



PROCÉDURE DE NOTE
D'ÉVOLUTION EN SOINS
INFIRMIERS (SOINS CRITIQUES,
MÉDECINE/CHIRURGIE ET ONCOLOGIE)

PAR LE CENTRE INTÉGRÉ UNIVERSITAIRE DE SANTÉ ET DE SERVICES
SOCIAUX DE L'ESTRIE – CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE
SHERBROOKE

2025-03-10

Production

Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
Adresse et autres coordonnées utiles

Objectifs

Ce document décrit la procédure à suivre pour la rédaction et la gestion des notes infirmières dans le respect des normes professionnelles.

Rédaction

Conseillères cadre et conseillères en soins infirmiers

Révision

DFUH - DSSCC

Droit d'auteur © Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke
Dépôt légal - Bibliothèque et Archives nationales du Québec, (année de publication)

Toute reproduction totale ou partielle est autorisée à condition de mentionner la source.

Cliquer sur l'onglet Notes infirmières

The screenshot shows a medical software interface for a patient named Chuck Norris. The top navigation bar includes various icons and tabs, with 'Notes infirmières' highlighted. Below the navigation bar, there is a patient information section and a main area displaying a 'Programme de l'utilisateur' (User Program) table. A blue arrow points to the 'Notes infirmières' tab in the top navigation bar.

Prog bénéf	Douleur	Orille interactive Soins	Ord active	Activités infirmières	Notes infirmières	Ingesta / Excréta (1h)	Ingesta / Excréta (8h)	Bloc OP	CPC	Néonatalogie	Maternité	Hémodialyse	Débit d'accès	Chimiothérapie	Aphérèse	Inbox	Pédiopsy	Santé mentale	
Programme de l'utilisateur																			
	..mer, 25-02-05	30	0600	LAB.FSC avec di	59														
2	1800 SV.TAPoResTSO2	31	0900	SV.TAPoResTSO2	60	154													
	jeu, 25-02-06	32	1440	Ev.RisquePlaie	61	1800													
4	0600 LAB.FSC avec di	33	1800	SV.TAPoResTSO2	62	2259													
5	0900 SV.TAPoResTSO2			mer, 25-02-12															
6	1800 SV.TAPoResTSO2			mer, 25-02-12															
	ven, 25-02-07	36	0900	SV.TAPoResTSO2	65	0900													
8	0600 LAB.FSC avec di	37	1800	SV.TAPoResTSO2	66	1505													
9	0900 SV.TAPoResTSO2			jeu, 25-02-13															
10	1440 Ev.RisquePlaie	39	0600	LAB.FSC avec di															
11	1800 SV.TAPoResTSO2	40	0900	SV.TAPoResTSO2	69	0600													
	sam, 25-02-08	41	1440	Ev.RisquePlaie	70	0900													
13	0600 LAB.FSC avec di	42	1800	SV.TAPoResTSO2	71	0928													
14	0900 SV.TAPoResTSO2			ven, 25-02-14															
15	1800 SV.TAPoResTSO2	44	0600	LAB.FSC avec di	73	cont													
	dim, 25-02-09	45	0900	SV.TAPoResTSO2	74														
17	0600 LAB.FSC avec di	46	1800	SV.TAPoResTSO2	75														
18	0900 SV.TAPoResTSO2			sam, 25-02-15															
19	1440 Ev.RisquePlaie	48	0600	LAB.FSC avec di	77	1440													
20	1800 SV.TAPoResTSO2	49	0900	SV.TAPoResTSO2	78	1800													
	lun, 25-02-10	50	1440	Ev.RisquePlaie															
22	0600 LAB.FSC avec di	51	1800	SV.TAPoResTSO2	80	0600													
23	0900 SV.TAPoResTSO2			dim, 25-02-16															
24	1017 SP.NotEvolNut	53	0600	LAB.FSC avec di	82	1800													
25	1023 SP.NotEvolNut	54	0900	SV.TAPoResTSO2															
26	1059 Ev.NoteInfSC	55	1800	SV.TAPoResTSO2	84	1440													
27	1118 Ev.NoteInfSC			lun, 25-02-17															
28	1800 SV.TAPoResTSO2	57	0600	LAB.FSC avec di	86	0000													
	mar, 25-02-11	58	0900	SV.TAPoResTSO2	87														

Statut de réanimation
Statut de réanimation cardio-respiratoire (RCR)
Réanimation: OUI
Médecin: Michael Mayette
Date: 04 octobre 2024

Représentant légal
Représentant légal confirmé sur le site du Curateur public
À la personne et aux biens: Test Deux
Par: 819-565-8888
Date: Line Tétrault, Ariane
2021-09-16 1531

Profil de l'utilisateur
Informations patients
Port-A-cath: Présence
O2: Présence

GÉNÉRALITÉS

- Le processus de documentation informatique est différent que le processus papier.
- La documentation n'est pas faite dans une même procédure tout au long du quart de travail, mais plutôt fait de façon que l'infirmière (ou infirmière auxiliaire selon le secteur) documente toujours via une nouvelle procédure de note en y inscrivant l'heure réelle de son observation/évaluation/intervention et accepte toujours la procédure de note de façon complète.
- Comme vous pourrez le constater, aucun champ n'est obligatoire dans la note, il en revient à votre jugement clinique de documenter à différents moments de votre quart de travail chacun des évaluations/observations/interventions que vous avez réalisés.
- Pour les unités, en fonction du secteur, par exemple les soins critiques, une note structurée est disponible pour remplacer la note à cocher spécifique du secteur.

- Ci-bas, dans la zone de gauche, vous pouvez visualiser les notes infirmières des dernières 72 heures dans l'ordre chronologique.
- Ci-bas, dans la zone de droite, les différentes Notes d'infirmière sont disponibles pour initier rapidement une documentation.
 - Si vous êtes infirmière sur une **unités de soins**, sélectionnez la note en fonction de votre secteur dans la zone à cet effet
 - Si vous êtes infirmière spécialisée, sélectionnez votre note (spécialité) en « double-cliquant » sur le champ « Infirmières spécialisées » dans la zone à cet effet

Prog bénéf		Douleur		Grille Interactive Soins		Ord active		Activités infirmières		Notes infirmières		Ingesta / Excréta (1h)		Ingesta / Excréta (8h)		Bloc OP		CPC		Néonatalogie		Maternité		Hémodialyse		Débit d'accès		Chimiothérapie		Santé mentale																													
Visualiser notes 72 dernières heures																																Documentation																											
Date/heure																Note d'évolution infirmière																																											
2025-02-17 2200																Note d'évolution infirmière - Urgence (complet)																																											
Rédigé par																Danielle Goupil, Ariane																																											
Lieu																Fleurimont (HF)																																											
Usager: Chuck,Norris																Sexe: M		Age: 69A		DDN:																																							
1955-05-05																NDM: 204969																																											
2025-02-17 2259																yy Note d'évolution infirmière - Soins critiques (complet)																																											
Rédigé par																Charles Etienne Lemay, Ariane																																											
SYSTÈME RESPIRATOIRE																Signes cliniques et symptômes																																											
Exercices respiratoire																Respiration avec les lèvres pincées;																																											
SYSTÈME GASTRO-INTESTINAL																Signes cliniques et symptômes																																											
Selles																peu, brunâtre																																											
Auscultation de l'abdomen																Région: quadrant supérieur droit (QSD) Bruits intestinaux: bruits normaux																																											
SYSTÈME GÉNITO-URINAIRE																Signes cliniques et symptômes																																											
Habitue uniaire																Miction libre sans particularité																																											
SYSTÈME TÉGUMENTAIRE																Signes cliniques et symptômes																																											
Coloration de la peau																rouge																																											
Température																froide																																											
Soins buccodentaire																effectué aux 2 heures																																											
DVE																État: En place Pansement: Non occlusif Intégrité: Présence d'oscillation Aspect du liquide: Clair																																											
MOBILISATION/POSITIONNEMENT																Autonomie: Autonome mais avec lenteur Équipement: Canne. Élévation tête de lit: 15 degré Activités: assis au bord du lit Positionnement: décubitus dorsal Application protectrice: Coussin de positionnement installé																																											
Équipement(s)																Pompe athrombique: installation yNeurostimulateur TOF:1 /4 Endroit:pouce Voltage:10 mAyCollet cervical Philadelphie																																											
2025-02-19 0928																YY/Note d'évolution infirmière-Hospitalisation (complet)																																											
Rédigé par																Annie Infirmière, Inf																																											
Lieu																Fleurimont (HF)																																											
Test notes infirmières																Ajout																																											
2025-02-19 0942																YY/Note d'évolution infirmière-Hospitalisation (complet)																																											
Rédigé par																Annie Infirmière, Inf																																											
Lieu																Fleurimont (HF)																																											
Test notes infirmières																																																											
2025-02-19 1038																YY/Note infirmière [procédure modèle] (complet)																																											
Rédigé par																Danielle Goupil, Ariane																																											
Lieu																Fleurimont (HF)																																											
																Présence de conjointe au chevet, celle-ci désire rencontrer équipe médical pour suivi sur état santé. Dr Mayette avisé																																											
																<table border="1"> <thead> <tr> <th>#</th> <th>Options de note d'évolution infirmière</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Note d'évolution infirmière</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Infirmières Unité de soins</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Soins critiques</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Urgence</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Infirmières spécialisées</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Don d'organes</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Gériatrie</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Infirmière Pivot Onco</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Liaison en santé mentale</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Neuro-Traumatologie</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Prévention et contrôle des infections</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Soins palliatifs</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>Stomothérapie</td> </tr> </tbody> </table>																#	Options de note d'évolution infirmière	1	Note d'évolution infirmière	Infirmières Unité de soins		2	Soins critiques	3	Urgence	Infirmières spécialisées		4	Don d'organes	5	Gériatrie	6	Infirmière Pivot Onco	7	Liaison en santé mentale	8	Neuro-Traumatologie	9	Prévention et contrôle des infections	10	Soins palliatifs	11	Stomothérapie
#	Options de note d'évolution infirmière																																																										
1	Note d'évolution infirmière																																																										
Infirmières Unité de soins																																																											
2	Soins critiques																																																										
3	Urgence																																																										
Infirmières spécialisées																																																											
4	Don d'organes																																																										
5	Gériatrie																																																										
6	Infirmière Pivot Onco																																																										
7	Liaison en santé mentale																																																										
8	Neuro-Traumatologie																																																										
9	Prévention et contrôle des infections																																																										
10	Soins palliatifs																																																										
11	Stomothérapie																																																										
																Sélectionner procédure(s) non planifiée(s):																																											
																<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="Retour"/> <input type="button" value="Annuler"/>																																											

Pour la Note d'évolution **Infirmière- Soins critiques**

Prog bénéf	Douleur	Grille Interactive Soins	Ord active	Activités infirmières	Notes infirmières	Ingesta / Excréta (1h)	Ingesta / Excréta (8h)	Bloc OP	CPC	Néonatalogie	Maternité	Hémodialyse	Débit d'accès	Chimiothérapie
Visualiser notes 72 dernières heures						Documentation								
Date/heure	Note d'évolution infirmière													
2025-02-17 2200	Note d'évolution infirmière - Urgence (complet)													
Rédigé par	Danielle Goupil, Ariane													
Lieu	Fleurimont (HF)													
	Usager: Chuck,Norris Sexe: M Age: 69A DDN: 1955-05-05 NDM: 204969													
	Douleur thoracique on/off depuis 1 jour sans irradiation													
2025-02-17 2259	yy Note d'évolution infirmière - Soins critiques (complet)													
Rédigé par	Charles Etienne Lemay, Ariane													
SYSTÈME RESPIRATOIRE	Signes cliniques et symptômes													
Exercices respiratoire	Respiration avec les lèvres pincées;													
SYSTÈME GASTRO-INTESTINAL	Signes cliniques et symptômes													
Selles	peu, brunâtre													
Auscultation de l'abdomen	Région: quadrant supérieur droit (QSD) Bruits intestinaux: bruits normaux													
SYSTÈME GÉNITO-URINAIRE	Signes cliniques et symptômes													
Habitude urinaire	Miction libre sans particularité													
SYSTÈME TÉGUMENTAIRE	Signes cliniques et symptômes													
Coloration de la peau	rouge													
Température	froide													
Soins buccodentaire	effectué aux 2 heures													
DVE	État: En place Pansement: Non occlusif Intégrité: Présence d'oscillation Aspect du liquide: Clair													
MOBILISATION/POSITIONNEMENT	Autonomie: Autonome mais avec lenteur Équipement: Canne. Élévation tête de lit: 15 degré Activités: assis au bord du lit Positionnement: décubitus dorsal Application protectrice: Coussin de positionnement installé													
Équipement(s)	Pompe athrombique: installation yNeurostimulateur TOF: 1 / 4 Endroit: pouce Voltage: 10 mA y Collet cervical Philadelphie													
	note narrative disponible													
2025-02-19 0928	YY/Note d'évolution infirmière-Hospitalisation (complet)													
Rédigé par	Annie Infirmière, Inf													
Lieu	Fleurimont (HF)													
	Test notes infirmières													
	Ajout													
2025-02-19 0942	YY/Note d'évolution infirmière-Hospitalisation (complet)													
Rédigé par	Annie Infirmière, Inf													
Lieu	Fleurimont (HF)													
	Test notes infirmières													
2025-02-19 1038	YY/Note infirmière [procédure modèle] (complet)													
Rédigé par	Danielle Goupil, Ariane													
Lieu	Fleurimont (HF)													
	Présence de conjointe au chevet, celle-ci désire rencontrer équipe médical pour suivi sur état santé. Dr Mayette avisé													
						Procédure non planifiée: yy Note d'évolution infirmière - Soins critiques								
						Entrer date/heure d'exécution de la procédure non planifiée:								
						<input type="text"/>								
						OK								
						Retour								
						Annuler								

Inscrivez «m» pour **maintenant** ou inscrire **l'heure réelle** des éléments que vous documentez.

Pour agrandir la procédure de note pleine page, vous n'avez qu'à cliquer sur l'icône  dans le coin supérieur droit de la zone de documentation

Prog bénéf		Douleur	Grille Interactive Soins	Ord active	Activités infirmières	Notes infirmières	Ingesta / Excréta (1h)	Ingesta / Excréta (8h)	Bloc OP	CPC	Néonatalogie	Maternité	Hémodialyse	Débit d'accès	Chimiot
Visualiser notes 72 dernières heures  Documentation 															
Date/heure	Note d'évolution infirmière														
2025-02-17 2200	Note d'évolution infirmière - Urgence (complet)														
Rédigé par	Danielle Goupil, Ariane														
Lieu	Fleurimont (HF)														
	Usager: Chuck Norris	Sexe: M	Age: 69A	DDN: 1955-05-05 NDM: 204969											
	Douleur thoracique on/off depuis 1 jour sans irradiation														
2025-02-17 2259	yy Note d'évolution infirmière - Soins critiques (complet)														
Rédigé par	Charles Etienne Lemay, Ariane														
SYSTÈME RESPIRATOIRE	Signes cliniques et symptômes														
Exercices respiratoire	Respiration avec les lèvres pincées;														
SYSTÈME GASTRO-INTESTINAL	Signes cliniques et symptômes														
Selles	peu, brunâtre														
Auscultation de l'abdomen	Région: quadrant supérieur droit (QSD) Bruits intestinaux: bruits normaux														
SYSTÈME GÉNITO-URINAIRE	Signes cliniques et symptômes														
Habitude urinaire	Miction libre sans particularité														
SYSTÈME TÉGUMENTAIRE	Signes cliniques et symptômes														
Coloration de la peau	rouge														
Température	froide														
Soins buccodentaires	effectué aux 2 heures														
DVE	État En place Pansement Non occlusif Intégrité Présence d'oscillation Aspect du liquide Clair														
MOBILISATION/POSITIONNEMENT	Autonomie Autonome mais avec lenteur Équipement: Canne. Élévation tête de lit 15 degré Activités: assis au bord du lit Positionnement décubitus dorsal Application protectrice Coussin de positionnement installé														
Équipement(s)	Pompe athrombique: installation yNeurostimulateur TOF: 1 /4 Endroit:pouce Voltage: 10 mAyCollet cervical Philadelphie														
	note narrative disponible														
2025-02-19 0928	YY/Note d'évolution infirmière-Hospitalisation (complet)														
Rédigé par	Annie Infirmière, Inf														
Lieu	Fleurimont (HF)														
	Test notes infirmières														
	Ajout														
2025-02-19 0942	YY/Note d'évolution infirmière-Hospitalisation (complet)														
Rédigé par	Annie Infirmière, Inf														
Lieu	Fleurimont (HF)														
	Test notes infirmières														
2025-02-19 1038	YY/Note infirmière [procédure modèle] (complet)														
Rédigé par	Danielle Goupil, Ariane														
Lieu	Fleurimont (HF)														
	Présence de conjointe au chevet, celle-ci désire rencontrer équipe médical pour suivi sur état santé, Dr Mayette avisé														
	Nouv heure d'action	mer, 25-02-19 1329										Etat d'action précédente	(non planif)		
1) Rédigé par:	Danielle Goupil, Ariane														
GESTION DES RISQUES:															
2) Identification usager:															
3) Ridelle de lit:															
4) Cloche d'appel:															
5) Mesure de contrôle:															
6) Précaution(s) additionnelle(s):															
7) ÉTAT MENTAL:															
8) SYSTÈME RESPIRATOIRE:															
9) SYSTÈME CARDIOVASCULAIRE:															
10) SYSTÈME GASTRO-INTESTINAL:															
11) SYSTÈME GÉNITO-URINAIRE:															
12) SYSTÈME TÉGUMENTAIRE:															
DISPOSITIFS DIVERS:															
14) Cathéter(s):															
15) Cathéter intracrânien:															
16) Drain/Stomie(s):															
17) DVE:															
18) Drain lombaire:															
19) MOBILISATION/POSITIONNEMENT:															
20) Équipement(s):															
21) EXAMENS:															
22) ENSEIGNEMENT:															
23) Note évolution:															

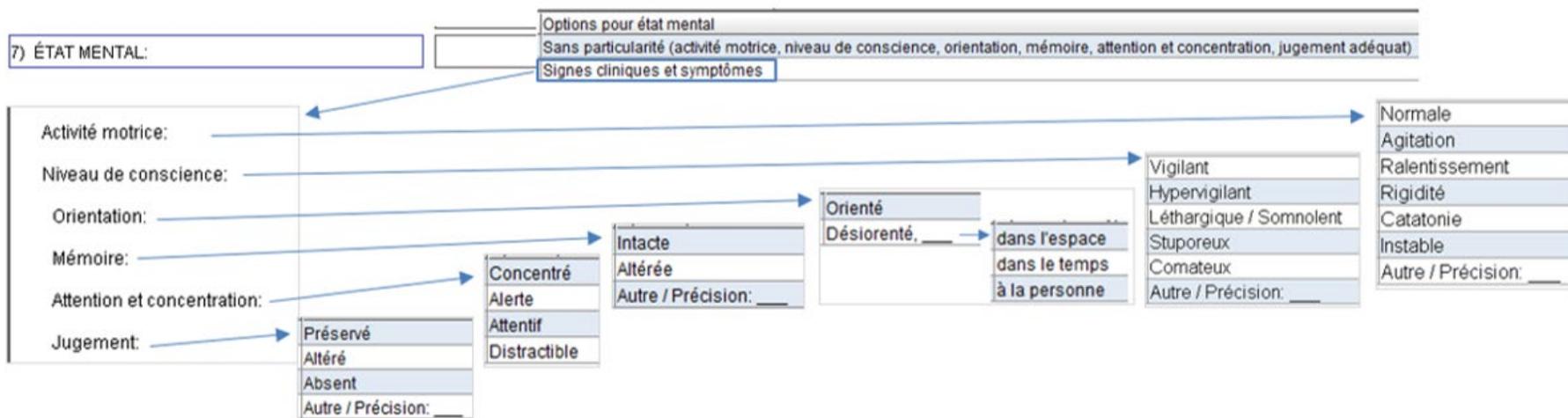


Vous n'avez par la suite qu'à accéder aux champs qui s'appliquent pour documenter vos différentes évaluations/observations/interventions. Vous constaterez différentes sous-sections dans certains champs. Voici comment se comporte l'ensemble des sections des systèmes. Par exemple, si vous sélectionnez le champ « état mental » 2 options s'offriront à vous.

Options pour état mental	
<input type="checkbox"/>	Sans particularité (activité motrice, niveau de conscience, orientation, mémoire, attention et concentration, jugement adéquat)
<input type="checkbox"/>	Signes cliniques et symptômes

Si vous choisissez « sans particularité » aucun sous-champ complémentaire ne s'ouvrira. Si vous choisissez « signes cliniques et symptômes », certains champs complémentaires seront disponibles, mais non obligatoires pour vous permettre d'y documenter votre évaluation/observation/intervention.

Voici un exemple pour le système « État mental » :



Considérant que les champs structurés dans la note ne contiennent pas toujours l'entièreté des contextes cliniques possibles d'un usager, il est possible d'écrire, par texte libre, votre propre contenu. Voici deux façons dont vous pouvez avoir accès au texte libre. Assurez-vous de bien lire la phrase de sélection en bas d'écran.

1. Dans l'image de gauche, il vous est possible d'écrire du texte libre selon votre convenance et d'accepter par la suite.
2. Dans l'image de droite, un choix « autre ___ » est disponible. En sélectionnant ce champ, il vous sera possible d'entrer du texte libre.

26) SYSTÈME TÉGUMENTAIRE:		Signes cliniques et symptômes
27) Coloration de la peau:		
Options Coloration standard		
1	normale selon l'ethnie	
2	cyanosée / bleutée	
3	rouge	
4	pâle	
5	rosée	
6	marbrée	
7	ictérique	
Sélectionner la description ou Entrer texte libre.		
<input type="text"/>		

1) Type cathéter:		
Options pour type de cathéter urinaire		
1	Latex	
2	Latex recouverte de silicone	
3	Silicone	
4	Silicone capteur température	
5	Irrigation vésicale en continue	
6	Autre ___	→ Entrer autre type de cathéter urinaire: <input type="text"/>

Il est possible d'accéder à la note dans le menu habituel, via le programme de l'utilisateur.

Fleur, Agée No dossier: 204310 Âge: 84A MD traitant: M.Mayette No de visite: 1102160
 Lieu: HF3611-2 Date de naissance: 04-avr.-1940 Téléphone: (819) 588-5984

ESI - HD Admission | Suivi gériatrie | Infos. points transition | Autres applications | CRC | Médication | Grille chimio | Historique
 Prévention infections | Cardio-Vasculaire | Stomathérapie | ESI - HD Récept Radiologie | ESI - HF Récept Radiologie | ESI - Récept Méd Nucléaire
 CPC | Néonatalogie | Maternité | Hémodialyse | Débit d'accès | Chimiothérapie | Aphérèse | Inbox | Pédopsy | Santé mentale
 Prog bénéf | Grille | Douleur | Ord active | Activités infirmières | Notes soins infirmiers | Ingesta / Excréta (1h) | Ingesta / Excréta (8h) | Bloc OP

Programme de l'utilisateur

...
2	0630 Ev :PoidsIMC	21	2200 Ev :DelirCDSC	40	1255 SUR:Dosage I/E
3	0655 SUR:Dosage I/E	22	2255 SUR:Dosage I/E	41	1355 SUR:Dosage I/E
4	0728 Ev :NoteInfSC	23	2355 SUR:Dosage I/E	42	1400 Ev :DelirCDSC
5	0755 SUR:Dosage I/E	mar, 25-03-11		43	1455 SUR:Dosage I/E
6	0855 SUR:Dosage I/E	25	0055 SUR:Dosage I/E	44	1555 SUR:Dosage I/E
7	0955 SUR:Dosage I/E	26	0155 SUR:Dosage I/E	45	1655 SUR:Dosage I/E
8	1055 SUR:Dosage I/E	27	0255 SUR:Dosage I/E	46	1755 SUR:Dosage I/E
9	1155 SUR:Dosage I/E	28	0355 SUR:Dosage I/E	47	1855 SUR:Dosage I/E
10	1255 SUR:Dosage I/E	29	0455 SUR:Dosage I/E	48	1906 Ev :NoteInfSC
11	1355 SUR:Dosage I/E	30	0554 Ev :NoteInfSC	49	1907 Ev :NoteInfSC
12	1400 Ev :DelirCDSC	31	0555 SUR:Dosage I/E	50	1913 Ev :NoteInfSC
13	1455 SUR:Dosage I/E	32	0600 Ev :DelirCDSC	51	1955 SUR:Dosage I/E
14	1555 SUR:Dosage I/E	33	0630 Ev :PoidsIMC	52	2055 SUR:Dosage I/E
15	1655 SUR:Dosage I/E	34	0655 SUR:Dosage I/E	53	2155 SUR:Dosage I/E
16	1755 SUR:Dosage I/E	35	0755 SUR:Dosage I/E	54	2200 Ev :DelirCDSC
17	1855 SUR:Dosage I/E	36	0855 SUR:Dosage I/E	55	2255 SUR:Dosage I/E
18	1955 SUR:Dosage I/E	37	0955 SUR:Dosage I/E	56	2355 SUR:Dosage I/E
19	2055 SUR:Dosage I/E	38	1055 SUR:Dosage I/E	mer, 25-03-12	

(Sélectionner options multiples avec CTRL+clic ou SHIFT+clic)
 Sélectionner option(s) ou Choisir option:

Statut de réanimation
 Statut de réanimation cardio-respiratoire (RCR)
 Aucun statut au dossier pour cette visite!

Représentant légal
 Représentant légal confirmé sur le site du Curateur public
 À la personne et aux biens:

Profil de l'utilisateur
 Informations patients
 Port-A-cath: Présence Absence
 O2: Absence

Vous pouvez également visualiser les notes documentées via le raccourci « révision de dossier » dans le menu de gauche. En ce sens, bien vouloir consulter la procédure déposée sur Santé Estrie : [Consulter une note d'évolution au DCI Ariane \(présentation\)](#)

Il est possible de faire des corrections/ajouts si nécessaire. La correction d'une note au dossier peut être apportée par l'infirmière qui a documenté la note. Dans le cas de notes informatisées produites sur support électronique, une trace de toutes les versions antérieures est disponible en cliquant sur l'onglet réviser puis rétros. Corriger votre erreur et accepter à nouveau la procédure et elle deviendra à l'état corrigé.

Programme de l'utilisateur

Non planif Note d'évolution soins infirmiers - Soins critiques

H d'action 25-03-11 1907 État d'action complet

Rédigé par: Ariane Inf, Inf

Identification usager: Identificateur: Nom et prénom. Date de naissance. Source: Usager.

Ridelle de lit: 2/4

Cloche d'appel: à la portée

Mesure de contrôle: Non

Équipement sécurité chevet: Mandrin Canule 6 Canule 4

ÉTAT MENTAL: Sans particularité

SYSTÈME RESPIRATOIRE: Signes cliniques et symptômes

Signes cliniques: Dyspnée: sévère à l'effort Tirage: aucun tirage Soulèvement du thorax: ex asymétrique Coloration: régulière Toux: normale selon l'ethnie Toux dur commentaires: aucune Auscultation: rosées absentes Autres bruits anormaux: sibilances

SYSTÈME GÉNITO-URINAIRE: Signes cliniques et symptômes

Choisir option:

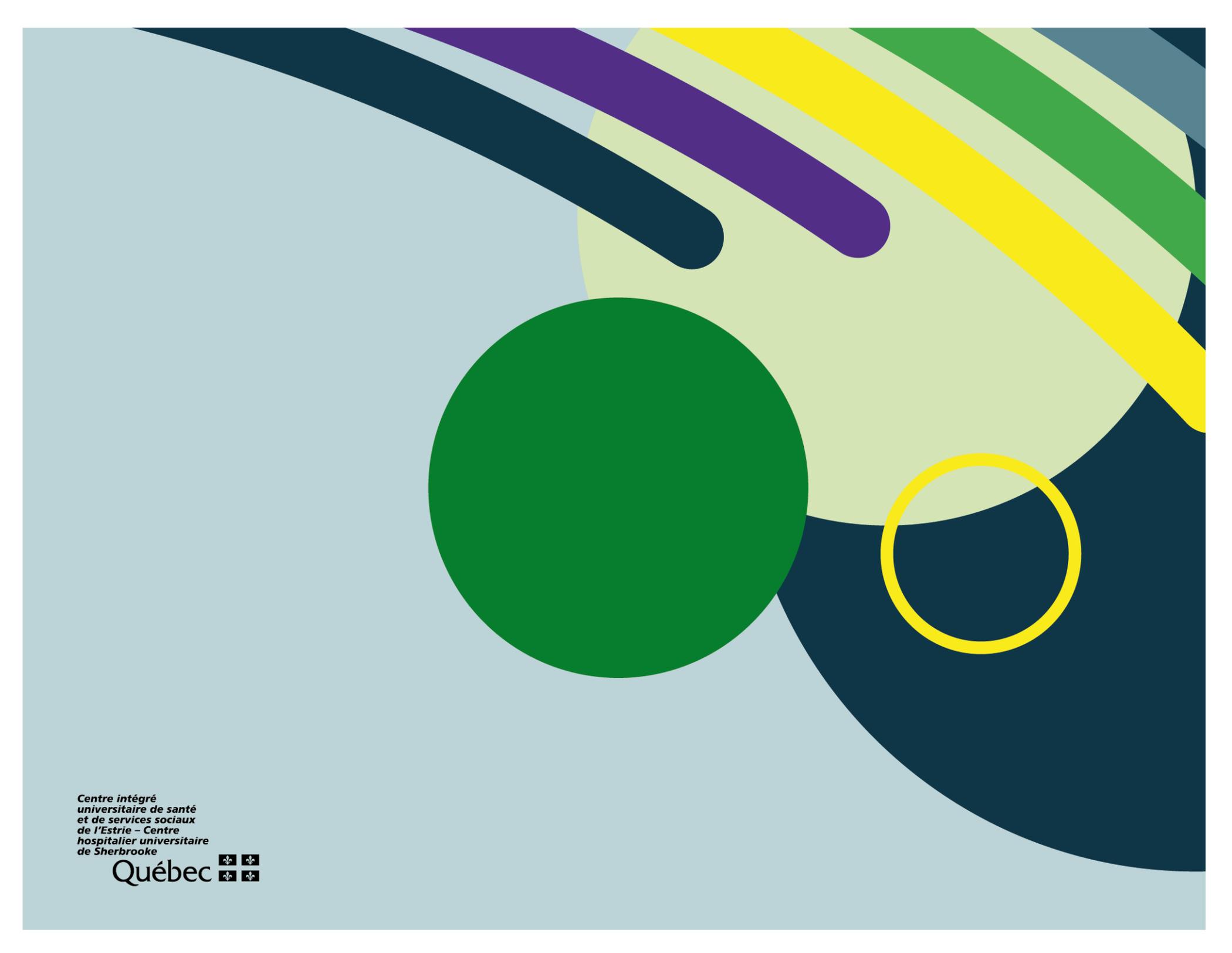
(D) Documenter corr/suppl (N) Annuler (M) Marquer (P) Imprimer résultat (V) Réviser

Choisir option:

(C) Corriger (S) Supplémentaire

2025-03-13 1336	Note d'évolution soins infirmiers - Soins critiques (corrigé)
Rédigé par	Annie Infirmière, Inf
SYSTÈME CARDIOVASCULAIRE	Signes cliniques et symptômes
ECMO	Type: VV Type canule: vzxvxxvx Paramètre: Rotation 45 RPM Débit 45 LPM Pression négative 45 mmHg Pression pré-membrane 45 mmHg Pression post-membrane 45 mmHg Gradient pression 45 Delta P mmHg SVo2 45 Hématocrite 45 % Gaz frais 45 L/min FIO2 45 % Température de l'oxygénéateur 45 C Surveillance circuit: Intégrité, fixations, emplacement

Dans le cas où l'on souhaite annuler une note, un commentaire sera requis, par exemple erreur d'utilisateur (un menu s'affichera).



*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie – Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke*

Québec 