

## AIDE-MÉMOIRE

### INTERVENTIONS EN CHSLD LORS DE CHALEUR ACCABLANTE

### Niveaux: Alerte / Mobilisation-Intervention

**\* À lire à chaque début de quart de travail \***  
par le chef d'unité ou l'infirmière assistante au supérieur immédiat

DATE : \_\_\_\_\_

Mise à jour: 5 juin 2019

#### Actions - Résidents

1. Augmenter l'hydratation des résidents tout en tenant compte des restrictions hydriques
  - a. Ajouter des périodes d'hydratation dans la journée
  - b. Assurer la disponibilité d'eau ou de jus
  - c. Rappel de la responsabilité de chaque PAB
  - d. Demander la collaboration de tous les intervenants
2. Surveiller les signes de déshydratation  
Constipation, sécheresse de la peau et des muqueuses (persistance de plis cutanés, lèvres sèches), oligurie ou anurie (diminution de la quantité et de la fréquence des mictions), yeux cernés et creux, tachycardie (rythme cardiaque élevé)

#### N.B. Les signes de déshydratation sont peu fiables chez la personne âgée

3. Amener régulièrement les résidents dans un îlot de fraîcheur
4. Réduire toutes les sources de dégagement de chaleur
  - a. Fermer les rideaux
  - b. Fermer les lumières
  - c. Fermer les appareils électroniques non utilisés
5. Fermer les fenêtres exposées au soleil le jour / Ouvrir les fenêtres et ventiler le soir et la nuit
6. Adapter l'habillement des résidents en fonction de la température (vêtements légers, amples)
7. Éviter les activités et sorties à l'extérieur
8. Rafraîchir le visage du résident à l'aide d'une débarbouillette humide

#### Actions - Employés

1. Boire un verre d'eau aux 15-20 minutes
2. Prendre une pause dans une aire climatisée après une activité plus intense (ex : donner un bain)
3. Éviter les boissons à forte teneur en caféine ou très sucrées
4. Appliquer une débarbouillette froide ou un collier rafraîchissant sur la nuque
5. Surveiller les signes et symptômes de coup de chaleur :
  - a. Peau rouge, chaude et sèche
  - b. Malaise généralisé, fatigue intense, maux de tête
  - c. Étourdissement, confusion
6. Porter des vêtements clairs, amples et légers pour favoriser l'évaporation de la sueur

## AIDE-MÉMOIRE

### INTERVENTIONS EN CHSLD LORS DE CHALEUR ACCABLANTE

### Attribution de tâches à chaque début de quart de travail

Tâches	Responsable
<input checked="" type="checkbox"/> S'assurer que tous les résidents sous sa responsabilité ont accès à de l'eau ou ont été hydratés minimalement aux 2 heures	PAB
<input checked="" type="checkbox"/> S'assurer que tous les résidents sous sa responsabilité sont amenés dans un îlot de fraîcheur	PAB
<input checked="" type="checkbox"/> Faire part à l'infirmière auxiliaire ou à l'infirmière de tout changement observé de l'état des résidents sous sa responsabilité	PAB
<input checked="" type="checkbox"/> Transmettre les consignes d'intervention à chaque rapport interservices	ASI / infirmière
<input checked="" type="checkbox"/> Identifier les résidents nécessitant une surveillance et des interventions particulières	ASI / infirmière
<input checked="" type="checkbox"/> Lorsque le niveau Alerte / Intervention est activé, identifier quotidiennement un PAB qui sera responsable des interventions de l'équipe de choc « SWAT TEAM » du plan d'intervention de chaleur accablante	ASI / infirmière – Chef d'unité
ÉQUIPE DE CHOC « SWAT TEAM » PLAN D'INTERVENTION – CHALEUR ACCABLANTE	
1. S'assurer que des pichets d'eau et des verres sont disponibles et accessibles aux résidents sur l'unité	_____ (Prénom, Nom)
2. Faire une tournée de l'unité pour s'assurer que tous les rideaux et stores sont fermés	_____ (Prénom, Nom)
3. S'assurer que de la glace soit disponible sur l'unité	_____ (Prénom, Nom)
4. Sensibiliser ses collègues au respect des mesures d'intervention	

**ATTENTION :** Ne pas oublier d'aviser l'ASI ou le gestionnaire en fonction si des interventions doivent être faites pour assurer la mise en œuvre du plan d'intervention (ex : commande, achat de matériel, requête).