

DEPENDANCE ET SOINS INFIRMIERS

INFOS IMPORTANTES SUR LES SOINS IDE POUVANT ÊTRE RÉALISÉS ET ORDONNANCES POUR BILAN DE SOINS INFIRMIERS (BSI) CHEZ PATIENT DEPENDANT

CONTACTEZ LA CPTS SI BESOIN



cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83



87 Bd Tellene 13007 Marseille



Prescrit pour une durée d'un an.

Un algorithme détermine le forfait à facturer pour la journée, quel que soit le nombre de passages journaliers réalisés.

(Forfait A : 13 € par jour - Forfait B : 18,20 € par jour - Forfait C : 28,70 € par jour)

Ce forfait est généré par l'algorithme et dépend du plan de soins élaboré par l'IDE.

Ce plan de soins est établi à partir des interventions inscrites dans l'interface du BSI et sélectionnées par l'IDE.

Le nombre de passages est défini par l'IDE en fonction des besoins du patient.

NB : Ce n'est pas la capacité du patient à se déplacer pour ses consultations qui définit sa dépendance.

Liste des interventions inscrites au BSI par domaine d'intervention, telles qu'elles figurent dans la NGAP (Version juillet 2024)



TRAITEMENT (T)

Surveillance d'un patient à risque de iatrogénie médicamenteuse en lien avec le médecin et/ou le pharmacien : Repérer les patients à risque d'événements indésirables médicamenteux.

Sécuriser la gestion des médicaments.

Gérer les situations à risque et les alertes

SOINS ÉDUCATIFS (SE)

Aide éducative d'un patient atteint de pathologie(s) chronique(s) pour acquérir ou maintenir des compétences dont il a besoin dans la vie courante et dans le suivi de son traitement.

Aide à l'apprentissage d'auto-soins et de nouveaux comportements nécessaires à la prise en charge et au suivi du traitement de pathologie(s) chronique(s) en phase évolutive (ex : mise en œuvre d'un traitement ou modification de celui-ci).

Aide à l'apprentissage de suppléance après perte récente d'une fonction ou d'un organe



Liste des interventions inscrites au BSI par domaine d'intervention, telles qu'elles figurent dans la NGAP (Version juillet 2024)



SOINS RELATIONNELS (SR)

Prise en charge relationnelle infirmière de patients présentant :

Un déficit sensoriel majeur même appareillé ou un trouble majeur de la compréhension ou de l'expression du langage oral, par communication non verbale.

Des troubles comportementaux importants et chroniques (angoisse, agressivité, apathie...).

Un état anxio-dépressif chronique avec souffrance morale et retentissement important sur l'activité. Des troubles démentiels (désorienté, incohérent, perte de l'autonomie sociale, fugueur...).

Des troubles psychiatriques sévères avec incurie (manque total de soins de soi et d'hygiène avec indifférence aux conséquences).

Une situation de crise (annonce d'une pathologie grave, d'une perte de fonction/organe avec handicap, fin de vie...)

Liste des interventions inscrites au BSI par domaine d'intervention, telles qu'elles figurent dans la NGAP (Version juillet 2024)

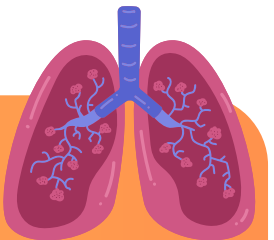
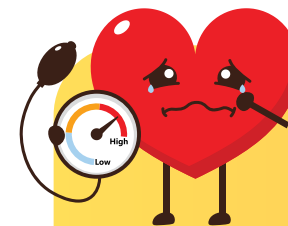
DOULEUR (D)

Évaluation et suivi par test d'une douleur chronique invalidante avec retentissement important sur la qualité de vie.

Prise en charge relationnelle infirmière de la douleur, et le cas échéant, adaptation du traitement anti-douleur selon protocole prescrit



RESPIRATOIRE ET CARDIOVASCULAIRE (R)



Surveillance clinique de la fonction respiratoire. Surveillance clinique de la fonction respiratoire et soins infirmiers du patient avec un dispositif de pression positive continue pour traitement de l'apnée du sommeil.

Surveillance clinique de la fonction cardio-circulatoire.

Surveillance clinique de la fonction respiratoire et soins infirmiers pour un patient appareillé par un dispositif d'oxygénothérapie.

Pose et dépose de contentions vasculaires.

Surveillance clinique de la fonction respiratoire et soins infirmiers d'un patient nécessitant des aspirations bronchiques (avec ou sans trachéotomie).

Liste des interventions inscrites au BSI par domaine d'intervention, telles qu'elles figurent dans la NGAP (Version juillet 2024)



ALIMENTATION (A)

Surveillance clinique de l'équilibre alimentaire et/ou hydrique (aspects qualitatifs et quantitatifs).

Surveillance clinique de l'état bucco-dentaire pour adaptation de l'alimentation.

Surveillance clinique de l'équilibre alimentaire et/ou hydrique et de l'observance d'un régime alimentaire prescrit.

Surveillance clinique de l'équilibre alimentaire et/ou hydrique et des mesures thérapeutiques prescrites (compléments alimentaires...).

Planification des apports alimentaires et hydriques et stimulation à leur prise.

Planification d'un régime alimentaire prescrit et contrôle de sa mise en œuvre.

Mise en œuvre de mesures de prévention auprès d'un patient présentant un risque de fausse route ou après fausse route.

Liste des interventions inscrites au BSI par domaine d'intervention, telles qu'elles figurent dans la NGAP (Version juillet 2024)



ÉLIMINATION (E)



Surveillance clinique de l'élimination urinaire et/ou fécale (aspects qualitatifs et quantitatifs).

Surveillance clinique d'une constipation.

Surveillance clinique de l'élimination et soins infirmiers liés à une incontinence occasionnelle urinaire et/ou fécale.

Planification des soins personnels et aide à l'élimination urinaire et/ou fécale.

Massage colique.

Surveillance clinique d'un patient porteur d'une sonde urinaire à demeure et soins infirmiers, associée ou non à un trouble de l'élimination fécale.

Surveillance clinique de l'élimination et soins infirmiers liés à une incontinence permanente urinaire et/ou fécale

Liste des interventions inscrites au BSI par domaine d'intervention, telles qu'elles figurent dans la NGAP (Version juillet 2024)



HYGIÈNE (H)

Surveillance du confort d'installation (lit, régulation température, préparation à l'endormissement...) et de l'intégrité de la peau.

Pose, surveillance, entretien d'appareillage de suppléance, d'orthèses, de prothèses.

Planification des soins d'hygiène, stimulation et apprentissage visant à maintenir les capacités d'autonomie restantes.

Aide du patient pour la réalisation de ses soins d'hygiène et de son habillage/déshabillage.

Surveillance de l'intégrité de la peau et mise en œuvre de mesures de prévention auprès d'un patient présentant un risque d'escarres.

Réalisation complète des soins d'hygiène et de l'habillage/déshabillage, sans participation du patient

Liste des interventions inscrites au BSI par domaine d'intervention, telles qu'elles figurent dans la NGAP (Version juillet 2024)



MOBILITÉ (M)

Surveillance et observation de la sécurité de l'environnement du patient et de l'utilisation des aides techniques (cannes, déambulateur, attelles...).

Surveillance et mise en place de mesures de prévention des chutes chez une personne à risque.

Aide à l'installation (lit, fauteuil) et aux déplacements (avec ou sans aide technique).

Aide partielle aux transferts (couché/assis/debout), avec lever ergonomique et installation du patient, surveillance et prévention des complications.

Aide totale aux transferts (couché/assis/debout), avec ou sans lève-malade et installation du patient, surveillance et prévention des complications.

Changements de positions fréquents, prévention des attitudes vicieuses, des complications de décubitus (planification et réalisation des soins)

Dans le cadre des interventions inscrites au BSI, la dépendance se manifeste sous plusieurs dimensions :

Dépendance thérapeutique et éducative :

Gestion des traitements complexes (diabète, pathologies cardiovasculaires...) → Nécessité d'une éducation thérapeutique et d'un suivi infirmier régulier.

Risque iatrogénique chez les patients polymédiqués → Surveillance des interactions médicamenteuses et effets secondaires .

Aide à l'apprentissage d'auto-soins → Adaptation aux nouveaux traitements, éducation à l'autosurveillance

Dépendance cognitive et psychologique :

Troubles neurocognitifs (maladie d'Alzheimer, démences) → Désorientation, perte de repères, besoin d'un encadrement sécurisé.

Troubles psychiatriques sévères → Incurie, absence de soin de soi, nécessité d'une prise en charge relationnelle adaptée.

Anxiété, dépression chronique → Altération de la motivation à prendre soin de soi, besoin d'un accompagnement spécifique

Dépendance physique :

Difficulté à s'alimenter seul → Besoin d'aide pour les repas, surveillance de l'état nutritionnel.

Altération de la mobilité → Risque de chutes, nécessité d'une aide aux transferts et à la prévention des complications du décubitus.

Difficulté à réaliser les soins d'hygiène → Besoin d'une assistance pour la toilette, l'habillage et la prévention des escarres.

Troubles de l'élimination → Incontinence urinaire et/ou fécale nécessitant un accompagnement adapté

Le rôle de l'infirmier(e) dans la prise en charge de la dépendance repose sur :

**Le maintien des capacités restantes et la compensation des pertes et/ou
L'accompagnement dans les soins d'hygiène, d'alimentation, de mobilité et d'élimination et/ou
La surveillance des paramètres vitaux et de l'état général et/ou
L'éducation thérapeutique du patient et de son entourage et/ou
La prévention des complications liées à l'immobilité et aux pathologies chroniques...**

Dans le cadre du BSI, la dépendance est évaluée à l'aide de plusieurs outils présent dans l'interphase :

ADL (Activities of Daily Living) : Mesure l'autonomie dans les actes essentiels (toilette, alimentation, mobilité, continence...)
Echelle de Braden/Norton : Évalue le risque d'escarres chez les patients dépendants
Timed Up & Go Test, Test de la station unipodale : Évalue le risque de chute
MNA (Mini Nutritional Assessment) : Évalue l'état nutritionnel
Doloplus, EVA, DN4 : Mesure et suivi de la douleur chronique...



CPTS-7

COMMUNAUTÉ PROFESSIONNELLE
TERRITORIALE DE SANTÉ



**CONTACTEZ
VOTRE CPTS SI BESOIN**
cpts13007@gmail.com

06 29 24 77 83

**87 Bd Tellene
13007 Marseille**