Public Health Ontario | Santé publique Ontario

1re révision : Novembre 2019

Programme IVU

Communication avec le résident et sa famille/suivi

Cet outil peut être utilisé pour faciliter la conversation avec les membres de la famille et les résidents. Il peut également être utilisé pour documenter la manière dont les résidents seront activement surveillés en cas d'infection des voies urinaires présumée. Cette ressource fait partie du programme sur les IVU de Santé publique Ontario. Pour plus d'informations, veuillez consulter www.publichealthontario.ca/fr/IVU ou par courriel ipac@oahpp.ca.

Communication avec le résident et sa famille/suivi Date_____

Nous surveillons _____ pour détecter tout signe d'infection urinaire.
Au cours des 24 prochaines heures, nous allons :

- ✓ Être à l'affût de tout signe d'infection et surveiller la température de la personne.
- ✓ Encourager ou aider la personne à boire plus de liquide, si cela est indiqué.
- ✓ Encourager ou aider la personne à bouger plus, si cela est approprié.

Résultat

- ◯ L'évaluation est terminée. Il n'y a aucun signe d'infection et aucune autre mesure n'est indiquée.
- ◯ Il pourrait y avoir une infection urinaire. Un échantillon d'urine a été envoyé au laboratoire.
- ◯ *Aucun* antibiotique n'a encore été administré—nous attendons les résultats des analyses en laboratoire.
- ◯ Nous avons commencé un traitement aux antibiotiques et réévaluerons le cas lorsque nous aurons reçu les résultats des analyses en laboratoire.

Si vous avez des questions, veuillez vous adresser à l'infirmière ou à l'infirmier de garde.

Nom du fournisseur de soins de santé (en caractères d'imprimerie) : _____
Signature :_____

☐ IAA ☐ IA ☐ Infirmier/Infirmière praticien(ne) ☐ Médecin

Communication avec le résident et sa famille/suivi Date_____

Nous surveillons _____ pour détecter tout signe d'infection urinaire.
Au cours des 24 prochaines heures, nous allons :

- ✓ Être à l'affût de tout signe d'infection et surveiller la température de la personne.
- ✓ Encourager ou aider la personne à boire plus de liquide, si cela est indiqué.
- ✓ Encourager ou aider la personne à bouger plus, si cela est approprié.

Résultat

- ◯ L'évaluation est terminée. Il n'y a aucun signe d'infection et aucune autre mesure n'est indiquée.
- ◯ Il pourrait y avoir une infection urinaire. Un échantillon d'urine a été envoyé au laboratoire.
- ◯ *Aucun* antibiotique n'a encore été administré—nous attendons les résultats des analyses en laboratoire.
- ◯ Nous avons commencé un traitement aux antibiotiques et réévaluerons le cas lorsque nous aurons reçu les résultats des analyses en laboratoire.

Si vous avez des questions, veuillez vous adresser à l'infirmière ou à l'infirmier de garde.

Nom du fournisseur de soins de santé (en caractères d'imprimerie) : _____
Signature :_____

☐ IAA ☐ IA ☐ Infirmier/Infirmière praticien(ne) ☐ Médecin

Communication avec le résident et sa famille/suivi Date_____

Nous surveillons _____ pour détecter tout signe d'infection urinaire.
Au cours des 24 prochaines heures, nous allons :

- ✓ Être à l'affût de tout signe d'infection et surveiller la température de la personne.
- ✓ Encourager ou aider la personne à boire plus de liquide, si cela est indiqué.
- ✓ Encourager ou aider la personne à bouger plus, si cela est approprié.

Résultat

- ◯ L'évaluation est terminée. Il n'y a aucun signe d'infection et aucune autre mesure n'est indiquée.
- ◯ Il pourrait y avoir une infection urinaire. Un échantillon d'urine a été envoyé au laboratoire.
- ◯ *Aucun* antibiotique n'a encore été administré—nous attendons les résultats des analyses en laboratoire.
- ◯ Nous avons commencé un traitement aux antibiotiques et réévaluerons le cas lorsque nous aurons reçu les résultats des analyses en laboratoire.

Si vous avez des questions, veuillez vous adresser à l'infirmière ou à l'infirmier de garde.

Nom du fournisseur de soins de santé (en caractères d'imprimerie) : _____
Signature :_____

☐ IAA ☐ IA ☐ Infirmier/Infirmière praticien(ne) ☐ Médecin

Communication avec le résident et sa famille/suivi Date_____

Nous surveillons _____ pour détecter tout signe d'infection urinaire.
Au cours des 24 prochaines heures, nous allons :

- ✓ Être à l'affût de tout signe d'infection et surveiller la température de la personne.
- ✓ Encourager ou aider la personne à boire plus de liquide, si cela est indiqué.
- ✓ Encourager ou aider la personne à bouger plus, si cela est approprié.

Résultat

- ◯ L'évaluation est terminée. Il n'y a aucun signe d'infection et aucune autre mesure n'est indiquée.
- ◯ Il pourrait y avoir une infection urinaire. Un échantillon d'urine a été envoyé au laboratoire.
- ◯ *Aucun* antibiotique n'a encore été administré—nous attendons les résultats des analyses en laboratoire.
- ◯ Nous avons commencé un traitement aux antibiotiques et réévaluerons le cas lorsque nous aurons reçu les résultats des analyses en laboratoire.

Si vous avez des questions, veuillez vous adresser à l'infirmière ou à l'infirmier de garde.

Nom du fournisseur de soins de santé (en caractères d'imprimerie) : _____
Signature :_____

☐ IAA ☐ IA ☐ Infirmier/Infirmière praticien(ne) ☐ Médecin

Ontario
Agency for Health Protection and Promotion
Agence de protection et de promotion de la santé