

**PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER (PTI)**

**CONSTATS DE L'ÉVALUATION**

Date	Heure	N°	Problème ou besoins prioritaire	Initiales	RÉSOLU/SATISFAIT			Professionnels/ services concernés
					Date	Heure	Initiales	
2008-12-04	9h00	1	Perte d'autonomie R/A une perte cognitive (S. Korsakof)	SM				MD, Ergo , physio
2008-12-04	9h00	2	Ulcère veineux MIG	SM				physio
2008-12-04	9h00	3	Douleur au MIG non contrôlée	SM				MD
2008-12-04	9h00	4	Risque important de sevrage d'alcool	SM				MD

**SUIVI CLINIQUE**

Date	Heure	N°	Directive infirmière	Initiales	CESSÉE/RÉALISÉE		
					Date	Heure	Initiales
2008-12-04	9h00	1	Appliquer les soins selon le profil d'interventions du résident [ Éq. de soins]	SM			
2008-12-04	9h00	1	Orienter en ergo et physio pour évaluer les fonctions mentales et physiques [inf. ]	SM	08-12-04	11h00	S.M.
2008-12-04	9h00	2	Appliquer plan de traitement avec le pansement mousse tel qu'inscrit sur FADM [inf. et inf. aux.]	SM			
2008-12-04	9h00	2	Évaluer la plaie q lundi par l'inf. [Inf.]	SM	09/01/04	14h 00	S.M.
2008-12-04	9h00	2	Aviser l'inf. si pans souillé/ odeur nauséabonde [inf. aux., PAB]	SM			
2008-12-04	9h00	2	Soulever le pied G. de 2 à 4 h à q quart de travail selon horaire inscrit au pl. de tr. [PAB]	SM			
2008-12-04	9h00	3	Compléter l'échelle Doloplus selon horaire inscrite sur FADM X 3 jours [inf. aux. ]	SM	08/12/07	15h00	S.M.
2008-12-04	9h00	3	Aviser l'inf. si signes de douleur : plaintes gémissements agitations [Éq. de soins ]	SM			
2008-12-04	9h00	4	Aviser l'inf. si signes précoces de sevrage : Agitation ↑, désorientation, irritabilité, insomnie, cauchemars, hallucinations [Éq. de soins]	SM			
2008/12/04	09h00	3	Évaluer le soulagement de la douleur le 08/12/07 [ Inf.]	S.M.	08/12/07	15h00	S.M.
2009/01/04	14H00	2	Évaluer la plaie q mardi par l'inf. [Inf.]	S.M.			

Signature de l'infirmière	Initiales	Programme/service	Signature de l'infirmière	Initiales	Programme/service
Sonia Marois	S.M.	Hébergement			

Mme Deblois, âgée de 79 ans, veuve, un fils décédé, est admise en hébergement le 2008/12/04. Une manifestation sévère du syndrome de Korsakoff lui a entraîné une perte d'autonomie.

Selon une amie de la résidente, Mme Deblois se procurait facilement au quotidien de l'alcool, s'alimentait mal ou pas durant des jours, se négligeait et sortait très peu.

Au moment de l'évaluation initiale, l'infirmière constate un mauvais état de santé général, et une atteinte cognitive. La résidente est désorientée dans le temps et l'espace, présente des problèmes d'attention et de mémoire récente, et a peu d'autocritique et de jugement.

Toujours durant l'évaluation initiale, l'infirmière remarque une plaie à la face interne de la jambe gauche de la résidente. L'ensemble des caractéristiques de la plaie est typique d'un ulcère veineux. Lors de la mobilisation de la jambe ou une mise en charge Mme Deblois devient plaintive et tendue.

*L'infirmière se réfère à la règle de soins infirmiers; « Effectuer le dépistage, l'évaluation et le suivi de la douleur ».*