|  |
| --- |
| Nom : **Mme FRILOU Studio : 001** |
| Date : | Cible : | Données | Action : | Résultat : | Signature + nom de l’Agent |
| **Avant-hier 9h** | **Perte de poids** | **- Baisse de moral due à l’immobilisation du bras- Perte de poids 2Kg en une semaine** | **- Enrichissement de l’alimentation (beurre ++ ; lait en poudre ++)** | **-Surveillance du poids nécessaire** | **C. Dubois IDE** |
| **Hier 18h30** | **Difficultés à s’alimenter** | **- N’a pas faim- A du mal à tenir la cuillère de la main gauche** | **- Aider à la prise du repas- Dressage dans des plats adaptés****- Favoriser le manger-mains** | **- A un peu mangé (une demi portion environ)**  | **D. DominiRestauratrice** |
| **Cette nuit 3h15** | **Troubles du Sommeil** | **- A peu dormi- Démangeaisons sous le plâtre** | **- Caler le bras sous un coussin- Pains de glace sur le plâtre- Grattage de l’autre bras et massages autour du plâtre- A prévoir : antihistaminiques pour diminuer les démangeaisons ; somnifères si persistance des troubles** | **- Endormissement après intervention de 20 min.** | **C Bricolo IDE** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nom : **Mr FRILOU Studio : 002** |
| Date : | Cible : | Données | Action : | Résultat : | Signature + nom de l’Agent |
| **Avant-hier 8h30** | **Colère** | **- Demande de la confiture, dit avoir le droit à la confiture et se fâche- Se plaint d’agueusie** | **- Information sur le régime diabétique- Aide de la diététicienne** | **- Continue à demander de la confiture**  | **D. DominiRestauratrice** |
| **Hier 15h** | **Douleurs** | **- Se plaint de douleurs lombaires**  | **- Information au kiné - Caler le dos avec un coussin** | **- Séance de kiné - Ne pas forcer (problème de courbure lombaire)** |  **C. Dubois Infirmière**  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nom : **Mme GALIER Studio : 003** |
| Date : | Cible : | Données | Action : | Résultat : | Signature + nom de l’Agent |
| **Avant-hier 12h** | **Difficultés à s’alimenter** | **- Refus de manger- Se plaint de Douleurs à la mastication** | **- Enlever la croûte du pain****- Eviter les aliments durs.- Vérification de l’état de la muqueuse buccale par l’IDE** | **- La placer auprès de Mme RAJAD la stimule** | **D. DominiRestauratrice** |
| **Hier 18h30** | **Difficultés à manger** | **idem** | **- Vérification de la muqueuse : présence d’aphtes en lien avec le traitement médical. - Bain de bouches post-repas** | **idem** |  **C Bricolo IDE** |
| **Cette nuit 2h** | **2limination urine** | **- Fuites d’urine dans le lit +++****- Difficultés à se rendormir** | **- Change refait à 3h.- Eviter toute boisson après 15h** |  | **R. Michou –AS** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nom : **Mme RAJAD Studio : 004** |
| Date : | Cible : | Données | Action : | Résultat : | Signature + nom de l’Agent |
| **Hier 8h45**  | **Constipation** | **- Absence de selles depuis 3 jours** | **- Suppositoire d’EDUCTYL adultes- Privilégier les aliments laxatifs** | **- Emissions de petites selles dures en petite quantité** | **C LucioleIDE** |
| **Hier 15h** | **Risque de TIA** | **- Restes alimentaires dans la table de nuit** | **- Elimination des restes alimentaires - Nettoyage du meuble- Surveillance des poches après le repas** |  | **R. Claire –AS** |
| **Hier 19h30** | **Douleurs** | **- Tremblements ++****- Faiblesse poignet droit et douleurs** | **- Ibuprofène- Evaluation de la douleur et Surveillance de l’état de santé.** |  | **C Bricolo IDE** |
|  |  |  |  |  |  |

EDUCTYL

|  |
| --- |
| Nom : **Mme PRION Studio : 005** |
| Date : | Cible : | Données | Action : | Résultat : | Signature + nom de l’Agent |
| Hier 8h45 | Etat cutané | - Plis cutanés importants, Peau très marquée- Yeux enfoncés dans les orbites, cernes importantes | - Donner à boire ++++- Surveillance hydrique |  | C. Dubois IDE |
| Rougeurs au siège | - Urines à odeur forte- Siège irrité | - Pose de crème de soin- Utilisation de savon pH neutre- Tamponnage délicat du siège pour le séchage- renouvellement changes fréquent- A surveiller |  | R. Michou - AS |
| Hier soir 18h15 | Prothèse dentaire | - Dentier mal fixé, bouge même avec de la colle | - Prise de rendez-vous dentiste mardi prochain 15h | - A réussi à manger l’ensemble du repas | C Bricolo IDE |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nom : **Mme JOUSSE Studio : 006** |
| Date : | Cible : | Données | Action : | Résultat : | Signature + nom de l’Agent |
| Hier 8h | Perte de poids | - A perdu 1.5Kg cette semaine | - Surveillance alimentaire- Vigilance sur la prise alimentaire- Privilégier les CNO et les produits enrichis (lait entier, lait poudre ou concentré…) | -A terminé son CNO (semble apprécier le goût) | C. Dubois IDE |
| Toilette | - Refus de se laver (trop fatiguée)  | - Renouvellement de la proposition demain, après le petit déjeuner | - Recoucher Mme J. | R. Michou - AS |
| Hier soir 18h30 | Peu d’appétit | - Ne veut pas manger- Trop fatiguée, s’endort pendant le repas- Ouvre peu la bouche | - Stimulation- Epaississement des aliments | A consommé le potage enrichi en entier.- N’a mangé ni le fromage ni la crème dessert. | D. DominiRestauratrice  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nom : **M. MICHEL Studio : 007** |
| Date : | Cible : | Données | Action : | Résultat : | Signature + nom de l’Agent |
| Hier 8h15 | Douleurs due à une mauvaise position | - Retrouvé au pied du lit, jambe gauche coincée dans la barrière- Etat de panique | - Repositionnement  | - Se calme difficilement.  | C. Dubois IDE |
| transit | - Diarrhées ++++ | - Donner des aliments anti-diarrhéiques - Hydrater ++ |  | R. Michou - AS |
| Hier 12h30 | Mauvaise humeur | - Dispute avec Mme Frilou, s’est fâché et s’est montré très virulent | - Veiller à ne pas les installer côte à côte |  | D. Domini - Restauratrice  |
| Cette nuit 3h30 | Elimination | - Protection et draps souillés- Mauvaise humeur persistante | - Changement de draps et de protection- Donner des aliments anti-constipation - Hydrater ++ | - Difficultés à se rendormir- Plus détendu après une promenade au calme dehors  | L. Logny – AS |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nom : **Mme MICHEL Studio : 008** |
| Date : | Cible : | Données | Action : | Résultat : | Signature + nom de l’Agent |
| Hier 8h15 | Grande fatigue | - N’ouvre pas les yeux– Ne répond pas aux bonjours | - Stimuler- Poursuivre la stimulation | - Se réveille si stimulée. | L. Logny – AS |
| Hier 8h20 | Déglutition | - Garde longtemps les aliments en bouche - Oublie d’avaler les bouchées | - Surveiller la déglutition.- Donner à manger lentement- Proposer des aliments épaissis- liquides gélifiés | - A pris la totalité du petit déjeuner en 1h | D. Domini- Restauratrice  |
| Hier 12h30 | Alimentation | - A mangé un quart du repas seulement | - Stimuler.- Fractionner les repas : donner des collations (10h – 15h- 20/21h) |  | C. Dubois - IDE |
| Hier 19h | Grande fatigue | - N’a pas fini son repas- S’est endormi avant | - Donner le repas plus tôt- Tenter la collation de 20h-21h- Hydrater ++ |  | R. Morices - restauratrice |
|  |  |  |   |  |  |