

## Document d'encadrement pour soutenir les infirmières et infirmières auxiliaires lors de la supervision des aides-soignants

Nom de l'aide-soignant : \_\_\_\_\_ Nom du professionnel : \_\_\_\_\_  
Date de supervision : \_\_\_\_\_

<b>Principes de bases Administration de la médication / Soins invasifs / Soins non réglementés</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Connait et applique les 7 BONS.		
Vérification de la date d'expiration et d'ouverture du médicament		
Respecte l'asepsie lors de l'administration de la médication / Soins invasifs / Soins non réglementés		
Procède à l'HDM au moment requis		
Prépare le matériel/ la médication selon le FADM et la feuille de consignes		
Utilise adéquatement la FADM /le logiciel informatisé/FEDT-pour la vérification et signature de la médication à administrer.		
Applique et respecte les directives inscrites sur la feuille de consigne (établies par le professionnel)		
Procède à la double identification sans équivoque exemple : photo à jour, date de naissance, adresse, NAM, etc.		
Procède à la double vérification/double vérification indépendante médication à haut risque		
S'assure du nombre de comprimés dans sachet/dispill vs ce qui est inscrit sur sachet/en-tête du dispill		
S'assure de la capacité de l'usager à prendre sa médication s'il y a lieu		
En cas d'erreur de médicament, omission, erreur dans le dispill, connait et suit la trajectoire de communication		
Connait la trajectoire et la marche à suivre si médicament tombe au sol		
<b>Commentaires :</b>		

<b>Médication par voie orale</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Informe l'usager sur la façon de prendre sa médication		
S'assure que l'usager a bien pris sa médication		
<b>Médication PRN</b>		
S'assure du respect de l'intervalle des doses avant de donner un médicament en PRN		
Se réfère à la directive ou FADM avant de donner un PRN		
Si administration d'un narcotique, signe le décompte et le FADM en y inscrivant l'heure d'administration.		
Inscrit sur le formulaire d'observation des aides-soignants si présence de particularités		
Connait la bonne méthode pour triturer la médication		
<b>Commentaires :</b>		

Médication par voie topique	OUI	NON
Port de gants pour l'administration		
Nettoie la peau et l'assèche (si présence de poils, coupe avec des ciseaux avant l'application)		
Valide si particularité avec la peau avant l'application (rougeur, œdème, écoulement)		
Ouvre le contenant et prend la crème à l'aide d'un abaisse-langue ou le bout du gant. Ne pas reprendre avec le même doigt ou abaisse-langue.		
<b>Commentaires :</b>		

Médication par voie transdermique	OUI	NON
Port de gants pour l'application		
Inscription de la date, heure et initiales sur le timbre (style crayon sharpie)		
Vérifie que l'utilisateur n'a plus son timbre précédent ou le retire (suivre indication de la FADM ou directives)		
Jette le timbre dans un biorisque		
Nettoie la peau et l'assèche (si présence de poils, coupe avec des ciseaux avant l'application)		
Valide si particularité avec la peau avant l'application (rougeur, œdème, démangeaison)		
Applique la rotation des sites		
Presser le timbre avec la paume de la main et le maintenir pendant 30 secondes.		
Si timbre de narcotique, signer le décompte et le FADM.		
<b>Commentaires :</b>		

Médication par voie ophtalmique	OUI	NON
Port de gants avant le soin, si doit nettoyer le site, change ses gants entre les actions		
Demande à l'utilisateur de s'asseoir puis incliner la tête vers l'arrière ou de se coucher		
Retire le couvercle du contenant et prend garde de ne pas contaminer l'intérieur		
Exécute la technique selon la MSI		
<b>Commentaires :</b>		

Médication par voie otique	OUI	NON
Port de gants		
Installe l'utilisateur confortablement assis ou couché		
Nettoie le pavillon de l'oreille et l'extérieur du conduit auditif avec une compresse ou une serviette humide au besoin		
Exécute la technique selon la MSI		
Demande à l'utilisateur de garder la tête inclinée quelques minutes (5 à 10 minutes)		
Si la procédure doit être répétée dans l'autre oreille, attendre 5 à 10 minutes avant de répéter		
<b>Commentaires :</b>		

Médication par inhalation	OUI	NON
Installe l'utilisateur en position assise ou semi-assise		
S'assure qu'il reste des doses dans le dispositif		
Utilise l'aérocambre s'il y a lieu		
Exécute la technique selon la MSI		
Pour une deuxième inhalation d'un même médicament attend 1 minute entre les bouffées		
Attendre 5 minutes entre l'administration de 2 types d'inhalateurs différents		
<b>Commentaires :</b>		

Médication voie nasale	OUI	NON
Port de gants		
Fait moucher l'utilisateur		
Demande à l'utilisateur de pencher la tête vers l'arrière.		
Exécute la technique selon la MSI		
Nettoyer le matériel avec de l'eau et du savon.		
<b>Commentaires :</b>		

Médication sous-cutanée (insuline)	OUI	NON
Port de gants.		
Prend la glycémie selon la directive.		
S'assure que l'utilisateur n'est pas en hypoglycémie lors de l'administration de l'insuline.		
Désinfecte l'embout du stylo injecteur avec un tampon d'alcool avant d'y installer l'aiguille. *important de changer l'aiguille à chaque administration		
Bascule le stylo injecteur à 10 reprises afin que l'insuline soit bien mélangée.		
Retire les capuchons protecteurs et effectue un vide d'air de 2 unités en ajustant la roulette du stylo.		
Ajuste la dose à administrer selon les indications du FADM, les directives		
Fait la double vérification ou double vérification indépendante (DVI)		
Désinfecte le site d'injection avec un tampon d'alcool en effectuant un mouvement circulaire et attendre 10 secondes		
Prend une pincée au site d'injection, insère l'aiguille à un angle de 90 degrés et appuie lentement sur le piston jusqu'au bout		
Attend 10 secondes avant de retirer l'aiguille de la peau.		
Retire l'aiguille et la dispose dans un biorisque.		
Applique la rotation des sites.		
<b>Commentaires :</b>		

Activités de soins non réglementés : Prise de glycémie	OUI	NON
Port de gants		
Demande à l'utilisateur de se laver les mains à l'eau et au savon. Si impossible utilise de l'alcool et laisse sécher complètement et retirer la première goutte de sang		
Installe l'aiguille dans le stylo piqueur, toujours utiliser une nouvelle aiguille.		
Exécute la technique selon la MSI		
Jette la bandelette et l'aiguille au biorisque		
Connait les signes d'hypoglycémie et d'hyperglycémie		
Connait le protocole et la trajectoire en lien avec une hypo ou hyperglycémie		
<b>Commentaires :</b>		

**Pour les autres voies d'administration (rectale, vaginale, entérale.) voir la grille des MSI**