

<i>Nom de l'EHPAD Avec Coordonnées</i>	PROBLEMES MEDICAUX ET URGENCES MEDICALES	Nb de pages : 1
Rédaction : Dr	Vérification : Validation :	Date d'application : <i>Jour / mois / année</i>
Date : <i>Jour / mois / année</i>	Version :	Date de modifications :

Cette procédure permet de définir un mode d'action à chaque fois qu'une intervention d'un acteur médical s'avère nécessaire.

Elle s'impose à tous les professionnels de l'établissement, de jour comme de nuit.

De jour :

- En cas de **problème médical** :
L'infirmière contacte par téléphone le médecin traitant du résident pour lui exposer la situation. Si celui-ci est absent, elle se conforme aux indications figurant sur son répondeur téléphonique. En l'absence de l'infirmière, cette procédure s'impose à l'équipe des aides soignantes / aides médico-psychologiques.
- En cas d'**urgence médicale** :
Si cette urgence survient en présence d'un médecin traitant ou du médecin coordonnateur sur l'établissement, l'infirmière fait appel à lui.
En l'absence du médecin coordonnateur et de tout autre médecin sur l'établissement, l'infirmière se conforme à la procédure « **APPEL AU CENTRE 15** ».

De nuit :

- En cas de problème médical paraissant nécessiter une prise en charge rapide, le personnel soignant présent se conforme à la procédure « **APPEL AU CENTRE 15** ».

Accueil des services d'urgences médicales (de jour et de nuit) :

L'accueil au sein de l'établissement devra être organisé de façon à faciliter la venue des services d'urgences auprès du résident.

Cet accueil sera assuré conjointement par deux membres du personnel.

La première personne sera chargée de préparer le dossier médical du patient, d'attendre la venue du service d'urgence et d'assurer sa réception jusqu'à la chambre du résident : ouverture de l'entrée de l'établissement, accueil physique, conduite du service d'urgences dans les étages ; assurer pendant ce guidage la divulgation des premiers éléments sur le résident.

La seconde personne reste, autant que faire se peut, auprès du résident concerné.

Lorsque le problème médical aboutit à une hospitalisation :

- Se référer à la fiche « **TRANSFERT D'UN RESIDENT ET HOSPITALISATION D'URGENCE** »

Test de Tinetti

NOM :

Date

Évaluation de l'équilibre et de la marche selon TINETTI

Score total : ... /28

EQUILIBRE		Score: ... /16	MARCHE		Score: ... /12	
Instructions		Assise sur une chaise dure, sans accoudoirs donc, la personne testée effectue les manœuvres suivantes	Instructions		Debout avec l'examineur dans un couloir ou une chambre, la personne marche d'abord à un rythme ordinaire, puis revient d'un pas plus rapide mais sûr (en utilisant ses propres aides : par ex. canne ou cadre de marche).	
1. équilibre en position assise	- penche ou s'affale	0	10. se mettre en marche au premier signal	- hésitation ou diverses tentatives - sans hésitation	0 1	
	- position assise stable et sûre	1	11. longueur et hauteur du pas pied D en mouvement pied G en mouvement	- ne dépasse pas le pied G au repos - dépasse le pied G au repos	0 1	
2. se mettre debout	- impossible sans aide	0		- ne se détache pas du sol - se détache du sol	0 1	
	- possible à l'aide d'un appui des bras	1		- ne dépasse pas le pied D au repos - dépasse le pied D au repos	0 1	
	- possible sans l'aide d'un appui des bras	2	- ne se détache pas du sol - se détache du sol	0 1		
3. tentatives pour se mettre debout	- impossible sans aide	0	12. symétrie du pas	- inégalité des pas G et D - égalité des pas G et D	0 1	
	- possible - 1 tentative	1		13. continuité du pas	- arrêts ou discontinuité des pas - les pas semblent continus	0 1
	- possible après 1 tentative	2			14. marche déviante	- nette déviance - déviance moyenne ou utilisation d'une aide à la marche - marche droite sans aide
4. équilibre debout (5 premières sec.)	- instable (vacille, bouge les pieds et le tronc)	0	15. tronc			- mouvement prononcé du tronc ou utilisation d'une aide à la marche - pas de mouvement du tronc mais flexion des genoux, du dos ou écartement des bras - droit sans aide à la marche
	- stable avec appui (déambulateur, canne ou autre)	1		16. écartement des pieds		- talons séparés - talons se touchent presque lors de la marche
	- stable sans le moindre appui	2			8. rotation de 360°	- petits pas irréguliers - petits pas réguliers
5. équilibre debout	- instable	0	- instable (vacille)			0
	- stable, écart entre les pieds > 10 cm ou appui des bras	1	- stable	1		
	- pieds joints, sans appui des bras	2	9. s'asseoir	- peu sûr (tombe, calcule mal la distance) - utilise les bras - mouvements sûrs et aisés		0 1 2
6. poussée sur le sternum (3x) (pieds joints)	- commence à vaciller	0		16. écartement des pieds	- talons séparés - talons se touchent presque lors de la marche	0 1
	- vacille mais se redresse	1			8. rotation de 360°	- petits pas irréguliers - petits pas réguliers
	- stable	2	- instable (vacille)			0
7. yeux fermés (pieds joints)	- instable	0	- stable	1		
	- stable	1	9. s'asseoir	- peu sûr (tombe, calcule mal la distance) - utilise les bras - mouvements sûrs et aisés	0 1 2	
	8. rotation de 360°	- petits pas irréguliers		0	16. écartement des pieds	- talons séparés - talons se touchent presque lors de la marche
- petits pas réguliers		1		8. rotation de 360°		- instable (vacille)
- instable (vacille)		0	- stable			1
9. s'asseoir	- peu sûr (tombe, calcule mal la distance)	0	9. s'asseoir		- peu sûr (tombe, calcule mal la distance) - utilise les bras - mouvements sûrs et aisés	0 1 2
	- utilise les bras	1		16. écartement des pieds	- talons séparés - talons se touchent presque lors de la marche	0 1
	- mouvements sûrs et aisés	2			8. rotation de 360°	- petits pas irréguliers - petits pas réguliers

Un score inférieur à 26 signifie généralement qu'il y a un problème : plus le score est bas, plus le problème est important. Un score inférieur à 19 signifie que le risque de chute est multiplié par cinq.

Échelle adaptée d'après Tinetti M. : « Performance-oriented assessment of mobility problems in elderly patients ». *Journal of*

<i>Nom de l'EHPAD Avec Coordonnées</i>	APPEL AU CENTRE 15	Nb de pages : 1
Rédaction : Dr	Vérification : Validation :	Date d'application : <i>Jour / mois / année</i>
Date : <i>Jour / mois / année</i>	Version :	Date de modifications :

1. Positionner l'équipe :

Un membre de l'équipe reste auprès du résident.
Un deuxième se positionne à l'accueil de la résidence pour appeler le 15, ouvrir et guider l'équipe de secours.

2. Composer le 15.

3. Donner les coordonnées de l'établissement :

*Nom de l'EHPAD
Adresse de l'EHPAD
Tel :*

- 4. Donner le motif de l'appel ainsi que les informations relatives au résident** (nom, prénom, âge, numéro de chambre, étage, antécédents (à l'aide du dossier médical), traitement habituel.
- 5. Les deux membres de l'équipe doivent suivre les instructions médicales données par le médecin du centre 15.**
- 6. Préparer les documents nécessaires à la constitution du dossier de transfert** (se référer pour cela à la procédure « **CONSTITUTION DU DOSSIER DE TRANSFERT** »)
- 7. Une fois l'urgence traitée, contacter le référent familial du résident** si la prise en charge a abouti à son transfert ou si il se trouve dans un état critique.

INSTRUMENTAL ACTIVITY of DAILY LIVING
ACTIVITES INSTRUMENTALES DE LA VIE COURANTE

A ACTIVITES COURANTES

1. Aptitude à utiliser le téléphone

- (1) 1 Se sert normalement du téléphone
- (1) 2 Compose quelques numéros très connus
- (1) 3 Répond au téléphone mais ne l'utilise pas spontanément
- (0) 4 N'utilise pas du tout le téléphone spontanément
- (0) 5 Incapable d'utiliser le téléphone

2. Les courses

- (1) 1 Fait des courses normalement
- (0) 2 Fait quelques courses normalement (nombre limité d'achats trois au moins)
- (0) 3 Doit être accompagné pour faire des courses
- (0) 4 Complètement incapable de faire des courses

3. Préparation des aliments

- 0 Non applicable: n'a jamais préparé des repas
- (1) 1 Prévoit, prépare et sert normalement les repas
- (0) 2 Prépare normalement les repas si les ingrédients lui sont fournis
- (0) 3 Réchauffe et sert des repas préparés ou prépare des repas mais de façon plus ou moins adéquate
- (0) 4 Il est nécessaire de lui préparer des repas et de les lui servir

4. Entretien ménager

- 0 Non applicable: n'a jamais eu d'activités ménagères
- (1) 1 Entretient sa maison seul ou avec une aide occasionnelle
- (1) 2 Effectue quelques tâches quotidiennes légères telles que: laver la vaisselle, faire le lit
- (1) 3 Effectue quelques tâches quotidiennes mais ne peut maintenir un état de propreté normal
- (1) 4 A besoin d'aide pour les travaux d'entretien ménager
- (0) 5 Est incapable de participer à quelque tâche ménagère que ce soit

5. Blanchisserie

- 0 Non applicable: n'a jamais effectué de blanchisserie
- (1) 1 Effectue totalement sa blanchisserie personnelle
- (1) 2 Lave les petits articles, rince les chaussettes, les bas
- (0) 3 Toute la blanchisserie doit être faite par d'autres

6. Moyens de transport

- (1) 1 Utilise les transports publics de façon indépendante ou conduit sa propre voiture

- (1) 2 Organise ses déplacements en taxi, mais autrement n'utilise aucun transport public
- (1) 3 Utilise les transports publics avec l'aide de quelqu'un ou accompagné
- (0) 4 Déplacement limité, en taxi ou en voiture avec l'aide de quelqu'un

7. Responsabilité à l'égard de son traitement

- (1) 1 Est responsable de la prise de ses médicaments (doses et rythmes corrects)
- (0) 2 Est responsable de ses médicaments si des doses séparés lui sont préparés à l'avance
- (0) 3 Est incapable de prendre seul ses médicaments même s'ils lui sont préparés à l'avance en doses séparées

8. Aptitude à manipuler l'argent

- 0 Non applicable: n'a jamais manipulé l'argent
- (1) 1 Gère ses finances de façon autonome (rédaction de chèques budget, loyer, factures, opérations à la banque) recueille et ordonne ses revenus
- (1) 2 Se débrouille pour les achats quotidiens mais a besoin d'aide pour les opérations à la banque, les achats importants...
- (0) 3 Incapable de manipuler l'argent

B-ENTRETIEN QUOTIDIEN

1. Propreté

- (1) 1 Se débrouille seul aux toilettes, pas d'incontinence
- (0) 2 On doit rappeler au patient qu'il doit aller aux toilettes, ou il a besoin d'aide, ou il a quelques accidents (au plus une fois par semaine)
- (0) 3 Se souille en dormant plus d'une fois par semaine
- (0) 4 Se souille éveillé plus d'une fois par semaine
- (0) 3 Aucun contrôle sphinctérien

2. Alimentation

- (1) 1 Mange sans aide
- (0) 2 Mange avec aide mineure aux heures de repas et/ ou avec une préparation spéciale de la nourriture ou une aide pour se nettoyer après les repas
- (0) 3 S'alimente seul avec une aide modérée et est "négligé"
- (0) 4 Nécessite une aide importante pour tous les repas
- (0) 5 Ne s'alimente pas seul du tout et résiste aux efforts des autres pour s'alimenter

3. Habillage

- (1) 1 S'habille, se débrouille et sélectionne ses vêtements de sa propre garde-robe
- (0) 2 S'habille, se déshabille seul(e) si les vêtements sont présélectionnés
- (0) 3 A besoin d'une aide pour s'habiller même lorsque les vêtements sont présélectionnés
- (0) 4 A besoin d'une aide importante pour s'habiller mais coopère à l'habillage
- (0) 5 Complètement incapable de s'habiller seul et/ou résiste à l'aide des autres

4. Soins personnels (propreté, cheveux, ongles, mains, visage, vêtements)

- (1) 1 Toujours proprement vêtu, bien tenu sans aide
- (0) 2 Prend soin de soi de façon appropriée, avec une aide mineure occasionnellement (pour se raser par exemple)
- (0) 3 Nécessite une aide modérée et régulière ou une supervision
- (0) 4 Nécessite une aide totale mais peut rester bien net après l'aide de l'entourage
- (0) 5 Refuse toute aide de l'entourage pour rester net.

5. Déplacements

- (1) 1 Se déplace dans les étages ou en ville
- (0) 2 Se déplace dans le quartier dans les environs proches
- (0) 3 Se déplace avec l'aide de quelqu'un ou utilise une aide (clôture, rampe) une canne, un fauteuil roulant
- (0) 4 S'assoit sur un siège ou dans un fauteuil roulant, ne peut se mouvoir seul, sans aide.
- (0) 5 Alité la plupart du temps

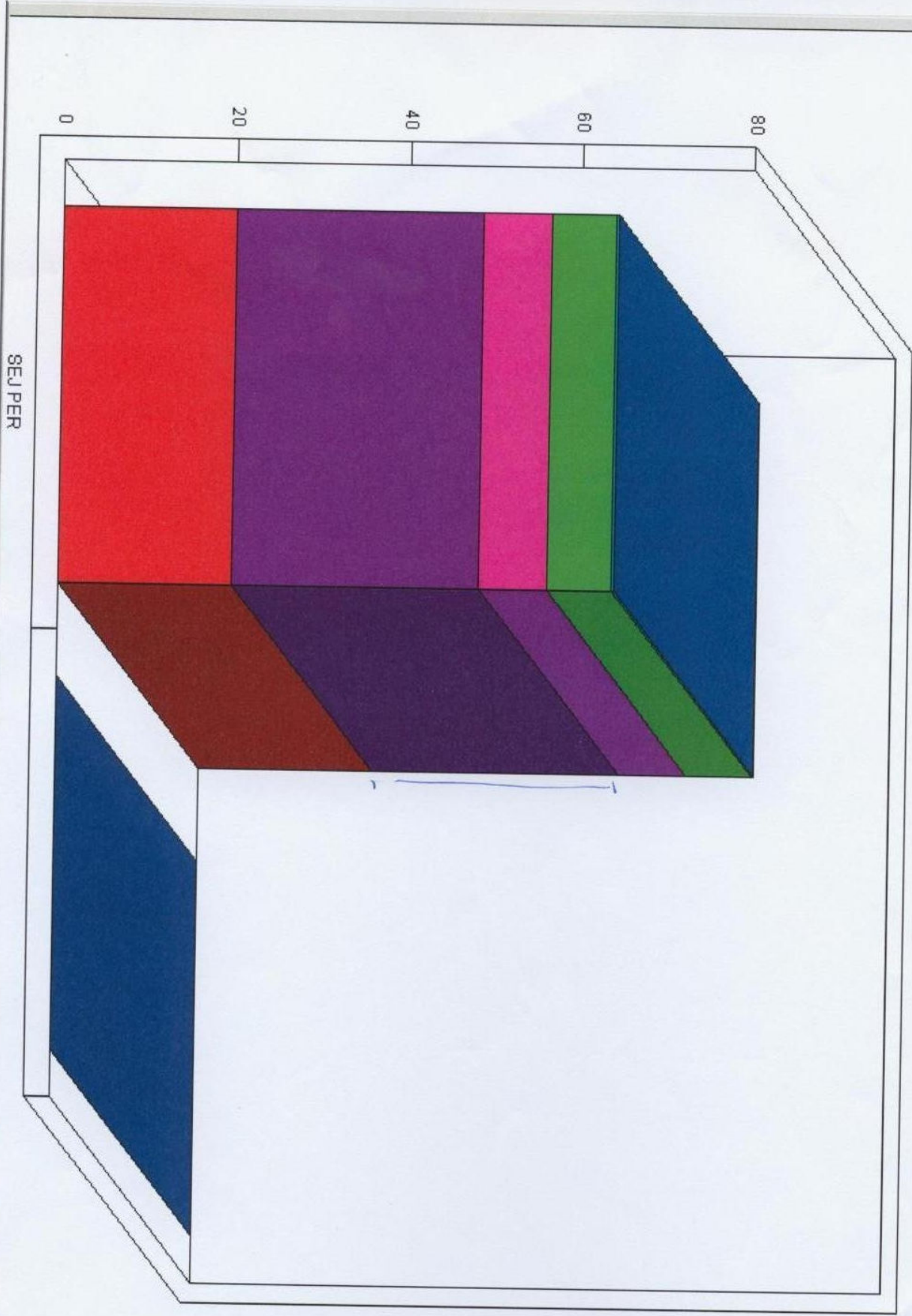
6. Bains

- (1) 1 Se lave seul (baignoire, douche) sans aide
- (0) 2 Se lave seul avec une aide pour rentrer dans la baignoire ou pour en sortir
- (0) 3 Se lave le visage et les mains facilement mais ne peut se laver le reste du corps
- (0) 4 Ne se lave pas seul mais coopère lorsqu'on le lave
- (0) 5 N'essaie pas de se laver seul et/ ou résiste à l'aide de l'entourage

Pour chaque item la cotation (1) = indépendance
(0) = dépendance

Score total = somme des divers items
Score total sur 14 =

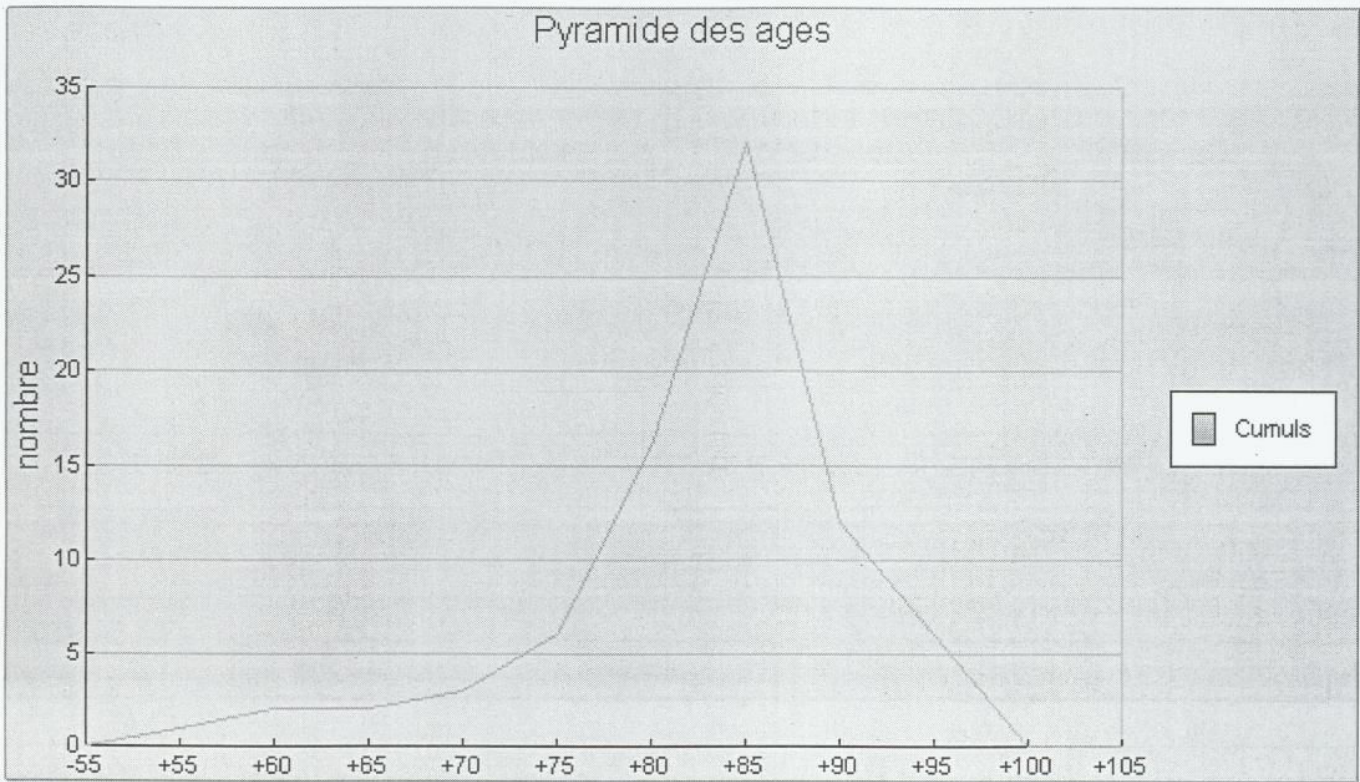
- Situation du 01/09/2009 pour toutes les sections -



- GIR 6
- GIR 5
- GIR 4
- GIR 3
- GIR 2
- GIR 1

Pyramide des âges

au 14/10/2009



Age	-55	+55	+60	+65	+70	+75	+80	+85	+90	+95	+100	+105	Total	m.âge
Nb H	0	1	1	1	2	2	3	8	2	0	0	0	20	80
Nb F	0	0	1	1	1	4	13	24	10	6	0	0	60	86
Total	0	1	2	2	3	6	16	32	12	6	0	0	80	84

plus jeune : 55 ans

Sans date de naissance : 1

plus vieux : 97 ans

au 14/10/2009

Total des recensés : 81