

GRILLES SIIPS : SOINS TECHNIQUES (prescription, surveillance, suivi protocole médicaux)

GRILLE DE LECTURE DES COEFFICIENTS ET DES ECRITS DU DOSSIER DE SOINS

	Coefficient 1 AUTONOMIE	Coefficient 4 DEPENDANCE MODEREE	Coefficient 10 DEPENDANCE MAJEURE	Coefficient 20 DEPENDANCE TOTALE
	Prédominance de soins légers	Prédominance de soins légers ou courts inférieurs à 6 fois par jour.	Prédominance de soins lourds ou courts et répétées supérieurs à 6 fois par jour.	Prédominance de soins très lourds
INJECTIONS	Prélèvements ou injections de 1 à 4 / 24h	Perfusion simple, garde veine Prélèvements répétés + 4/jour Injections de 4 à 6 / jour PSE Cathétérisme veineux (pose et surveillance)	Perfusion 3 à 4/jour avec produits ajoutés. Injections répétées supérieures à 6/jour Perfusion de produits dérivés du sang Surveillance de PCA. Surveillance et ablation de KTC Utilisation du PAC Gaz du sang - Hémo cultures	Perfusion lourde (réa) Transfusions Immunoglobulines Aide technique ponction lombaire Ponction biopsie rénale Dialyse péritonéale
TTT	Médicaments per os : distribution Soins de bouche avec produits médicaments. Instillation oculaire	Médicaments per os : aide à la prise. Pose BAV(bandes). Vessie de glace. Traitement antiparkinsonien sur plusieurs prises.	Administration traitement par SNG ou gastrotomie. Traitement antalgique majeur.	Traitement lourd nécessitant suivi (introduction Mestinson...)
CONST	Surveillance des constantes 3/24h(pouls, ta, température, conscience, EVS) Poids patient autonome	Surveillance des constantes inf à 6/24h. 1 ^{er} lever ECG Poids patients nécessitant 2 aides.	Surveillance des constantes sup à 6/24h Cotation EVS sup à 3/24h Retour bloc simple et surv post op	Réanimation sur arret cardio respiratoire Surveillance patient ayant subi 1 AVC sup à 6 fois/jour.
RESPI		Surveillance O2 Pose et surv VNI Aérosol 3/24h Soins de trachéotomie	Aspiration bronchique	
ELIMI NAT		Sondage vésical évacuateur simple ECBU par sondage Vidange stomie et changement de sac collecteur Lavement évacuateur	Lavage vésical continu Sondage vésical intermittent 2 à 3/24h Pose et surveillance SNG, SAD + ablation Préparation colique pour grand lavement	
PSMT		Pansement simple de propreté, de KT périphérique, pst alcoolisé 3/24h Ablation fils et agrafes Surveillance des drains	Pansements ulcères/escarres Aide technique par rapport à un geste médical :ponction ascite, ponction pleurale, ponction lombaire VAC thérapie	Pansements lourds et /ou répétés à + 3 fois par jour. Mise en place VAC thérapie Bain avec protocole par les dermatologues
AVC				Accueil patient ayant subi un AVC(dossier AVC, préparation, installation, score NIHSS, protocole.

GRILLES SIIPS : SOINS DE BASE (alimentation, élimination, locomotion, hygiène et confort)

GRILLE DE LECTURE DES COEFFICIENTS ET DES ECRITS DU DOSSIER DE SOINS

	Coefficient 1 AUTONOMIE	Coefficient 4 DEPENDANCE MODEREE	Coefficient 10 DEPENDANCE MAJEURE	Coefficient 20 DEPENDANCE TOTALE
	Intervention ponctuelle	Intervention ponctuelle dans au moins 2 groupes	Intervention permanente dans au moins 2 groupes	Intervention permanente dans les 4 groupes
ALIMENTATION	Repas : installation, distribution Enquête de non goût	Repas : installation, préparation Surveillance alimentation Surveillance vomissement Collation Faire boire inf à 6 fois / jour Restriction hydrique A jeun	Repas : installation et aide partielle Stimulation et surveillance alimentation Alimentation par sonde, par dreep Eau épaissie : préparation et aide car risque fausses-routes	Repas : installation et aide totale Reprise alimentaire post AVC.
ELIMINATION	Analyse d urine (bandelette urinaire)	Porteur étui pénien ou SAD Changes pour fuites urinaires Installation bassin ou urinal Diurèse Change stomie Surveillance transit, oedèmes et encombrement bronchique	Change 4 fois /jour pour incontinence	Change 6 fois / jour pour incontinence.
LOCOMOTION		Transport hémodialyse patient en fauteuil	Aide au lever, à la mise au fauteuil, à la marche, avec 1 aide Réinstallation avec 2 aides Mise en place fauteuil neurologique. Transport hémodialyse patient en lit. Stimulation à la marche. Surveillance d'un patient, fugue chute	Aide au lever, à la mise au fauteuil, à la marche avec 2 aides. Patient alité. Prévention attitudes vicieuses. (coussins, gouttières de positionnement)
HYGIENE ET CONFORT	Réfection du lit	Toilette partielle au lit ou lavabo Douche avec 1 aide Aide habillage/déshabillage Prévention escarres Soins de bouche, brumisateur. Soins oculaires Pose BAV.	Toilette complète au lit ou lavabo pour patient partiellement dépendant. Douche avec 2 aides Capiluve ou pédiluve Toilette pré opératoire +rasage Mise en place matelas thérapeutique	Toilette complète au lit pour patient totalement dépendant Prévention des escarres supérieure à 6 fois/jour (fiche positionnement) Toilette mortuaire+transport

GRILLES SIIPS : SOINS RELATIONNELS et EDUCATIFS (relation, information, éducation)

GRILLE DE LECTURE DES COEFFICIENTS ET DES ECRITS DU DOSSIER DE SOINS

	Coefficient 1 AUTONOMIE	Coefficient 4 DEPENDANCE MODEREE	Coefficient 10 DEPENDANCE MAJEURE	Coefficient 20 DEPENDANCE TOTALE
RELATION	Conseils et explications des gestes élémentaires d'hygiène Instruction sur un problème de santé, un régime, un traitement	Incitation à l'expression et écoute du patient et de sa famille Prise en charge de l'angoisse, de la solitude, de la séparation et de l'avenir. Incitation à prendre soins de son apparence	Difficultés majeures de communication avec prise en charge (ré explication, reformulation) Aide dans des situations de relation difficile (dépression, angoisse, désorientation, démence) Prise en charge complexe du devenir Préparation à l'entrée en institution	Accompagnement majeur du patient ou de sa famille Communications non verbales : stimulation verbale et / ou gestuelle pour reprise de conscience Agitation extrême Désorientation temporaire difficile décès
INFORMATION	Informations succinctes et ponctuelles Observation des comportements	Entrée du patient (recueil, enquête gout, installation...) Sortie du patient (explications ordo...) Conseils par rapport à un régime, à une conduite addictive.	Annonce de diagnostic difficile	
EDUCATION		Conseil et éducation sur l'hygiène de vie (régimes/hémodialyse, pauvres en graisses...) éducatif aux AVK	Apprentissage des auto soins inf à 3/24h (autosondage, autogestion de la SAD) Surveillance des autosoins	Apprentissage des auto soins par le patient et/ou sa famille sup à 4 /24h (autosondage, autogestion de la SAD) Education au poches de stomie au patient et /ou sa famille