

# PGSSI REVISION

Principes Généraux de Santé et de Soins Infirmiers.

# Quelques définitions :

- **Santé :**

État de bien-être complet

>Physique

>Social

>Psychologique

...ne constituant pas en une absence de maladie./

OMS

...

- **Besoin :**

Nécessité vitale que la personne doit satisfaire afin de conserver son équilibre

>Physique

>Social

>Psychologique

# Personnalités historique

## **Florence Nightingal**

- Encourage la profession
- Service Croix Rouge
- Fonde école infirmière laïque en 1860

### Concept :

L'infirmière doit mettre le patient dans les meilleures conditions possible, afin que la nature puisse faire son œuvre sur lui.

Maintien du patient dans un environnement propre et sain.



## Virginia Henderson

- Modèle conceptuel des 14 besoins (Nursing Studies Index).
- Formalise une grille type d'évaluation du patient.
- Développement de l'enseignement pratique et théorique.



# Qu'est ce qu'un modèle conceptuel ?

C'est un **outil de référence** qui sert de **support** à une **démarche méthodologique** en soins infirmiers.

## AVANTAGES :

- > Structure d'observation
- > Efficacité des prises en charges
- > Identification facile des problèmes rencontrés
- > Vocabulaire uniforme...

# Liste des 14 besoins :

- Respirer
- Boire et manger
- Éliminer
- Se mouvoir et maintenir une bonne posture
- Dormir et se reposer
- Se vêtir et se dévêtir
- Maintenir la t° du corps dans la normalité
- D'être propre, soigné et de protéger ses téguments
- De sécurité et d'éviter les dangers
- De communiquer avec ses semblables et de vivre sa sexualité
- De pratiquer sa religion, d'agir selon ses croyances et ses valeurs
- De s'occuper en vue de se réaliser
- De se divertir et de se recréer
- D'apprendre

# Définitions des besoins

**Pour tous, relever ce que je vois,  
sens, entends.**

**1. Respirer** : nécessité de l'être vivant qui consiste à capter l'O<sub>2</sub> indispensable à toutes les cellules et à rejeter le CO<sub>2</sub> produit par la combustion cellulaire.

**C'est le besoin le plus vital**



**2. Boire et manger : Nécessité d'ingérer et d'absorber des **aliments** de bonne qualité suffisante pour assurer la **croissance**, **l'entretien** des tissus et **maintenir l'énergie** indispensable à son bon fonctionnement.**

**3.Éliminer** : Nécessité de l'organisme de **se défaire des déchets**. Urines, selles, transpiration.

**4. Se mouvoir et maintenir une bonne position** : Nécessité pour chaque individu de pouvoir **mobiliser** toutes les parties de son corps afin d'**accomplir des mouvements** coordonnés et contrôlés indispensables à son bien-être.

**5. Dormir et se reposer :** Nécessité pour chaque individu de prendre suffisamment de **repos physique et mental en qualité et quantité suffisante** dans de bonnes conditions afin de permettre à l'organisme de **trouver l'énergie nécessaire à ses activités quotidienne de bien-être.**

**6. Se vêtir et se dévêtir :** Nécessité pour chaque individu de porter des vêtements, pour **se protéger, préserver sa pudeur et exprimé son identité.**

**7. Maintenir la t° du corps** : Nécessité pour l'individu de maintenir la chaleur du corps dans des limites acceptables pour conserver un état de bien-être.

**8. Être propre et de protéger ses téguments :**  
Nécessité pour chaque individu de maintenir son corps propre et sa peau saine pour se protéger et avoir une sensation de bien-être.

## **9. De sécurité et d'éviter les dangers :**

Nécessité pour l'individu de se protéger contre toutes agressions internes ou externes pour maintenir son intégrité physique, psychologique et socioculturelle.



**10. De Communiquer** : Nécessité pour chaque individu d'échanger avec ses semblables, d'avoir des relations verbales et non-verbales avec d'autres individus. C'est exprimer, recevoir et partager des émotions, des sensations, des expériences, des idées, des besoins et des désirs.

**11. De pratiquer sa religion d'agir selon ses croyances et ses valeurs : Nécessité pour chaque individu de conformer sa vie et ses pratiques a ses convictions et ses valeurs.**

**12. De s'occuper de façon à se rendre utile :**  
Nécessité pour chaque individu d'accomplir des activités physiques, intellectuelles, affectives et spirituelles qui lui permettent de satisfaire ses aspirations, de se valoriser et/ou d'avoir le sentiment d'être utile.

**13. De se divertir et de se recréer :** Nécessité pour chaque individu de se distraire par une activité agréable dans le but d'obtenir plaisir et détente physique, intellectuelle, psychologique, affective et/ou spirituelle.

**14. D'apprendre** : Nécessité pour chaque individu de satisfaire sa curiosité, d'acquérir des connaissances, des attitudes, des habiletés, pour modifier ses comportements ou en acquérir de nouveau, dans le but de maintenir ou d'améliorer sa santé.

# Que va nous apprendre l'observation des besoins ?

- Dégager les indices de non-satisfaction
- Élaborer des D.I.

COMMENT ?

- C.I.P.E.E.T.

# C'est Quoi C.I.P.E.E.T ?

- **C:** Collecter les données directe et indirect (observation des besoins) ;
- **I:** Interpréter (analyser les besoins perturbés) ;
- **P:** Planification (Plan de soins) ;
- **E:** Exécution du soin ;
- **E:** Évaluation du soin (Est ce que le problème du P. Est résolu?).
- **T:** Transmission orale et écrite.





# Les 3 sources de difficultés :

- >Le patient ne sait pas : manque de connaissance
- >Le patient ne peut pas : manque de force physique
- >Le patient ne veut pas : manque de motivation.

# BUT de l'infirmière

Rétablir l'autonomie jusqu'à ce que le patient se prenne en charge SEUL

# Les 3 D. Qui influencent les 14 besoins

- **Dimension physiologique** : génétique-sexe-âge-organes-fonctionnement.
- **Dimension psychologique** : Émotions-Sentiments.
- **Dimension socioculturelle** : Famille-Sociale-Culturelle-Nationalité-Religion.

# Les 12 axes Principaux :

- **3 D. De soins :**
  - >Physique
  - >Social
  - >Psychologique
- **3 aspects de la profession :**
  - >Technique
  - >Relationnel
  - >Éducatif
- **3 Champs d'actions :**
  - >Préventif
  - >Curatif
  - >Palliatif
- **3 rôles infirmiers :**
  - >Autonome
  - >En collaboration
  - >Délégué

# Les 3 problèmes dont doit s'occuper l'infirmière et les 3 rôles

- Diagnostique médical -DM-
- Problème en Collaboration -PC-
- Diagnostique infirmier -DI-

**Le DM** : Problème médical, motif d'hospitalisation, pathologie ou pathologies associées.

**Rôles du médecin** : Identifie le DM et prescrit le traitement, les examens et analyse.

**Rôle de l'infirmière** : Exécute de façon responsable les prescriptions qu'elle peut légalement exécuter.

**FONCTION DEPENDANTE  
ROLE DELEGUE**

**Le PC** : Complications médicales possibles qui découlent des pathologies, traitements, explorations, ATCD, ou pathologies associées

Ou

DI mal ou non traites

**Rôles du médecin** : Identifie les complications et prescrit le traitement et les actes nécessaires.

**Rôles de l'infirmière** : Identifie, surveille, prévient les complications et applique les protocoles, exécute le traitement et identifie et traite les DI.

**FONCTION INTERDEPENDANTE  
ROLE CONJOINT**

**Le DI** : Énoncé d'un jugement clinique sur les réactions humaines aux problèmes de santé actuels ou potentiels. Voir ANADI

**Rôle du médecin** : Suit la démarche infirmière

**Rôles de l'infirmière** : Identifie les DI réels et potentiels, émet des objectifs, des actions, réalise les actions, évalue l'évolution et transmet les informations C.I.P.E.E.T.

**FONCTION INDEPENDANTE**

**ROLE AUTONOME**



# Différence entre DI réel et potentiel

- **DI réel** : État actuel présentée par la personne soignée avec PRESENCE OBJECTIVE DE SIGNES CLINIQUES.

**Il faut 3 observations pour valider un D.I. réel**

- **DI POTENTIEL** : État que la personne ne présente pas encore mais dont la survenue pourrait être favorisée par d'autres problèmes actuels.

**Risque de ...**

# Les outils de travail :

**N.I.C. Ou C.I.S.I. :** Classification des interventions en soins infirmiers.

**N.O.C. Ou C.R.S.I. :** Classification des résultats de soins infirmiers.

**N.A.N.D.A :** North American Nursing Diagnostics Association.

**A.N.A.D.I. :** Association Nord Américaine des diagnostics infirmiers.

**D.I.R.H.M. :** Données Infirmières du Résumé Hospitalier Minimum (donner une image des interventions infirmières réalisées par les prestataires de soins).

# PLAN DE SOINS

1. D.I. Réel.
2. Caractérisé par : QUOI ?
3. Relié à FACTEUR FAVORISANT : POURQUOI ?
4. Objectifs : QUI ? QUOI ? QUAND ? COMMENT ?
5. Actions : FAIRE QUOI ? QUAND ?

Pour les DI Potentiel : ATTENTION PAS D'OBJECTIF

**FIN**