

Prescription médicale pour soins à domicile (LAMal)
(à remettre au patient lors de la consultation à l'attention de l'infirmière)

Nom et prénom du patient : **Date de naissance :**

L'évaluation des besoins du patient pour la mise en place des interventions est effectuée d'office.
<input type="checkbox"/> Conseils au patient ainsi qu'aux intervenants non professionnels pour les soins l'adm. de médicaments ou l'emploi d'appareils médicaux, contrôles nécessaires, enseignement
<input type="checkbox"/> Préparation et/ou administration de médicaments* préparation d'un semainier/adm. journalière de médicaments/etc.
<input type="checkbox"/> Administration de médicaments* par voie sous-cutanée, intramusculaire, intraveineuse
<input type="checkbox"/> Administration et surveillance de transfusion*
<input type="checkbox"/> Administration de traitement dermatologique* réfection de pansement ulcère ou escarre/ablation de fils/etc.
<input type="checkbox"/> Administration et surveillance d'alimentation entérale ou parentérale* perfusion/pose, rinçage, pans. de cathéter/pose de sonde gastrique/etc.
<input type="checkbox"/> Mesures diagnostiques (paramètres vitaux) pouls/TA/poids/respiration/température
<input type="checkbox"/> Bilan de l'évolution de l'état de santé mesures de paramètres physiques/psychiques/environnementaux à définir
<input type="checkbox"/> Soins aux diabétiques hémoglucotest / glycosurie/contrôle des pieds/etc.
<input type="checkbox"/> Soins en cas de troubles de l'évacuation urinaire ou intestinale pose de sonde vésicale/lavement/rééducation/etc.
<input type="checkbox"/> Soins thérapeutiques pour la respiration trachéotomie/aspiration/aérosols/adm.oxygène/exercices respiratoires/inhalation/etc.
<input type="checkbox"/> Soins en cas de dialyse péritonéale
<input type="checkbox"/> Mandat pour soins de base aide à l'hygiène corporelle et buccale/aide à l'habillage/aide à l'alimentation/prévention d'escarres/prévention et soins de peau/mobilisation/exercices/installation du patient/réfection du lit/bandage des jambes/pose de bas de compression/etc.
Les soins de base sont effectués par l'infirmière pour les clients dans une situation instable et d'évolution imprévisible ; ils sont délégués à une aide en soins/ASSC, après évaluation de l'infirmière, si la situation est caractérisée par la stabilité et la prévisibilité.

***Pour toute médication (y compris per os), mentionner les noms des médicaments, la posologie, la fréquence, la voie d'administration, la durée du ttt.** Cet espace est aussi réservé pour toute information complémentaire nécessaire à l'exécution du soin prescrit ; fourchette thérapeutique, protocole particulier, etc.

Date :

Signature et timbre du médecin :