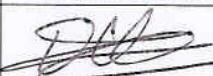


Version du document	Nature de la modification	Date
1	Création	18 février 2014

	REDACTION	APPROBATION	APPROBATION
Nom	Claude METENIER	Adeline CHABRAT	Dominique BERNIER
Fonction	Responsable Qualité	Infirmière coordinatrice départementale	Délégué
Visa			

## 1 - OBJET

Le présent protocole a pour objet de définir comment les aides-soignants doivent effectuer la surveillance clinique des patients.

## 2 - RESPONSABILITES

Les infirmiers coordinateurs sont responsables de l'application de ce protocole par les aides-soignants.

## 3 - DESTINATAIRES

Le personnel d'intervention du SSIAD

## 4 – PREAMBULE

Dans le cadre de leur fonction et par délégation de l'infirmier coordinateur, les aides-soignants sont amenés à surveiller les constantes : température, pouls, tension artérielle, fréquence respiratoire, poids.

## 5 – PRINCIPES DE MODALITES DE REALISATION

- prévenir la personne de ce qu'on va lui faire
- respecter la pudeur et l'intimité de la personne
- veiller à assurer la sécurité de la personne
- assister la personne que pour les choses qu'elle ne peut pas faire ; le stimuler
- ne pas interrompre le soin sans motif grave

## 6 – CONSTANTES

### ➤ Prise de la température

#### ✓ Objectif

Mesure de la température corporelle effectuée avec un thermomètre.

La température corporelle est comprise entre 36°5 et 37°5.

#### ✓ Indications

Prendre la température suivant l'état clinique du patient (frissons, sueurs, rougeurs) ou sur prescription médicale

#### ✓ Matériel

Matériel disponible chez le patient : thermomètre cutané, thermomètre tympanique, thermomètre rectal)

#### ✓ Action

- Se laver les mains
- Mettre des gants
- Prendre la température
- Nettoyer et désinfecter le matériel
- Poser les gants
- Se laver les mains
- Noter sur le diagramme de soins le résultat de la prise de température
- Si hyperthermie ou hypothermie, le signaler à l'infirmier coordinateur et /ou au médecin traitant.

#### ✓ Remarques particulières

L'aide soignant peut-être amené à prendre la température avec un thermomètre rectal. La voie rectale peut-être dangereuse. La prise de température s'effectue alors au niveau de l'aisselle ou du pli de l'aine. Il faut ajouter 0,5° au résultat obtenu pour avoir la température du patient.

### ➤ Prise du pouls

#### ✓ Objectif

Détermination de la fréquence cardiaque et de l'évaluation du rythme et de l'amplitude des pulsations.

Les pulsations sont comprises entre 70 et 80 par minute.

#### ✓ Action

- Mettre le patient au repos pendant 1/4 d'heure
- Se laver les mains
- Positionner l'index plus le majeur sur l'artère radiale du patient en exerçant une légère pression
- Compter les pulsations pendant 1 minute
- Se laver les mains
- Noter sur le diagramme de soins le résultat de la prise du pouls
- En cas d'anomalie, le signaler à l'infirmier coordinateur

#### ✓ Remarques particulières

La fréquence cardiaque s'accélère pendant l'effort musculaire, la digestion, le stress, les émotions, l'exposition à la chaleur, l'élévation de la température corporelle.

Certains traitements peuvent ralentir la fréquence cardiaque.

### ➤ Prise de la tension artérielle

#### ✓ Objectif

Détermination de la pression sous laquelle le sang circule dans les veines.

La tension artérielle est due à la force de contraction du cœur, la force de résistance des vaisseaux et la masse sanguine.

A 50 ans la valeur physiologique de la tension artérielle est entre 12/7 et 15/8.

✓ Indications

Cet acte ne sera réalisé qu'en cas de situation d'urgence après avoir appelé les services d'urgence si nécessaire

✓ Action :

- utiliser le tensiomètre de la personne
- se laver les mains
- prendre la tension artérielle avec le tensiomètre
- se laver les mains
- noter sur le diagramme de soins le résultat de la tension artérielle
- en cas d'anomalie, le signaler à l'infirmier coordinateur et/ou au médecin traitant

✓ Remarques particulières

La tension artérielle s'élève avec l'activité physique, la digestion, le stress, les émotions, le froid. Elle diminue avec le repos, le sommeil, la chaleur.

➤ Fréquence respiratoire

✓ Définition :

Ensemble des mouvements respiratoires (1 inspiration – 1 expiration). La valeur normale chez un adulte est comprise entre 16 et 20 mouvements par minute.

✓ Indications

Cet acte ne sera réalisé qu'en cas de situation d'urgence.

✓ Action

- Poser la paume de la main sur le thorax de la personne
- Compter les mouvements respiratoires pendant une minute
- Noter les résultats sur le diagramme de soins
- En cas d'anomalie, le signaler à l'infirmier coordinateur et/ou au médecin traitant.

➤ Surveillance du poids

✓ Objectif

Mesurer la masse corporelle de la personne.

✓ Indications

Suivi des fluctuations pondérales.

✓ Action

La personne doit être capable de se tenir seule sur le pèse personne

- Utiliser le pèse personne du domicile
- Réaliser la pesée toujours dans un même contexte
- Noter le poids sur le diagramme de soins
- En cas d'anomalie, le signaler à l'infirmier coordinateur et/ou au médecin traitant.