



**imad - Direction des opérations**  
**Service des pratiques professionnelles**  
Avenue Cardinal-Mermillod 36  
CP 1731  
1227 Carouge

[www.imad-ge.ch](http://www.imad-ge.ch)

**Date**            Septembre 2016

**Contact**        Direction du service des pratiques professionnelles - [catherine.busnel@imad-ge.ch](mailto:catherine.busnel@imad-ge.ch)

# Fiche technique concernant l'usage de l'acte "Bilan évolution de l'état de santé" en remplacement de l'acte "contrôle de santé" à l'attention des médecins prescripteurs

**Recommandation d'utilisation de l'acte :**

**« Bilan de l'évolution de l'état de santé »**

Le bilan de l'évolution de l'état de santé est indiqué lorsque le client - ou son entourage - n'a pas pu mettre en évidence les causes de dysfonctionnements et/ou n'a pas pu prendre les mesures utiles pour y remédier.

Son usage est indiqué, lorsqu'aucun autre acte du catalogue ASSASD ne couvre le champ de la prestation à réaliser. Cet acte peut être utilisé seul ou associé à d'autres actes du catalogue ASSASD ; il ne comprend pas la mesure des paramètres vitaux.

Les objectifs, de même que les paramètres à mesurer et le nombre de visites, sont définis conjointement par le médecin et l'infirmière référente en fonction des besoins requis du client afin de suivre l'évolution de son état de santé physique, psychique et/ou l'évolution des paramètres environnementaux.

<b>Définition</b>	C'est un ensemble de mesures effectuées auprès d'un client dans les domaines de la santé physique et mentale, intégrant une vision de la personne en relation avec son environnement social et matériel (excepté les paramètres vitaux). Dans le cadre d'une maladie aigüe, chronique, palliative.
<b>Objectifs</b>	Mettre en évidence les causes des problèmes identifiés lors de l'évaluation ou du suivi du client et y remédier.
<b>Descriptif</b>	Détermination des éléments à surveiller en partenariat avec le médecin traitant et en fonction des objectifs de contrôle et de suivi de santé (santé mentale et physique du client, aspects sociaux et environnementaux). Recueil de données, ciblé en privilégiant une approche relationnelle favorisant l'autonomie du client. Analyse des résultats. Transmission des résultats des mesures effectuées aux médecins prescripteurs ainsi que l'analyse et les propositions d'actions spécifiques. Les éléments à explorer par exemple : L'appétit, la qualité de l'alimentation et de l'hydratation La présence d'œdèmes au niveau des membres inférieurs L'adhésion aux traitements Les contacts avec le monde extérieur (solitude) La possibilité de mobilité, présence vertiges, équilibre (risque de chute) L'évaluation de la thymie (anxiété, agressivité entre autres) L'aptitude à se souvenir La qualité du sommeil L'état cutané L'orientation temporo-spatiale Evaluation de la douleur Symptôme ESAS Aptitude à mettre en œuvre des stratégies d'adaptation au quotidien
<b>Temps</b>	15 minutes
<b>Professionnel</b>	Infirmier

## Recommandation pour les mesures diagnostiques (paramètres vitaux)

Pour rappel ces actes sont :

- **Prise de tension artérielle**
- **Contrôle du pouls**
- **Observation/contrôle de la respiration**
- **Prise de la température**
- **Contrôle du poids**

Ces différentes mesures peuvent faire l'objet d'une visite propre aux mesures diagnostiques ou associées au « Bilan de l'évolution de l'état de santé ».

Les mesures diagnostiques et le bilan de l'évolution de l'état de santé sont donc des actes distincts et doivent être prescrits comme tel s'il y a lieu.

La fiche de prescription médicale pour soins à domicile a été modifiée en tenant compte des changements apportés à notre catalogue de prestation.

Le formulaire se trouve sur notre site internet :

<http://www.imad-ge.ch/>

Allez sur l'onglet « documents » puis choisir le menu « utiles aux professionnels »



**Prescription médicale pour soins à domicile (LAMA)**  
(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 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 hémogluco-test / 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 : .....