

MARCHE À SUIVRE EN PRÉSENCE D'UNE INFIRMIÈRE AUXILIAIRE, SANS INFIRMIÈRE SUR PLACE AU MOMENT DE LA CHUTE EN RPA (CAT. 3 et 4) (Algorithme C de la « politique relative à la prévention et à la gestion des chutes et de leurs conséquences »)

L'infirmière auxiliaire :

1. Effectue une collecte de données complète pour déterminer les circonstances de la chute ainsi que la gravité des conséquences de celle-ci. L'utilisation du formulaire de suivi post chute du CIUSSSCN ou d'un formulaire en vigueur dans le milieu peut aider à structurer le suivi des paramètres et à ne pas oublier des éléments de surveillance
2. Effectue les manœuvres de réanimation ou les premiers soins lorsque nécessaire

Vérifie si le résident présente une des conditions urgentes suivantes :

1. Un changement dans l'état de conscience
2. Une déviation ou une déformation des membres
3. La présence de sang ou de liquide au niveau des oreilles, du nez ou de la bouche
4. Une douleur importante à un membre, à la tête ou lors de la respiration profonde
5. Une blessure importante

Oui à une des 5 conditions

1. Éviter de faire bouger le résident
  2. **Contactez le 911**
  3. Demander de l'aide si disponible
  4. Débuter le RCR si inconscient et absence de pouls ou de respiration
  5. Assurer une présence constante auprès du résident jusqu'à l'arrivée des ambulanciers
  6. Rédiger un rapport d'incident-accident
- \*\*Si le résident : est relevé par les ambulanciers, refuse d'aller à l'hôpital ou est de retour de l'hôpital sans directives pour le suivi à effectuer :**
7. Aviser un professionnel du CIUSSS et suivre les recommandations pour le suivi post chute (voir trajectoire plus bas)

Non à toutes ces questions, mais le résident est incapable de se lever seul

Si aucun outil d'aide à la mobilisation disponible, employés non formés ou seulement une personne sur place

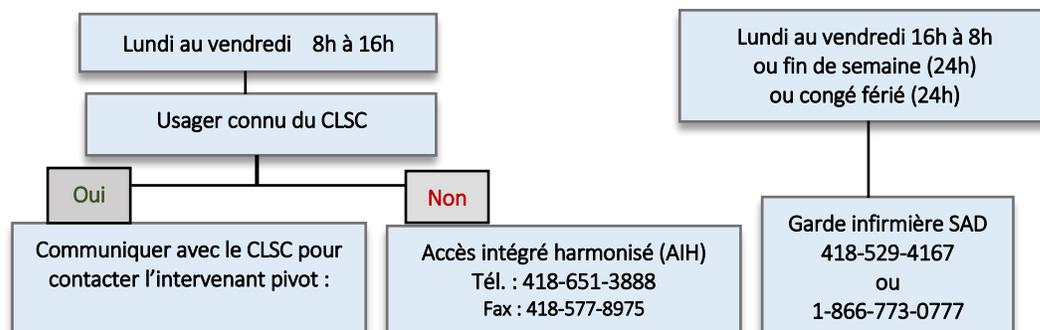
Si outil d'aide à la mobilisation est disponible (lève-personne, chaise Raiser, etc.) et présence de 2 personnes formées pour l'utiliser :

1. Utiliser l'outil d'aide à la mobilisation disponible pour relever le résident
2. Installer le résident confortablement
3. Prodiguer les premiers soins requis (glace, pansement sec, etc.)
4. Rédiger un rapport d'incident-accident et assurer le suivi auprès du représentant légal
5. Contacter un professionnel du CIUSSS pour l'aviser de la situation et lui transmettre les données recueillies ainsi que les interventions effectuées (Voir trajectoire plus bas)
6. Transmettre à l'aide-soignant les directives du professionnel du CIUSSS le cas échéant
7. Rédiger sa note au dossier dans l'outil de documentation du milieu
8. Assurer le suivi post chute selon les directives du professionnel du CIUSSS

Non à toutes ces questions et le résident est capable de se lever seul avec une aide minimale

1. Superviser le lever du résident avec appui sur une chaise, en lui donnant des consignes verbales ou une aide physique minimale (voir procédure avec photos)
- \*\*En aucun cas tenter de soutenir ou soulever le résident en ne lui tenant pas le bras au risque de causer des blessures**
2. Installer le résident confortablement
  3. Prodiguer les premiers soins requis (glace, pansement sec, etc.)
  4. Rédiger un rapport d'incident-accident assurer le suivi auprès du représentant légal
  5. Contacter un professionnel du CIUSSS pour l'aviser de la situation et lui transmettre les données recueillies ainsi que les interventions effectuées (Voir trajectoire plus bas)
  6. Transmettre à l'aide-soignant les directives du professionnel du CIUSSS le cas échéant
  7. Inscrire sa note au dossier dans l'outil de documentation de votre milieu
  8. Assurer le suivi post chute selon les directives du professionnel du CIUSSS

**\*\*En cas d'apparition de douleur vive ou de nouveaux symptômes significatifs, cesser toute manœuvre de lever, contacter le 911 et veiller au confort du résident en attendant l'arrivée des ambulanciers\*\***



\*Si vous êtes dans l'incapacité de rester auprès de l'utilisateur, contacter une infirmière selon la trajectoire pour obtenir les directives.