Visite 10	
Visite 11	
Visite 12	
Visite 13	
Visite 14	