



PTI PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER (PTI)

Thème : colostomie

No de dossier: _____

NOM: _____

PRÉNOM: _____

D.D.N.: _____

(AAAA/MM/JJ)

CONSTATS DE L'ÉVALUATION

Date	Heure	N°	Problème ou besoin prioritaire	Initiales	RÉSOLU / SATISFAIT			Professionnels/ Services concernés
					Date	Heure	Initiales	
2010-08-25	8h00	1	Colostomie (2007) suite néo du colon	BY				Oncologue

SUIVI CLINIQUE

Date	Heure	N°	Directive infirmière	Initiales	CESSÉE / RÉALISÉE		
					Date	Heure	Initiales
2010-08-25	15h00	1	Enseigner les soins de colostomie	BY			
2010-08-25	15h00	1	Superviser les soins de colostomie à chaque changement de colerette	BY			

Signature de l'infirmière	Initiales	Programme/Service	Signature de l'infirmière	Initiales	Programme/Service
Bejjaje, Yasmina	BY	SPPA			

Inspiré du document produit par l'OIIQ

NOM, PRÉNOM : _____ No dossier : _____

CONSTATS DE L'ÉVALUATION

Date	Heure	N°	Problème ou besoin prioritaire	Initiales	RÉSOLU / SATISFAIT			Professionnels/ Services concernés
					Date	Heure	Initiales	

SUIVI CLINIQUE

Date	Heure	N°	Directive infirmière	Initiales	CESSÉE / RÉALISÉE		
					Date	Heure	Initiales

Signature de l'infirmière	Initiales	Programme/Service	Signature de l'infirmière	Initiales	Programme/Service

Inspiré du document produit par l'OIIQ