



Grille d'évaluation formative de l'aide-soignant

MCQ03251

Médication prescrite et prête à être administrée (article 39.8)



Nom, prénom de l'aide-soignant : _____
 Secteur : _____

Mise en situation 1

Vous devez administrer la médication per os (voir dispill) de M. Léo Boissonneault à 12 h.

| Boissonneault, Léo 1930-03-30 | | PILULIER (DISPILL) | | | |
|--|---|---|--|--------|---------|
| Médicaments | | Matin | Midi | Souper | Coucher |
| Acébutolol 100 mg PO | | 2 | | 2 | |
| Acétaminophène 325 mg PO | | | 2 | | 2 |
| Colace20mg/ml (Solution) | | | 5ml | | |
| Boissonneault Léo 2 CO Matin Lundi | Boissonneault Léo 2 CO Midi Lundi | Boissonneault Léo 2 CO Souper Lundi | Boissonneault Léo 2 CO Coucher Lundi | | |

| Grille de procédures d'administration de la médication par voie orale | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Date : | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ |
| ÉTAPES PRÉADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| Connaît les éléments suivants : | | | |
| • Les précautions ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le matériel requis et son utilisation appropriée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Effectue les étapes préexécutaires : | | | |
| 1.1. Vérifie le formulaire de directives ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2. Procède à l'hygiène des mains ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Prépare le matériel ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Vérifie les sept bons principes d'administration d'un médicament (cinq à cette étape) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 Prépare le médicament en respectant les principes d'hygiène et la forme de médicament ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Obtient le consentement de l'usager ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 Explique la méthode à l'usager, la façon de prendre la médication (sous la langue, à croquer etc.) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 S'assure de l'intimité et du confort. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Se présente et procède à l'identification sans équivoque de l'usager. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Vérifie la capacité de l'usager à prendre sa médication. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| ÉTAPE DE LA MÉTHODE | | FAIT | FAIT | FAIT |
|---|-------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4. Administre le médicament en respectant la méthode de soins informatisée (MSI) et la forme (capsule, gélule, etc.). | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES POST ADMINISTRATION | | FAIT | FAIT | FAIT |
| 5. Effectue les étapes postexécutaires : | | | | |
| 5.1 Rempli le formulaire d'enregistrement ou le FADM ou le logiciel et fait un suivi avec le professionnel habilité au besoin (6e et 7e bons) ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.2 Range le matériel et jette le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.3 S'assure du confort de l'utilisateur ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.4 Désinfecte le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.5 Procède à l'hygiène des mains. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Vérifie les éléments de surveillance selon les directives du professionnel habilité. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Date AA-MM-JJ | Nom, prénom | Signature du professionnel habilité | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Commentaires : | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mise en situation 2

Vous devez appliquer 1 goutte d'EyeLube dans les deux yeux de Mme Gisèle Bellevue à 20 h.

| Grille de procédures administration de la médication par voie ophtalmique | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Date : | AAAA-MM-JJ | AAAA-MM-JJ | AAAA-MM-JJ |
| ÉTAPES PRÉADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| Connaît les éléments suivants : | | | |
| • Les précautions ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le matériel requis et son utilisation appropriée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Effectue les étapes préexécutaires : | | | |
| 1.1. Vérifie le formulaire de directives ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2. Procède à l'hygiène des mains ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3. Prépare le matériel ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4. Vérifie les sept bons principes d'administration d'un médicament (cinq à cette étape) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5. Prépare le médicament en respectant les principes d'hygiène et la forme de médicament ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6. Obtient le consentement de l'utilisateur ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.7. Explique la méthode à l'utilisateur, la façon de prendre la médication (ne pas frotter l'œil, vision brouillée, etc.) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.8. S'assure de l'intimité et du confort. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Se présente, procède à l'identification sans équivoque de l'utilisateur et lui explique la méthode. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES DE LA MÉTHODE | FAIT | FAIT | FAIT |
| 3. Demande à l'utilisateur de s'asseoir en position assise, semi-assise ou coucher sur le dos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Met des gants non stériles. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Mentionne qu'il nettoie l'œil, si nécessaire, en suivant les directives du professionnel habilité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Retire les gants et procède à l'hygiène des mains. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Retire le couvercle du contenant et prend garde de ne pas contaminer l'intérieur du couvercle (inscrit la date lors de la première ouverture). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Met des gants non stériles. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Demande à l'utilisateur de regarder vers le haut. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|-------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Goutte : <ul style="list-style-type: none"> Tire la paupière inférieure vers le bas et applique la ou les gouttes recommandées au centre, à l'intérieur de la paupière inférieure. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Onguent : <ul style="list-style-type: none"> Étend une mince couche de ruban d'onguent tout le long à l'intérieur de la paupière inférieure | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Demande à l'utilisateur de fermer doucement les yeux et de faire bouger ses yeux dans tous les sens. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Retire les gants et procède à l'hygiène des mains. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Utilise un papier mouchoir pour retirer l'excédent au besoin. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Referme le ou les contenants. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES POSTADMINISTRATION | | FAIT | FAIT | FAIT |
| 14. Effectue les étapes postexécutoires : | | | | |
| 14.1. Rempli le formulaire d'enregistrement ou le FADM ou le logiciel et fait un suivi avec le professionnel habilité au besoin (6e et 7e bons) ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.2. Range le matériel et jette le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.3. S'assure du confort de l'utilisateur ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.4. Désinfecte le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.5. Retire les gants et procède à l'hygiène des mains. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Vérifie les éléments de surveillance selon les directives du professionnel habilité. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Date AA-MM-JJ | Nom, prénom | Signature du professionnel habilité | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Commentaires : | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mise en situation 3

Vous devez administrer un suppositoire de Bisacodyl 5 mg IR à M. René Lajoie à 20 h

| Grille de procédures d'administration de la médication par voie rectale | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Date : | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ |
| ÉTAPES PRÉADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| Connaît les éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> Les précautions ; Le matériel requis et son utilisation appropriée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Effectue les étapes préexécutaires : <ol style="list-style-type: none"> Vérifie le formulaire de directives ; Procède à l'hygiène des mains ; Prépare le matériel ; Vérifie les sept bons principes d'administration d'un médicament (cinq à cette étape) ; Prépare le médicament en respectant les principes d'hygiène et la forme de médicament ; Obtient le consentement de l'utilisateur ; Explique la méthode à l'utilisateur, la façon de prendre la médication (retenir le médicament, ne pas aller à la toilette, etc.) ; S'assure de l'intimité et du confort. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Se présente, procède à l'identification sans équivoque de l'utilisateur et explique la méthode à l'utilisateur. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES DE LA MÉTHODE | FAIT | FAIT | FAIT |
| 3. Fait coucher l'utilisateur sur le côté gauche, la jambe gauche allongée et la jambe droite fléchie vers l'abdomen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Met des gants non stériles. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Suppositoire comprimé ou capsule : <ul style="list-style-type: none"> Lubrifie le bout arrondi du médicament et l'index de la main dominante ; Écarte les fesses et introduit le médicament dans l'anus de la profondeur indiquée dans les directives du professionnel habilité puis retire l'index. Onguent : <ul style="list-style-type: none"> <u>Tube ouvert</u> ; dévisse le bouchon et désinfecte l'embout du tube avec un tampon d'alcool ; <u>Tube neuf</u> ; inscrit la date d'ouverture ; Adapte le tube au but de l'aplicateur. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 6. Lubrifie l'embout de l'applicateur et insère dans l'anus selon la profondeur des directives du professionnel habilité ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Appuie sur le tube afin de faire sortir le médicament ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Retire l'applicateur. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Demande à l'usager de retenir le médicament selon les directives du professionnel habilité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES POST ADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| 10. Effectue les étapes postexécutoires : | | | |
| 10.1 Rempli le formulaire d'enregistrement ou le FADM ou le logiciel et fait un suivi avec le professionnel habilité au besoin (6e et 7e bons) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.2 Range le matériel et jette le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.3 S'assure du confort de l'usager ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.4 Désinfecte le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.5 Retire les gants et procède à l'hygiène des mains. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Vérifie les éléments de surveillance selon les directives du professionnel habilité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Date AA-MM-JJ | Nom, prénom | Signature du professionnel habilité | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Commentaires : | | | |
| <hr/> | | | |
| <hr/> | | | |
| <hr/> | | | |
| <hr/> | | | |
| <hr/> | | | |

Mise en situation 4

Vous devez appliquer la crème Clotrimazole 1 % par voie vaginale à l'aide d'un applicateur à M^{me} Jasmine Jutras au coucher.

| Grille de procédures administration de la médication par voie vaginale | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Date : | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ |
| ÉTAPES PRÉADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| Connaît les éléments suivants : | | | |
| • Les précautions ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le matériel requis et son utilisation appropriée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Effectue les étapes préexécutives : | | | |
| 1.1 Vérifie le formulaire de directives ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 Procède à l'hygiène des mains ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Prépare le matériel ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Vérifie les sept bons principes d'administration d'un médicament (cinq à cette étape) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 Prépare le médicament en respectant les principes d'hygiène et la forme de médicament ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Obtient le consentement de l'utilisateur ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 Explique la méthode à l'utilisateur, la façon de prendre la médication (retenir le médicament, ne pas aller à la toilette, etc.) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 S'assure de l'intimité et du confort. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Se présente, procède à l'identification sans équivoque de l'utilisateur et lui explique la méthode. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES DE LA MÉTHODE | FAIT | FAIT | FAIT |
| 2. Demande à l'utilisatrice d'uriner et de faire sa toilette de la région périnéale après et l'aide au besoin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Installe l'utilisatrice en position gynécologique ou selon les directives du professionnel habilité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Installe un piqué sous les fesses de l'utilisatrice. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Met des gants non stériles. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pour l'ovule, le comprimé ou la capsule : | | | |
| 2. Tient le médicament entre l'index et le pouce de la main dominante ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Lubrifie le bout arrondi du médicament ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Écarte les grandes lèvres avec la main non dominante ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 5. Insère le médicament dans le vagin en le poussant doucement avec l'index à une profondeur de 5-10 cm. Pour la médication avec applicateur : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Place l'embout plat du médicament dans l'ouverture de l'applicateur ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Pour la crème, le gel ou l'onguent, adapte le tube au bout de l'applicateur, prélève la quantité requise et retire le tube ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Lubrifie l'embout arrondi du médicament ou de l'applicateur (si indiquer dans les directives du professionnel) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Écarte les grandes et les petites lèvres ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Insère doucement l'applicateur de 5-10 cm selon le confort de l'utilisateur ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Appuie sur le piston de l'applicateur de manière à vider complètement le contenu ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Retirer l'applicateur. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Demande à l'utilisateur de rester allongée (selon les directives du professionnel habilité). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Retire les gants et procède à l'hygiène des mains. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES POSTADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| 15. Effectuer les étapes postexécutaires : | | | |
| 15.1 Remplie le formulaire d'enregistrement ou le FADM ou le logiciel et fait un suivi avec le professionnel habilité au besoin (6e et 7e bons) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.2 Range le matériel et jette le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.3 S'assure du confort de l'utilisateur ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.4 Désinfecte le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.5 Retire les gants et procède à l'hygiène des mains. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Vérifier les éléments de surveillances selon les directives du professionnel habilité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Date AA-MM-JJ | Nom, prénom | Signature du professionnel habilité | |
| | | | |
| | | | |
| Commentaires : | | | |
| | | | |
| | | | |

Mise en situation 5

Vous devez administrer 4 gouttes de Ciprodex dans l'oreille droite de M^{me} Jeannine Latreille à 9 h.

| Grille de procédures d'administration de la médication par voie otique (auriculaire) | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Date : | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ |
| ÉTAPES PRÉADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| Connaît les éléments suivants : | | | |
| • Les précautions ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le matériel requis et son utilisation appropriée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Effectue les étapes préexécutives : | | | |
| 1.1 Vérifie le formulaire de directives ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 Procède à l'hygiène des mains ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Prépare le matériel ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Vérifie les sept bons principes d'administration d'un médicament (cinq à cette étape) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 Prépare le médicament en respectant les principes d'hygiène et la forme de médicament ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Obtient le consentement de l'utilisateur ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 Explique la méthode à l'utilisateur, la façon de prendre la médication ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 S'assure de l'intimité et du confort. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Se présente, procède à l'identification sans équivoque de l'utilisateur et explique la méthode à l'utilisateur. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES DE LA MÉTHODE | FAIT | FAIT | FAIT |
| 2. Met des gants non stériles. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Retire le capuchon du contenant en prenant garde de ne pas contaminer l'intérieur (inscrire la date lors de la première ouverture). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Tire le pavillon de l'oreille vers le haut et l'arrière (trois ans et plus) ou vers le bas et l'arrière (moins de trois ans). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Tient le contenant près du conduit auditif (1 cm au-dessus) afin de ne pas contaminer l'embout et laisse tomber le nombre de gouttes prescrites. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Effectue un léger massage pour favoriser la descente des gouttes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| ÉTAPES POSTADMINISTRATION | | FAIT | FAIT | FAIT |
|---|-------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. Demande à l'utilisateur de garder la tête inclinée cinq à dix minutes afin de permettre la diffusion du liquide au fond du conduit. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Effectue les étapes postexécutoires : | | | | |
| 8.1 Rempli le formulaire d'enregistrement ou le FADM ou le logiciel et fait un suivi avec le professionnel habilité au besoin (6e et 7e bons) ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.2 Range le matériel et jette le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.3 S'assure du confort de l'utilisateur ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.4 Désinfecte le matériel utilisé selon le protocole du milieu. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Vérifie les éléments de surveillances selon les directives du professionnel habilité. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Date AA-MM-JJ | Nom, prénom | Signature du professionnel habilité | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Commentaires : | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mise en situation 6

Vous devez administrer deux vaporisations d'Avamys 27,5 mcg dans chaque narine à M. Olivier Néron DIE à 8 h.

| Grille de procédures administration de la médication par voie nasale | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Date | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ |
| ÉTAPES PRÉADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| Connaît les éléments suivants : | | | |
| • Les précautions ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le matériel requis et son utilisation appropriée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Effectue les étapes préexécutaires : | | | |
| 1.2 Vérifie le formulaire de directives ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Procède à l'hygiène des mains ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Prépare le matériel ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 Vérifie les sept bons principes d'administration d'un médicament (cinq à cette étape) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Prépare le médicament en respectant les principes d'hygiène et la forme de médicament ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 Obtient le consentement de l'utilisateur ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 Explique la méthode à l'utilisateur, la façon de prendre la médication (inspirer durant l'administration, ne pas se moucher après, etc.) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.9 S'assure de l'intimité et du confort. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Se présente, procède à l'identification sans équivoque de l'utilisateur et lui explique la méthode. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES DE LA MÉTHODE | FAIT | FAIT | FAIT |
| 3. Demande à l'utilisateur de se moucher le nez avant d'administrer la médication. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Met des gants non stériles. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Bouche la narine opposée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Introduit délicatement la canule dans la narine sans trop de pression et vaporise légèrement selon le nombre inscrit dans les directives. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Répète dans la narine opposée l'étape cinq et six selon les directives. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|---|-------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. Donne un mouchoir à l'utilisateur pour essuyer l'excédent. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES POSTADMINISTRATION | | FAIT | FAIT | FAIT |
| 9. Effectue les étapes postexécutoires : | | | | |
| 9.1 Rempli le formulaire d'enregistrement ou le FADM ou le logiciel et fait un suivi avec le professionnel habilité au besoin (6e et 7e bons) ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.2 Range le matériel ou jette le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.3 S'assure du confort de l'utilisateur ; | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.4 Désinfecte le matériel utilisé selon le protocole du milieu. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Vérifie les éléments de surveillance selon les directives du professionnel habilité. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Date AA-MM-JJ | Nom, prénom | Signature du professionnel habilité | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Commentaires : | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mise en situation 7

Vous devez administrer deux inhalations ventolin 100 mcg/inh. à M^{me} Josée Duplessis à 8 :00.

| Grille de procédures administration de la médication par inhalation | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Date | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ |
| ÉTAPES PRÉADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| Connaît les éléments suivants : | | | |
| • Les précautions ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le matériel requis et son utilisation appropriée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Effectue les étapes préexécutaires : | | | |
| 1.2 Vérifie le formulaire de directives ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Procède à l'hygiène des mains ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Prépare le matériel ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 Vérifie les sept bons principes d'administration d'un médicament (cinq à cette étape) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Prépare le médicament en respectant les principes d'hygiène et la forme de médicament ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 Obtient le consentement de l'usager ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 Explique la méthode à l'usager, la façon de prendre la médication (expirer pour vider les poumons etc.) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.9 S'assure de l'intimité et du confort. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Se présente, procède à l'identification sans équivoque de l'usager et lui explique la méthode. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Vérifie la capacité de l'usager à prendre sa médication | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. S'assure qu'il reste des doses dans le dispositif. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Installer l'usager en position semi-assise, la tête légèrement inclinée vers l'arrière | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES DE LA MÉTHODE | FAIT | FAIT | FAIT |
| 5. Aérosol-doseur : | | | |
| • Agiter l'aérosol-doseur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Enlever le bouchon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le placer vers le haut en ligne droite près du visage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Demander à l'usager d'expirer pour vider ses poumons | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 7. Appuyer sur la cartouche au même moment que l'utilisateur inspire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Demander à l'utilisateur d'expirer doucement par le nez | | | |
| 9. Répéter les étapes si d'autres inhalations sont prescrites (attendre 1 minute entre chaque) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES POSTADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| 10. Effectue les étapes postexécutives : | | | |
| 10.1 Rempli le formulaire d'enregistrement ou le FADM ou le logiciel et fait un suivi avec le professionnel habilité au besoin (6e et 7e bons) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.2 Range le matériel ou jette le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.3 S'assure du confort de l'utilisateur ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.4 Désinfecte le matériel utilisé selon le protocole du milieu. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Vérifie les éléments de surveillance selon les directives du professionnel habilité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Date AA-MM-JJ | Nom, prénom | Signature du professionnel habilité | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Commentaires : | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Mise en situation 8

Vous devez appliquer Topicort 0.25% sur les coudes de M. Armand Francoeur à midi.

| Grille de procédures administration de la médication par voie topique | | | |
|--|--|--|--|
| Date | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ |
| ÉTAPES PRÉADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| Connaît les éléments suivants : | | | |
| • Les précautions ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le matériel requis et son utilisation appropriée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Effectue les étapes préexécutaires : | | | |
| 1.1. Vérifie le formulaire de directives ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2. Procède à l'hygiène des mains ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3. Prépare le matériel ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4. Vérifie les sept bons principes d'administration d'un médicament (cinq à cette étape) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5. Prépare le médicament en respectant les principes d'hygiène et la forme de médicament ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6. Obtient le consentement de l'utilisateur ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.7. Explique la méthode à l'utilisateur, la façon de prendre la médication ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.8. S'assure de l'intimité et du confort. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2. Se présente, procède à l'identification sans équivoque de l'utilisateur et lui explique la méthode. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES DE LA MÉTHODE | FAIT | FAIT | FAIT |
| 3. Nettoyer la peau et bien assécher, préparer la peau au besoin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Mettre des gants non stériles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Ouvrir le contenant et prendre le médicament avec un abaisse langue (Ne pas retourner dans le pot avec l'abaisse langue ou le gant qui a touché à la peau de l'utilisateur) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Étendre le médicament en respectant les directives du professionnel de la santé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Retire les gants et procède à l'hygiène des mains | | | |

| ÉTAPES POSTADMINISTRATION | | FAIT | FAIT | FAIT |
|--|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8. Effectue les étapes postexécutoires : | | | | |
| 8.1 | Rempli le formulaire d'enregistrement ou le FADM ou le logiciel et fait un suivi avec le professionnel habilité au besoin (6e et 7e bons) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.2 | Range le matériel ou jette le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.3 | S'assure du confort de l'utilisateur ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.4 | Désinfecte le matériel utilisé selon le protocole du milieu. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Vérifie les éléments de surveillance selon les directives du professionnel habilité. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Date AA-MM-JJ | Nom, prénom | Signature du professionnel habilité | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Commentaires : | | | | |
| <hr/> | | | | |
| <hr/> | | | | |
| <hr/> | | | | |
| <hr/> | | | | |
| <hr/> | | | | |

Mise en situation 9

Vous devez appliquer un timbre Duragesic 25 MCG/HR à M. Gille Laplante à 10 :00.

| Grille de procédures administration de la médication par voie transdermique | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Date | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ |
| ÉTAPES PRÉADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| Connaît les éléments suivants : | | | |
| • Les précautions ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le matériel requis et son utilisation appropriée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Effectue les étapes préexécutaires : | | | |
| 1.2 Vérifie le formulaire de directives ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Procède à l'hygiène des mains ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Prépare le matériel ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 Vérifie les sept bons principes d'administration d'un médicament (cinq à cette étape) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Prépare le médicament en respectant les principes d'hygiène et la forme de médicament ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 Obtient le consentement de l'usager ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 Explique la méthode à l'usager, la façon de prendre la médication ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.9 S'assure de l'intimité et du confort. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Se présente, procède à l'identification sans équivoque de l'usager et lui explique la méthode. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES DE LA MÉTHODE | FAIT | FAIT | FAIT |
| 3. Mettre des gants non stériles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Retirer le timbre en ne touchant qu'aux rebords. Important de retirer le timbre AVANT d'en installer un nouveau. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Replier le timbre en 2, les bandes adhésives collées ensemble et jeter dans le contenant biorisque ou selon directives infirmières. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Choisir le site d'application du timbre selon les directives infirmières. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Retirer la pellicule protectrice de la surface adhésive en prenant soin de ne pas toucher la partie centrale, puis coller sur le site. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 8. Presser le timbre avec la paume de la main environ 10 secondes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Inscrire la date et l'heure ainsi que la signature sur l'étiquette accompagnant le timbre. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Retire les gants et procède à l'hygiène des mains | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES POSTADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| 11. Effectue les étapes postexécutoires : | | | |
| 11.1 Rempli le formulaire d'enregistrement ou le FADM ou le logiciel et fait un suivi avec le professionnel habilité au besoin (6e et 7e bons) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.2 Range le matériel ou jette le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.3 S'assure du confort de l'utilisateur ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.4 Désinfecte le matériel utilisé selon le protocole du milieu. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Vérifie les éléments de surveillance selon les directives du professionnel habilité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Date AA-MM-JJ | Nom, prénom | | Signature du professionnel habilité |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Commentaires : | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Important

Prendre note que les mises en situation 10 et 11 doivent être effectuées sur les lieux en présence de l'utilisateur

Mise en situation 10

Vous devez administrer quatre unités d'insuline Humulin R sous-cutanée à l'aide d'un stylo injecteur à M. Robert à 8 h.

| Grille de procédures d'administration de la médication par voie sous-cutanée (insuline seulement) | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Date : | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ |
| ÉTAPES PRÉADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| Connaît les éléments suivants : | | | |
| • Les précautions ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le matériel requis et son utilisation appropriée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Effectue les étapes préexécutaires : | | | |
| 1.2 Vérifie le formulaire de directives ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Procède à l'hygiène des mains ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Prépare le matériel ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 Vérifie les sept bons principes d'administration d'un médicament (cinq à cette étape) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Prépare le médicament en respectant les principes d'hygiène et la forme de médicament ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 Obtient le consentement de l'utilisateur ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 Explique la méthode à l'utilisateur, la façon de prendre la médication (sous la langue, à croquer etc.) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.9 S'assure de l'intimité et du confort. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Se présente, procède à l'identification sans équivoque de l'utilisateur et lui explique la méthode. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES DE LA MÉTHODE | FAIT | FAIT | FAIT |
| 3. Vérifie la présence de signes et symptômes d'hypoglycémie. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Vérifie la glycémie capillaire si inscrit dans les directives. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Vérifie l'aspect de l'insuline : doit-être clair ou opaque (inscrire la date lors de la première ouverture). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Prépare l'insuline avec le stylo injecteur, si opaque roule et inverse le stylo dix fois chaque. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Tourne le sélecteur de doses dans le sens des aiguilles d'une montre jusqu'au bon nombre d'unités requises. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Choisi le site d'injection selon les directives du professionnel habilité en s'assurant que les tissus sont intacts. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Installe l'utilisateur confortablement, selon le site d'injection choisi. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| 10. Met des gants non stériles. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Désinfecte la peau par mouvements circulaires avec un tampon d'alcool pendant 15 secondes et laisse sécher. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Pince largement les tissus au pourtour du site entre le pouce et l'index si inscrit dans les directives. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Insère rapidement et fermement l'aiguille dans le site à l'angle inscrit dans les directives. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Injecte lentement jusqu'à ce que l'indicateur revienne à zéro, maintient l'aiguille en place environ dix secondes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Maintient le pli cutané jusqu'à la fin de l'injection, retire rapidement et relâche le pli cutané. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Applique une légère pression avec une gaze sèche. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Dispose du matériel à l'endroit approprié. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Retire les gants et procède à l'hygiène des mains. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTAPES POSTADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| 19. Effectue les étapes postexécutoires : 19.1 Rempli le formulaire d'enregistrement ou le FADM ou le logiciel et fait un suivi avec le professionnel habilité au besoin (6e et 7e bons) ; 19.2 Range le matériel et jette le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; 19.3 S'assure du confort de l'utilisateur ; 19.4 Désinfecte le matériel utilisé selon le protocole du milieu. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 20 Vérifie les éléments de surveillances selon les directives du professionnel habilité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Date AA-MM-JJ | Nom, prénom | Signature du professionnel habilité | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Commentaires :

Mise en situation 11

Il est 17 h, vous devez administrer la médication du souper à M^{me} Julie Plamondon par voie entérale.

| Plamondon, Julie 1930-12-24 | | PILULIER (DISPILL) | | | |
|---|--|--|---|--------|---------|
| Médicaments | | Matin | Midi | Souper | Coucher |
| Acébutolol 100 mg PO | | 2 | | 2 | |
| Acétaminophène 325 mg PO | | 2 | | 2 | |
| Colace 20 mg/ml (solution) | | | | | 5 ml |
| Plamondon, Julie 2 CO Matin Lundi | Plamondon, Julie 2 CO Midi Lundi | Plamondon, Julie 4 CO Souper Lundi | Plamondon, Julie 2 CO Coucher Lundi | | |

| Grille de procédures d'administration de la médication par voie entérale | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Date : | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ | AA-MM-JJ |
| Connaît les éléments suivants : | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Les précautions ; Le matériel requis et son utilisation appropriée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1. Effectue les étapes préexécutaires : | | | |
| 1.1 Vérifie le formulaire de directives ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 Procède à l'hygiène des mains ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Prépare le matériel ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.4 Vérifie les sept bons principes d'administration d'un médicament (cinq à cette étape) ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 Prépare le médicament en respectant les principes d'hygiène et la forme de médicament ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.6 Obtient le consentement de l'usager ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.7 Explique la méthode à l'usager, la façon de prendre la médication ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.8 S'assure de l'intimité et du confort. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Se présente, procède à l'identification sans équivoque de l'usager et lui explique la méthode. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Installe en position assise tête de lit 45 ° avec un piqué imperméable ou une serviette sous le tube/rallonge du bouton. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Met des gants non stériles. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| ÉTAPES DE LA MÉTHODE | FAIT | FAIT | FAIT |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <p>Sous forme de comprimé écrasé :</p> <ul style="list-style-type: none"> Vide la poudre contenue dans le sachet de médicament identifié au nom de l'usager dans le contenant inscrit dans les directives et verse la quantité d'eau stérile requise pour diluer le médicament. <p>Sous forme liquide :</p> <ul style="list-style-type: none"> Vide la solution liquide contenue dans la seringue pré-préparée identifiée au nom de l'usager dans le contenant inscrit dans les directives et verse la quantité d'eau stérile requise pour diluer le médicament. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Retire la seringue ENFit™ de son emballage sans la contaminer et pose la paille sur le bout de la seringue. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Aspire le mélange, retire la paille et remet le capuchon protecteur sur l'embout de la seringue. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Agite la seringue délicatement pour dissoudre complètement la poudre. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Colle une étiquette d'identification sur la seringue prête à être administrée. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ADMINISTRATION DE LA MÉDICATION VIA LE TUBE D'ALIMENTATION | | | |
| 9. Vérifie l'emplacement du tube/rallonge selon les directives du professionnel habilité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Avant le branchement, vérifie l'état des connexions et s'assure que le clamp du tube est fermé. Si les connexions sont souillées, les nettoie avec de l'eau potable et une compresse ou les désinfecte si recommandé (ex. : clientèle à risque élevé d'infection). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Retire l'embout protecteur et visse la seringue d'irrigation au tube/rallonge sans forcer. Une rotation d'un quart de tour suffit à assurer la sécurité de la connexion. Ouvre le clamp. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Irrigue avec la quantité d'eau stérile inscrite dans les directives AVANT l'administration de la médication. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Ferme le clamp du tube/rallonge de bouton et retire la seringue. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Visse la seringue de médicament, ouvre le clamp et administre le médicament dilué en poussant délicatement sur le piston de la seringue. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Ferme le clamp, retire la seringue à médicament et nettoie le tube/rallonge si visiblement souillé ou le désinfecte si | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| recommandé (ex. : clientèle à risque élevé d'infection). | | | |
| 16. Visse une nouvelle seringue à irrigation et répète la procédure pour chaque médicament. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Si plus d'un médicament doit être administré. Ferme le tube entérale à l'aide de l'embout protecteur une fois terminé. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Important : Il faut toujours irriguer AVANT l'administration de médicament, ENTRE chaque médicament et APRÈS l'administration. | | | |
| POST ADMINISTRATION | FAIT | FAIT | FAIT |
| 18. Effectue les étapes postexécutoires : | | | |
| 18.1 Rempli le formulaire d'enregistrement ou le FADM ou le logiciel et fait un suivi avec le professionnel habilité au besoin (6e et 7e bons) Range le matériel ou jette le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.2 S'assure du confort de l'utilisateur ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.3 Désinfecte le matériel utilisé selon le protocole du milieu ; | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.4 Retire les gants et procède à l'hygiène des mains. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Vérifie les éléments de surveillance selon les directives du professionnel habilité. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|-----------------------|-------------|-------------------------------------|
| Date AA-MM-JJ | Nom, prénom | Signature du professionnel habilité |
| | | |
| | | |
| | | |
| Commentaires : | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |

**Centre intégré universitaire
de santé et de services sociaux de la Mauricie-et-du-
Centre-du-Québec**

www.ciusssmcq.ca

*Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de la Mauricie-et-
du-Centre-du-Québec*

Québec 