

LE **CISSS** DES LAURENTIDES
complice de votre santé

SURVEILLANCE PARTICULIÈRE (accrue)

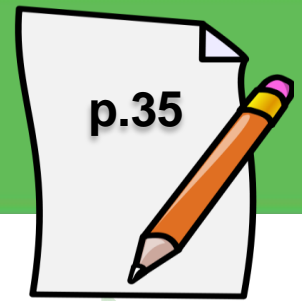
Orientation à l'embauche (TRONC COMMUN)
INFIRMIÈRES- CEPI- INFIRMIÈRES AUXILIAIRES- CEPIA

DIRECTION ADJOINTE AUX PRATIQUES PROFESSIONNELLES
DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS

Avril 2020

Objectifs

- Différencier la ***surveillance usuelle et la surveillance particulière (accrue)***
- Identifier les différents ***niveaux de surveillance***
- Différencier les ***rôles et les responsabilités*** du personnel soignant



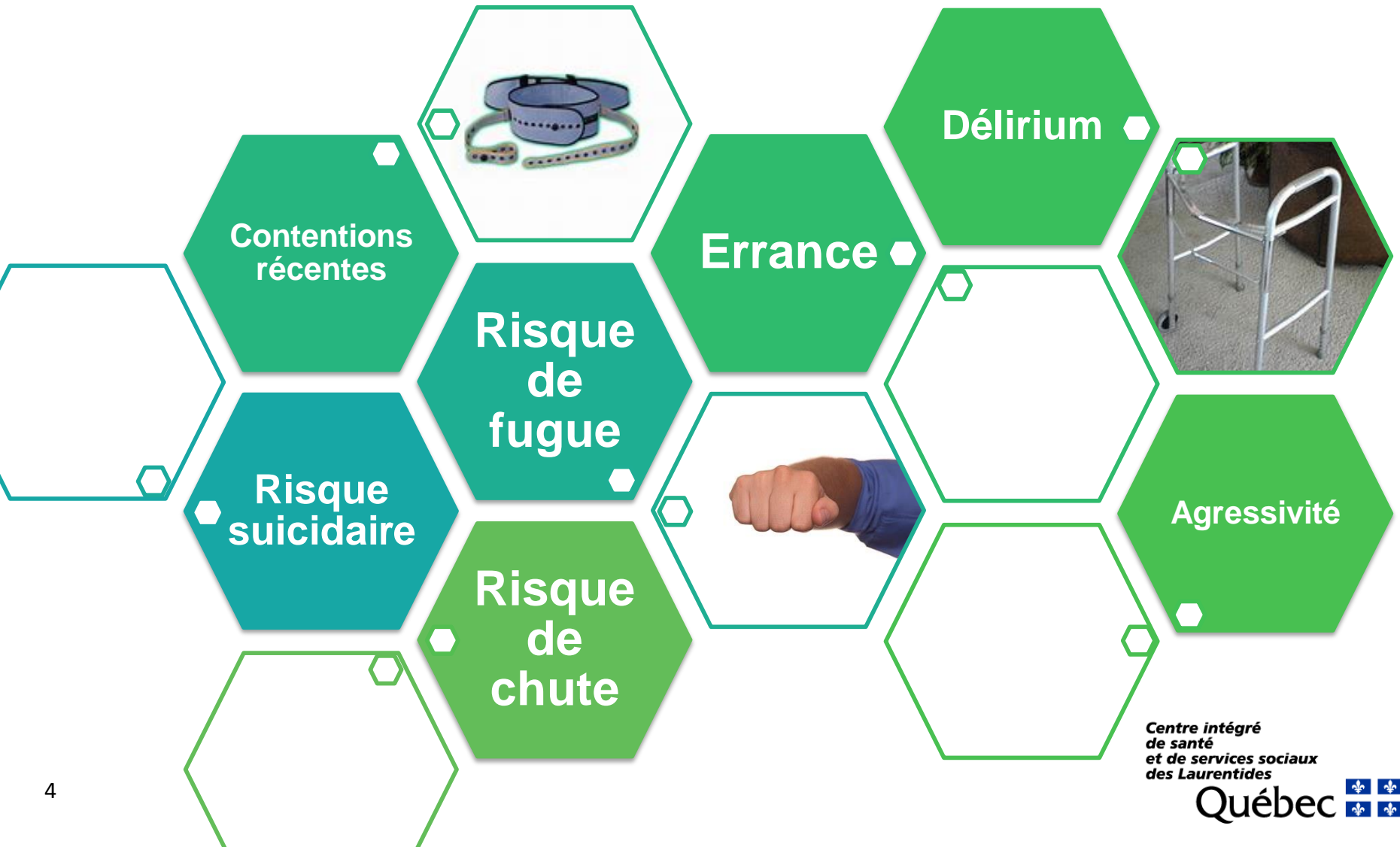
Surveillance usuelle

- Observations dans le cadre des tournées habituelles
- S'adapte aux caractéristiques de la clientèle

Surveillance particulière (accrue)

- Surveillance supplémentaire à la surveillance usuelle
- Fréquence discrète, étroite, constante sans limite de déplacement, constante dans un lieu restreint
- Lorsqu'un usager présente un risque de dangerosité pour lui-même ou autrui

Différents contextes exigent une surveillance particulière accrue.



Niveaux de surveillance

Constante

- **L'utilisateur n'est jamais seul**
- Niveau de dangerosité élevé pour lui-même ou autrui

Étroite

- **Aux 15 minutes**
- **Aux 30 minutes**

Discrète

- **Lors des tournées habituelles**

Usuelle

Surveillance constante

- Sans limite de déplacement

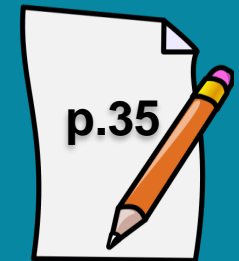
Présence continue auprès de l'utilisateur tout en lui permettant de se déplacer à l'intérieur de l'unité. Jamais laissé seul.

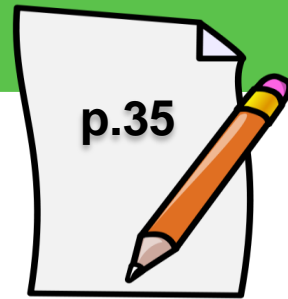
- Dans un lieu restreint

Présence continue auprès de l'utilisateur et contraindre ses déplacements = Isolement (protocole mesure de contrôle s'applique)

EXERCICE

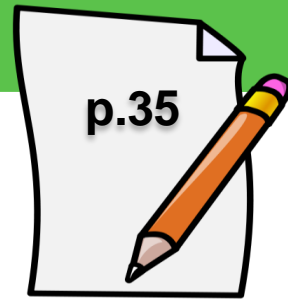
INDIQUEZ LE NIVEAU DE
SURVEILLANCE REQUIS SELON
CHAQUE EXEMPLE





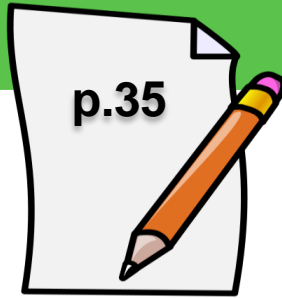
Indiquez le niveau de surveillance requis

Exemples	Aux 30 minutes	Aux 15 minutes	Cons-tante
1. Risque de fugue chez usager qui se déplace lentement (aide technique ou fauteuil roulant)	✗		
2. Errance sans risque de fugue (unité sécurisée ; usager va dans les chambres des autres)	✗		
3. Errance avec risque modéré de fugue		✗	
4. Interférences au traitement qui aurait des conséquences graves, voire fatales (retrait d'une voie centrale, tube endotrachéal)			✗



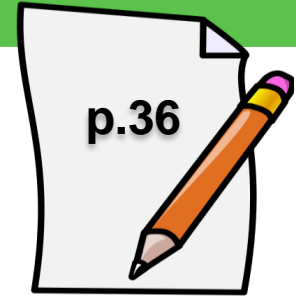
Indiquez le niveau de surveillance requis

Exemples	Aux 30 minutes	Aux 15 minutes	Cons-tante
5. Usager mis récemment sous contention		✗	
6. Usager agité sous contention			✗
7. Niveau d'urgence suicidaire léger	✗		
8. Niveau d'urgence suicidaire modéré		✗	
9. Niveau d'urgence suicidaire élevé			✗



Indiquez le niveau de surveillance requis

Exemples	Aux 30 minutes	Aux 15 minutes	Cons-tante
10. Risque de chute chez usager téméraire sans problème cognitif ou qui refuse utiliser aide technique	✗		
11. Risque de chute chez usager sans mesure de contrôle avec troubles cognitifs et proches avisés des risques		✗	
12. Usager en isolement (mesure de contrôle limitant sa liberté)		✗	
13. Interférences au traitement avec conséquences non graves (retrait cathéter périphérique, pansement, TNG,...)		✗	



Qui peut déterminer le niveau de surveillance ?

Selon la loi médicale et la loi sur les infirmières et les infirmiers :

- **Le médecin** est responsable d'exercer une surveillance clinique de la condition des personnes malades dont l'état de santé présente des risques
- **L'infirmière** est responsable d'exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, incluant le monitoring et les ajustements thérapeutiques infirmiers

Qui peut déterminer le niveau de surveillance ?

- Compte tenu du cadre législatif, **le médecin et l'infirmière** peuvent déterminer le niveau de surveillance d'un usager
- L'ordonnance médicale n'est pas requise pour instaurer un niveau de surveillance
- Le médecin peut toutefois prescrire un niveau de surveillance, s'il le juge nécessaire, suite à son évaluation



Moment d'engagement





Particularités de la surveillance constante

- Un formulaire d'observations est remis à la personne (ex. PAB) qui assurera la surveillance constante afin d'y documenter ses observations.



Particularités de la surveillance constante

L'infirmière :

- Planifie avec l'AIC, le **remplacement de la personne** qui assure la surveillance
 - Ex. heure de repas et les pauses
- Vérifie que le PAB **connaît son rôle** et qu'il **comprend la conduite** à tenir auprès de l'utilisateur
- S'assure que le PAB est positionné à **l'endroit requis** afin de toujours avoir l'utilisateur à la vue
- Prend connaissance des **notes d'observation complétées par le PAB** sur le formulaire



Particularités de la surveillance constante

La personne qui assure la surveillance :

- **Ne peut s'adonner à d'autres activités** que la surveillance
- **Assure les soins requis** (alimentation, élimination, hygiène, mobilité, etc.)
- À la salle de bain, s'assure de maintenir la **porte entrouverte** tout en respectant l'intimité de l'utilisateur
- Ne quitte jamais **avant l'arrivée** de la personne remplaçante
- Donne un **rapport verbal** à la personne remplaçante et lui remet le formulaire d'observations



Particularités de la surveillance constante

La personne qui assure la surveillance (suite) :

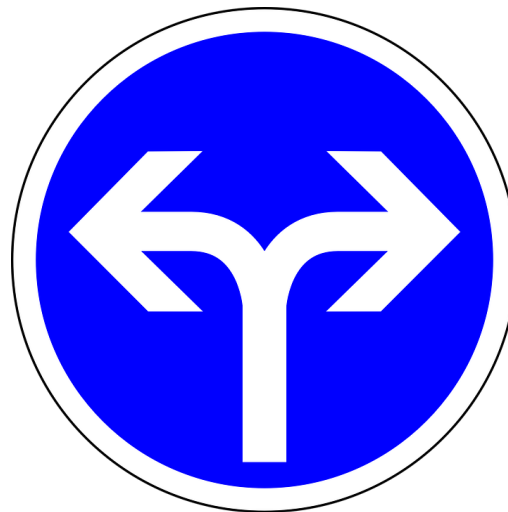
- S'assure que **toute personne qui entre** dans la chambre de l'usager connaisse les directives à suivre
- **Vérifie les objets** apportés par un visiteur de façon minutieuse
- Vérifie les objets personnels et l'environnement, au **début du quart de travail et après chaque** visite
- **Habillement l'usager** selon les directives de l'infirmière (Jaquette d'hôpital ou vêtements personnels)



Particularités de la surveillance constante

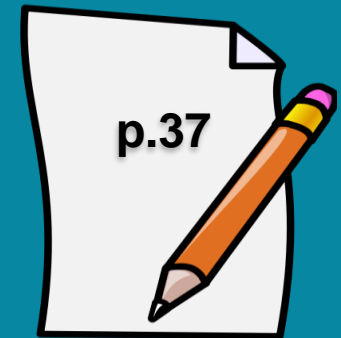
Jumelage

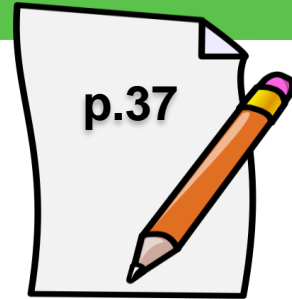
- Lorsque la condition clinique des usagers à surveiller le permet, il est possible d'assurer la surveillance constante de deux usagers en même temps.



MISES EN SITUATION
CAHIER DU PARTICIPANT
RÉPONSES

1-A
2-AB
3-B





Associez chaque situation avec une mesure de remplacement

Usager à risque de chute

Usager qui manque de stimulation

Usager alité qui requière beaucoup de soins et d'attention

Usager en attente d'un transfert en CHSLD qui nécessite de l'attention

Usager errant qui entre dans les chambres des autres

Proposer une activité significative et répétitive

Changer l'usager de chambre en le rapprochant près du poste

Asseoir l'usager près du poste infirmier

Utiliser un tapis de chute

Utiliser un panneau sur le cadrage de porte dissuasif pour les usagers errants

