

GUIDE METHODOLOGIQUE : UNE DEMARCHE DE SOIN SYNTHETIQUE

PRESENTATION SYNTHETIQUE

1. ETAT CIVIL

Nom, prénom, âge, numéro de chambre

2. LE MOTIF D'HOSPITALISATION ET LE DIAGNOSTIC MEDICAL

Date d'entrée (J post opératoire, J d'hospitalisation)

Diagnostic médical et/ou motif d'hospitalisation

Mode d'entrée : programmée, urgence, transfert

Mode d'hospitalisation (admission en soins psychiatrique sans consentement sur décision du directeur ou d'un représentant de l'état)

3. PRESENTATION DE LA PERSONNE

Lieu de vie habituel

Situation familiale, sociale/professionnelle/juridique (tutelle, curatelle, ...)

Assurance, mutuelle, ALD si particularité...

Aspect physique et psychologique (le ressenti de l'hospitalisation, de sa pathologie)

Bilan de l'autonomie (GIR avant l'hospitalisation, bilan actualisé)

4. LES ANTECEDENTS ET/OU FACTEURS DE RISQUE

Allergies

Médicaux et chirurgicaux significatifs

Faire le lien avec les traitements et les régimes alimentaires

Préciser les surveillances relatives à l'atteinte de l'équilibre de la pathologie et/ou du traitement

5. HISTOIRE DE LA MALADIE ET/OU RESUME D'HOSPITALISATION

Les faits significatifs de l'histoire de la maladie ou les moments clés de l'hospitalisation nécessaires pour comprendre la situation du jour

6. DEVENIR

7. SITUATION DU JOUR BASEE SUR L'OBSERVATION CLINIQUE AFIN DE VISUALISER LE PATIENT sans oublier : appareillage, dispositifs médicaux : ktp, ktc, redons, su...

Ne pas oublier le psychologique (émotions, ressenti, ...)

La macrocible est construite en s'appuyant sur les 7 points ci-dessus du recueil de données.

Le projet de soins sous forme de cibles (= problèmes réels ou potentiels) + DAR s'appuie sur le raisonnement clinique

Cibles = Problèmes de santé DU JOUR (réels et/ou potentiels) hiérarchisés.

Données = recueillies par l'observation clinique et ce que dit la personne, ce que l'on m'a dit (informations, familles, ...)

Actions = soins adaptés à la personne relevant du rôle propre et du rôle prescrit, ou intervention des autres acteurs de soins

Résultat = Evaluation des actions, par des éléments cliniques précis.

Cibles	Données	Actions soignantes	Résultats/évaluations
--------	---------	--------------------	-----------------------

Exemple rédigé d'une présentation synthétique :

Simon, 24 mois, est admis en service de pédiatrie le 6 novembre 2023 pour une altération de l'état général suite à une infection par le virus de la varicelle. Il est accompagné de sa maman qui a signé l'autorisation de soin. Il est installé dans la chambre mickey. Il a une petite sœur de 3 mois.

Il est autonome pour uriner la journée, porte des couches pendant ses siestes et la nuit. A besoin d'une tétine et de son doudou pour l'endormissement.

Simon présente un **problème d'infection** lié au virus de la varicelle se manifestant par la présence de vésicules sur le corps (**problème d'altération de l'état cutané**) avec un risque de surinfection, et par une température à 38,8 °C. (**problème d'hyperthermie**) traitée par un traitement antalgique de palier I qui est aussi prescrit pour son **problème de douleur**. Simon présente une douleur à 9/15 sur l'échelle d'EVENDOL. Simon est un enfant très éveillé d'ordinaire. Cependant, à ce jour il est somnolent en lien avec les symptômes de sa varicelle.

Nous pouvons relever **un problème de déshydratation** liée à son hyperthermie. La présence des vésicules au niveau buccal peut être la cause de son refus de s'alimenter et boire ce qui entraîne une perte de poids de 900g soit 7.4% de son poids. (**Problème de perte de poids**)

En effet, Simon ne mange plus depuis la veille, et refuse de boire, c'est pour cela qu'une perfusion d'hydratation est prescrite.

Simon est entouré sur le plan familial. Son père prend le relais de la maman la nuit. Toutefois, nous pouvons relever **un problème de trouble de la dynamique familiale et de l'anxiété** chez Simon lié à son hospitalisation se manifestant par des pleurs, le fait qu'il ne veuille pas laisser partir sa maman et que Simon s'agite en présence des soignants.

Il est porteur d'un KTP → **risque infectieux lié au KTP**.

Dès l'amélioration de son état, un retour à domicile est prévu.