



COVID-19

Coffre à outils pour les infirmières et infirmiers travaillant auprès des personnes âgées en hébergement

mise à jour 13 mai 2020

Objectif du coffre à outils

Ce coffre à outils virtuel est conçu pour les infirmières et infirmiers travaillant auprès des personnes âgées en hébergement et qui, dans le contexte de la COVID-19, viennent prêter main-forte aux équipes déjà présentes, que ce soit dans le réseau public ou dans le réseau privé. En effet, ces infirmières et infirmiers sont réaffectés rapidement dans ce nouveau milieu en contexte d'urgence sanitaire et ont peu de temps pour y être orientés et intégrés. L'objectif de ce coffre à outils est de circonscrire certaines informations utiles en regard des soins aux personnes âgées en hébergement dans un seul endroit, facilement accessible, en soutien à ces membres de la profession infirmière. Il peut également être utilisé par tout professionnel ayant besoin de ressources afin d'exercer en hébergement ou auprès des personnes âgées.

Les critères ayant motivé le choix des outils sont principalement liés à leur accessibilité, à leur nature succincte et à la possibilité pour l'infirmière et l'infirmier de s'y référer rapidement, et ce, dans leur pratique quotidienne; ils proviennent d'instances reconnues au Québec. Le coffre à outils n'est pas exhaustif et ne constitue pas une revue de lignes directrices ou d'articles scientifiques; il sera mis à jour et bonifié selon l'évolution des besoins sur le terrain.

Ce coffre à outils est présenté à titre indicatif seulement. Les outils déjà disponibles et élaborés par les établissements doivent être utilisés en premier lieu (programmes, procédures, règles de soins, protocoles, grilles, échelles, etc.). Nonobstant ces outils, l'infirmière et l'infirmier demeurent responsables de mettre à jour et de développer leurs compétences en tenant compte des limites de leurs habiletés et de leurs connaissances et continuent d'assumer la responsabilité des actes qu'ils posent. Ils doivent conserver un jugement critique et ne pas hésiter à consulter des collègues experts lors de situations cliniques où ils ne se sentent pas à l'aise. À ce sujet, voir la chronique déontologique intitulée *La compétence professionnelle, une obligation déontologique*.

Situations de soins spécifiques à la gériatrie et à haut risque de préjudice

La pratique infirmière en CHSLD requiert une expertise spécifique en raison de la vulnérabilité de la clientèle hébergée. L'évaluation de la condition physique et mentale des personnes hébergées est la pierre angulaire de la pratique infirmière. Cette évaluation fait appel à des connaissances et à des compétences avancées en la matière. À partir des constats de l'évaluation effectuée, l'infirmière et l'infirmier déterminent les interventions requises, dont la surveillance et le suivi clinique, et partagent celles-ci avec l'équipe soignante et tout particulièrement les infirmières et infirmiers auxiliaires ainsi que les préposées et proposés aux bénéficiaires, selon la compétence et

le rôle attendus de chacun. L'infirmière et l'infirmier doivent aussi démontrer des habiletés en matière de collaboration interprofessionnelle, en raison de leur rôle de coordination des soins avec les médecins et les autres professionnels de la santé pour assurer des soins de qualité et sécuritaires aux résidents ainsi que la continuité de ces soins.

De ce fait, il est impossible de répertorier tous les outils pertinents et disponibles en soutien à la vaste étendue et à la complexité des activités professionnelles des infirmières et infirmiers en CHSLD. Conséquemment et dans une perspective de protection du public, des outils en soutien aux situations de soins spécifiques à la gériatrie qui sont à haut risque de préjudice ont été répertoriés et classés par grands thèmes :

- Delirium;
- Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD);
- Mesures de contrôle et mesures de remplacement;
- Chutes;
- Plaies;
- Pharmacovigilance;
- Gestion de la douleur;
- Soins palliatifs.

De plus, la première section du coffre est dédiée à des aspects plus généraux en gériatrie et à la gestion de certains signes et symptômes particuliers.

Enfin, il faut rappeler que peu importe la situation de soins rencontrée et les outils utilisés, **la démarche clinique de l'infirmière et de l'infirmier**, encadrée par leur champ d'exercice et par leurs activités réservées, reste la même, soit :

Évaluation et surveillance clinique

- Évaluer la condition de santé ainsi que la condition physique et mentale du client en procédant à une collecte des données rigoureuse, complète, précise et ajustée à la situation de santé du client et en utilisant les sources de données cliniques disponibles et pertinentes.
- Exercer une surveillance clinique en évaluant de façon attentive et soutenue les paramètres cliniques de la condition physique et mentale du client, notamment en vue de détecter tout changement ou signe de détérioration ou de complication de son état de santé.

Analyse et jugement clinique

- Analyser de façon juste et prudente l'ensemble des données recueillies afin de porter un jugement clinique sûr en regard de la situation de santé du client. Émettre un constat d'évaluation juste sur les problèmes et besoins prioritaires du client dans le but de prendre des décisions cliniques pertinentes.

Interventions

- À partir des constats d'évaluation, déterminer la priorité des soins à donner et mettre en œuvre les interventions cliniques requises.

Coordination et continuité des soins

- Prendre les mesures appropriées en vue d'assurer la continuité et le suivi des soins du client par une communication professionnelle sécuritaire, notamment en :
 - consignant au dossier des notes d'évolution pertinentes, exactes, précises et organisées et selon les règles légales de documentation;
 - déterminant un plan thérapeutique infirmier (PTI) où les constats et les directives de l'infirmière et de l'infirmier y sont formulés explicitement afin d'assurer le suivi prioritaire du client;
 - coordonnant les soins selon les habilitations légales et les compétences des intervenants;
 - communiquant toutes les informations pertinentes pour assurer la continuité des soins des clients : membres de l'équipe de soins et d'assistance, autres professionnels consultés ou vers lesquels les clients sont dirigés, famille, etc.

Notes au lecteur

Méthodes de soins informatisées

Pour accéder aux *Méthodes de soins informatisées* (MSI) qui figurent dans le coffre à outils, vous devez utiliser le compte de votre établissement de santé.

Pour les milieux de soins qui n'ont pas d'accès aux MSI, il faut s'abonner à : <https://msi.expertise-sante.com/fr>

Pearson ERPI

Afin de soutenir les infirmières et infirmiers en cette période de pandémie, la maison d'édition Pearson ERPI offre, jusqu'au 1^{er} août 2020, un **accès gratuit** à quatre ouvrages fondamentaux en sciences infirmières :

- Soins infirmiers aux aînés en perte d'autonomie.
- Évaluation clinique d'une personne symptomatique.
- Guide des médicaments.
- Savoir communiquer pour mieux aider.



Principes généraux

Outils

- CHSLD Description des tâches de différents acteurs
- CHSLD Informations spécifiques pour les aides de service
- CHSLD Informations spécifiques pour les assistants PAB
- CHSLD Profil de la clientèle, caractéristiques du milieu incluant EPI et PCI

- Prise en charge AÎNÉES adaptée à la personne âgée – Guide de soins COVID-19 Particularités gériatriques
- Les Signes « AINEES », partie 1 / partie 2
- Interventions pour la clientèle âgée en unités de soins – Aide-mémoire

Paramètres cliniques

- La fièvre gériatrique
- Échelle de Glasgow : évaluer le niveau de conscience d'un patient avec atteinte neurologique
- MSI Évaluation neurologique

Nutrition

- Dénutrition – Guide de soins COVID-19 Particularités gériatriques
- Déshydratation – Fiche clinique
- Dénutrition – Fiche clinique
- Les indicateurs cliniques de la déshydratation chez l'aîné
- La dysphagie dans le vieillissement I : qu'est-ce que c'est et comment l'évalue-t-on
- La dysphagie dans le vieillissement II : comment intervenir et qui sont les acteurs clés

Mobilité

- Directives pour prévenir le déconditionnement chez la personne âgée isolée dans son milieu de vie en contexte de pandémie (RPA, RI-RTF et CHSLD)
- Syndrome d'immobilisation – Guide de soins COVID-19 Particularités gériatriques
- Syndrome d'immobilisation – Fiche clinique
- Manœuvre d'assistance – Fiches PDSB
- MSI Utilisation d'une marchette ou d'un déambulateur
- MSI Utilisation d'une canne

Hygiène

- Procédure du bain à la serviette
- COVID-19 – Lignes directrices et gestion des urgences dentaires
- Guide d'évaluation de la santé buccodentaire
- Formulaire évaluation infirmière santé buccodentaire
- Carte de rappel 1 – Soins d'hygiène quotidiens de la bouche - dents naturelles
- Carte de rappel 2 – Soins d'hygiène quotidiens de la bouche - Dents naturelles et prothèses dentaires
- Carte de rappel 3 – Soins d'hygiène quotidiens de la bouche - Prothèses sans dents naturelles
- Carte de rappel 4 – Soins d'hygiène quotidiens de la bouche - Sans prothèses dentaires sans dents naturelles
- Carte de rappel 5 – Soins d'hygiène quotidiens de la bouche - Prothèses dentaires sur implants
- Carte de rappel 6 – Soins d'hygiène quotidiens de la bouche - Dysphagie Précautions à prendre

Élimination

- Constipation et fécalome – Fiche clinique
- Incontinence urinaire – Fiche clinique

Insomnie

- Insomnie – Guide de soins COVID-19 Particularités gériatriques
- Insomnie – Fiche clinique

Webinaires

- Introduction à l'examen clinique de l'aîné
(Portail de l'ENA : pour les partenaires de services hors réseau [inscription gratuite](#))
- Qu'est-ce qu'évaluer les particularités gériatriques?
- Examen clinique infirmier lors d'une situation complexe
- Communiquer avec des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer
- Les soins aux personnes âgées en contexte de pandémie de COVID-19 : présentation clinique gériatrique et soins de longue durée (CHSLD) Rediffusion 30 avril au 29 juillet 2020

Delirium

Outils

- Delirium – Guide de soins COVID-19 Particularités gériatriques
- Delirium – Fiche clinique
- Dépistage et intervention lors de suspicion d'un delirium en centre d'hébergement de longue durée – Formulaire
- Outil RADAR : [affiche](#) / [formulaire](#)

Webinaires

- Delirium : éliminons la confusion
- RADAR : qu'est-ce que le delirium?
- Formation pour utiliser le RADAR

Symptômes comportementaux et psychologiques associés à la démence (SCPD)

Outils

- Patient agité – Guide de soins COVID-19 Particularités gériatriques
- Santé mentale (anxiété, dépression, trouble d'adaptation) – Guide de soins COVID-19 Particularités gériatriques
- Gestion optimale des SCPD – Aide-mémoire à la prise de décision
- SCPD – Aide-mémoire à l'intervention
- Gestion optimale des SCPD chez les aînés vivant en centre d'hébergement et de soins de longue durée
- Examen physique pour évaluation des SCPD – Formulaire
- Agitation dans les démences – Fiche clinique

Webinaires

- L'examen clinique de l'état mental de l'aîné
(Portail de l'ENA : pour les partenaires de services hors réseau [inscription gratuite](#))

- L'évaluation et les troubles du comportement
- Survol des symptômes comportementaux et psychologiques de la démence
- Symptômes comportementaux et psychologiques de la démence
(Portail de l'ENA : pour les partenaires de services hors réseau inscription gratuite)
- Les cris, l'errance, la résistance aux soins... comment décoder ces comportements pour mieux les prévenir?
- Approche ou interventions non pharmacologiques dans le contexte des SCPD
- Troubles du comportement et maladie Alzheimer

Mesures de contrôle et mesures de remplacement

Outils

- Contentions pharmacologiques – Guide de soins COVID-19 Particularités gériatriques
- Mesures de remplacement de la contention et de l'isolement : aide-mémoire
- Protocole sur l'utilisation exceptionnelle des mesures de contrôle
- MSI Installation du système Pinel au lit ou sur la civière
- MSI Installation et retrait des mesures de contrôle mécaniques aux mains, aux poignets ou aux chevilles
- MSI Installation du système Segufix au lit

Chutes

Outils

- Gestion du risque de chute – Guide de soins COVID-19 Particularités gériatriques
- Évaluation et surveillance auprès des personnes ayant fait une chute
- Interventions infirmières après la chute d'un usager – Règle de soins infirmiers
- Dépistage des facteurs de risque de chute en soins de longue durée - Formulaire
- Grille d'évaluation postchute
- Échelle d'évaluation des chutes de Morse
- MSI Utilisation d'une marchette ou d'un déambulateur
- MSI Utilisation d'une canne

Webinaires

- Dépistage du risque de chute

Plaies

Outils

- Programme interprofessionnel de prévention et de soins de la peau et des plaies
- Aidez-moi, s'il-vous-*plaie* : cadre de référence relatif aux soins de plaies chroniques
- Les déchirures cutanées
- Plaie de pression – Fiche clinique
- MSI Évaluation des plaies
- MSI Évaluation et gestion des plaies de pression
- MSI Évaluation et gestion des plaies des membres inférieurs
- MSI Évaluation et gestion des plaies atypiques
- MSI Processus de cicatrisation d'une plaie

Pharmacovigilance

Outils

- Prescriptions – Guide de soins COVID-19 Particularités gériatriques
- Avis OIIQ-OIIAQ – L'infirmière auxiliaire peut-elle administrer un médicament au besoin (PRN) de manière autonome?
- Médicaments potentiellement inappropriés chez la personne âgée
- Grille d'observation de la prise des médicaments
- Médicaments pour les patients atteints de démence sévère en CHSLD
- VIP – Guide d'évaluation et de surveillance clinique des effets des médicaments

Webinaires

- La surveillance clinique de la pharmacothérapie chez l'aîné
- Administrer des médicaments PRN et le jugement clinique
- Camoufler des médicaments dans la nourriture

Gestion de la douleur

Outils

- Gestion de la douleur – Guide de soins COVID-19 Particularités gériatriques
- La douleur chez les aînés

Webinaires

- Détection et évaluation de la douleur de la maladie d'Alzheimer

Soins de fin de vie

Outils

- Soins palliatifs – Guide de soins COVID-19 Particularités gériatriques
- Info-OIIQ – Participation des infirmières et infirmiers à la détermination d'un NIM
- Info-OIIQ – Constat de décès par les infirmières et infirmiers en contexte d'urgence sanitaire
- Niveaux de soins, niveaux d'interventions médicales (NIM) – Coffre à outils COVID-19
- Mini-guide Palli-Science
- Portail Palli-Science – COVID-19

Symptômes

- Approche par thèmes et symptômes
- L'agonie – Fiche clinique
- Dyspnée en fin de vie – Guide thérapeutique

Soins de confort et évaluation de la douleur

- Prise en charge des patients adultes avec COVID-19 nécessitant des soins de confort hors de l'unité de soins intensifs
- Évaluation de la douleur
- Bases du soulagement de la douleur
- Arbre décisionnel pour l'administration de l'ordonnance de détresse
- MSI Évaluation de la douleur en soins palliatifs

Administration des médicaments

- Sédation palliative continue – Guide de soins COVID-19 Particularités gériatriques
- Options thérapeutiques et date limite d'utilisation des produits injectables en soins palliatifs dans le contexte de la pandémie de COVID-19
- Administration des opioïdes
- Voies d'administration alternatives
- Administration de la médication par les voies buccales
- Administration de la médication par voie trans-muqueuse buccale
- Outils et calculs
- MSI Installation du cathéter Insuflon
- MSI Administrer une solution à l'aide d'un cathéter sous-cutané en mode continu
- MSI Administration d'une solution à l'aide d'un cathéter sous-cutané en mode intermittent
- MSI Administration d'un médicament par voie intraveineuse ou sous-cutanée à l'aide d'un pousse-seringue

Webinaires

- Soins de support pour les patients atteints de la COVID-19 - Principes de base en soins palliatifs (partie 1)

- Soins de support pour les patients atteints de la COVID-19 - Particularités pour les patients suspectés COVID ou COVID-19 positifs (Partie 2)
- Le patient en fin de vie dans le contexte de la COVID-19 : stratégies et approches 13 mai 2020 / Rediffusion, 14 au 23 mai 2020