

Techniques de **soins**

6^e
ÉDITION

**FICHES
MÉMOS**

AIDE-SOIGNANT

- SOINS D'HYGIÈNE ET DE CONFORT
- OBSERVATION ET SURVEILLANCE DE L'ÉTAT CLINIQUE
- SOINS LIÉS AUX DISPOSITIFS MÉDICAUX OU D'APPAREILLAGE
- PRISE EN CHARGE D'UN OPÉRÉ ET AIDE AUX SOINS
- PRINCIPES D'ERGONOMIE ET DE MANUTENTION, RÈGLES DE SÉCURITÉ ET PRÉVENTION DES RISQUES
- AUTOUR DU SOIN
- TRAITEMENT DES INFORMATIONS
- + FICHES D'ÉVALUATION DES SOINS

**+ 110
fiches**

***Un concentré
d'efficacité !***

SOMMAIRE

1 **Rappels**

1. Les besoins fondamentaux de l'être humain
2. Précautions standard
3. Prise en charge d'un patient
4. Le consentement du patient
5. Bienveillance et maltraitance

2 **Soins d'hygiène et de confort**

6. Toilette au lit
7. Toilette au lavabo
8. Toilette à la douche
9. Toilette au chariot de douche
10. Bain
11. Rasage
12. Soins de bouche non médicamenteux
13. Soins du nez, des oreilles et des yeux
14. Pédiluve au fauteuil
15. Pédiluve au lit
16. Capiluve au lit
17. Capiluve au lavabo
18. Aide à l'habillage et au déshabillage
19. Nutrition et régimes
20. Aide au repas et hygiène alimentaire
21. Aide au sommeil
22. Change d'une protection anatomique
23. Pose d'un bassin
24. Pose d'un urinal
25. Pose d'un étui pénien
26. Change d'une poche de colostomie cicatrisée
27. Soins post-mortem

3 Observation et surveillance de l'état clinique

- 28. Mesure des paramètres vitaux
- 29. Réalisation d'une courbe de surveillance
- 30. Conscience
- 31. Fréquence respiratoire
- 32. Recueil de la saturation en oxygène
- 33. Pouls - Fréquence cardiaque
- 34. Tension artérielle
- 35. Mensurations : poids et taille
- 36. Recueil de glycémie par captation capillaire ou par lecture instantanée transdermique
- 37. Surveillance des urines
- 38. Température
- 39. Surveillance de la peau et des téguments
- 40. Surveillance des selles
- 41. Aide et assistance d'un patient en cas de diarrhée
- 42. Surveillance des vomissements
- 43. Évaluation de la douleur
- 44. Prélèvements non stériles : selles
- 45. Prélèvements non stériles : expectorations
- 46. Observation et surveillance d'un patient sous perfusion
- 47. Prévention d'escarres

4 Soins liés aux dispositifs médicaux ou d'appareillage

- 48. Pose de bas de contention
- 49. Préparation et désinfection du matériel à oxygène
- 50. Oxygénothérapie
- 51. Montage et entretien du matériel d'aspiration
- 52. Montage, entretien et réalisation d'aspiration endotrachéale
- 53. Administration d'un aérosol non médicamenteux
- 54. Sonde vésicale : surveillance du patient et vidange de son collecteur
- 55. Observation de patients sous dialyse
- 56. Pose de collecteurs externes
- 57. Soins d'hygiène : patients porteurs d'entérostomies cicatrisées
- 58. Surveillance de l'alimentation par sonde
- 59. Surveillance et renouvellement d'une vessie de glace
- 60. Pose de suppositoire (d'aide à l'élimination)
- 61. Immobilisations : observation et surveillance
- 62. Lecture instantanée et recueil aseptique d'urines
- 63. Lavage oculaire et instillation de collyre

5 Prise en charge d'un opéré et aide aux soins réalisés par l'infirmier

- 64. Préparation du patient en préopératoire
- 65. Préparation de la chambre pour le retour du patient
- 66. Observation des pansements
- 67. Ouverture du matériel stérile
- 68. Prise de médicaments sous forme non injectable
- 69. Réalisation de soins aseptiques
- 70. Aide au premier lever

6 Principes d'ergonomie et de manutention, règles de sécurité et prévention des risques

- 71. Techniques de prévention des accidents dorso-lombaires
- 72. Principes et règles d'ergonomie concernant la manutention
- 73. Redressement au lit
- 74. Redressement au fauteuil
- 75. Transfert assis - debout
- 76. Positionnement au lit sur le côté : décubitus latéral
- 77. Transfert couché-assis / assis-couché
- 78. Transfert fauteuil - lit
- 79. Aides techniques à la manutention et au transfert
- 80. Principes et règles de sécurité concernant les personnes soignées
- 81. Positions et attitudes professionnelles correctes
- 82. Installation de la personne en fonction de son handicap
- 83. Mobilisation, aide à la marche, déplacement
- 84. Prévention des ankyloses et attitudes vicieuses
- 85. Prévention des chutes

7 Autour du soin

- 86. Entretien de la chambre
- 87. Réfection du lit
- 88. Réfection du lit occupé
- 89. Les circuits du linge
- 90. Circuits alimentaires et service des repas
- 91. Préparation d'un chariot de soins
- 92. Règles d'identification et d'utilisation des produits
- 93. Sécurité et précautions d'emploi des produits
- 94. Règles concernant le stockage des produits
- 95. Fiche technique d'utilisation des produits
- 96. Matériels pour le bionettoyage et le lavage manuel des sols

- 97. Techniques de nettoyage et de bionettoyage
- 98. Prévention des infections associées aux soins (IAS)
- 99. Prévention des risques liés à la sécurité en milieu hospitalier
- 100. Stérilisation des dispositifs médicaux réutilisables
- 101. Circuits des déchets d'activité
- 102. Isolement protecteur des patients immunodéprimés
- 103. Précautions complémentaires

8 Traitement des informations

- 104. Transmissions orales
- 105. Dossier de soins informatisé
- 106. Transmissions écrites
- 107. Transmissions ciblées
- 108. Diagramme de soins

9 Fiches d'évaluation des soins

- 109. Besoins fondamentaux de l'être humain
- 110. Toilette au lit
 - 111. Toilette au lavabo
- 112. Rasage
- 113. Pédiluve au fauteuil
- 114. Capiluve au lavabo
- 115. Aide au repas et hygiène alimentaire
- 116. Change d'une protection anatomique

Téléchargez des fiches complémentaires d'évaluation des soins



Techniques de soins

Les auteurs

Hayat Abbadi

Jérôme Brayer

Sylvie Corvisier-Tourneur

Catherine De Macedo

Sébastien Derue

Flavie Durand-Dubief

Jocelyn Garnier

Marlène Gratiot

Pauline Guillier

Emmanuelle Ruhier

Régine Tardy

Cindy Van Der Veen

Houriya Zaouch

Crédits iconographiques

Fiche Précautions standard

- Images 1 et 2 : Organisation Mondiale de la santé (OMS).

Recommandations de l'OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins.

Fiche Pose d'un étui pénien

- Image 1 : © Laboratoires Coloplast

Fiche Évaluation de la douleur

- Image 1 : © Association SPARADRAP

Fiche Montage, entretien et réalisation d'aspiration endotrachéale

- Image 1 : © <http://dexter-medical.fr>

- Image 5 : © 2023 Laboratoires Euromédis de Euromédis Groupe

Fiche Lecture instantanée et recueil aseptique d'urines

- Images 1 et 2 : © SCT

Fiche Aides techniques à la manutention et au transfert

- Image 2 : TINA ® © 2023 Alter Eco Santé - Tous droits réservés

Avertissement

Du fait, notamment, de l'avancement rapide des sciences médicales, l'éditeur et l'auteur déclinent toute responsabilité du mauvais usage qui pourrait être fait du contenu de cet ouvrage.

Malgré toute l'attention portée à sa rédaction, la survenue d'une erreur reste possible.

L'éditeur et les auteurs ne sauraient être tenus pour responsables des éventuelles conséquences qui pourraient en résulter.

L'éditeur et les auteurs remercient par avance le lecteur de bien vouloir leur signaler toute erreur qu'il pourrait rencontrer à la lecture de cet ouvrage.

Toute reproduction ou représentation intégrale ou partielle, par quelque procédé que ce soit, des pages publiées dans le présent ouvrage, faite sans autorisation de l'éditeur ou du Centre français du Droit de copie (20, rue des Grands-Augustins, 75006 Paris), est illicite et constitue une contrefaçon. Seules sont autorisées, d'une part, les reproductions strictement réservées à l'usage privé du copiste et non destinées à une utilisation collective, et, d'autre part, les analyses et courtes citations justifiées par le caractère scientifique ou d'information de l'œuvre dans laquelle elles sont incorporées (loi du 1^{er} juillet 1992 - art. 40 et 41 et Code pénal - art. 425).

1 Les besoins fondamentaux de l'être humain

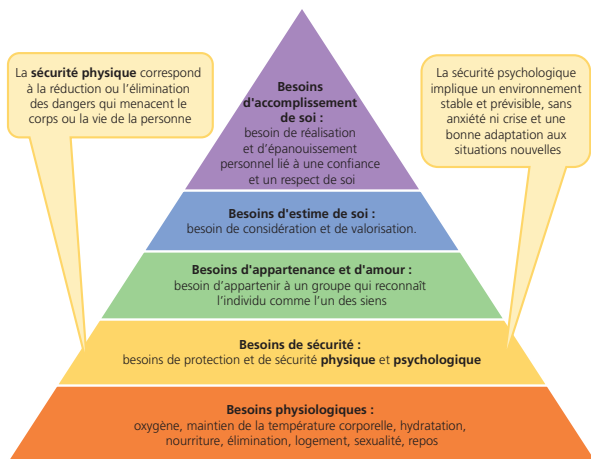
Avant la réalisation de tout soin, il faut connaître son patient, lire le dossier de soins et les transmissions et recueillir les données. Pour ce faire, on s'appuie sur les besoins fondamentaux.

Le besoin est une nécessité vitale : s'il n'est pas satisfait, il provoque une sensation de manque et va entraver le processus de vie ou de développement de l'individu. Les besoins satisfaits entraînent le bien-être.

1 Pyramide des besoins de A. Maslow

Le psychologue Abraham Maslow a mis en lumière l'importance de la satisfaction des besoins. Il distingue cinq groupes de besoins fondamentaux universels.

Pyramide des besoins selon le modèle d'A. Maslow



Selon un ordre hiérarchique, lorsqu'un groupe de besoins est satisfait, un autre va progressivement prendre sa place. Lorsqu'un besoin précédant n'est plus satisfait ou peu satisfait, il redevient prioritaire.

2 Les 14 besoins fondamentaux selon V. Henderson

L'infirmière Virginia Henderson est à l'origine du modèle des **quatorze besoins fondamentaux**.

Un besoin ne peut être atteint que si les besoins précédents ont été satisfaits. Selon son modèle, les besoins fondamentaux de l'être humain peuvent être classés selon une liste ordonnée que les professionnels de santé utilisent lors des soins d'une personne en se demandant si chaque besoin est atteint.

- **Stade 1** « État normal » : **état d'équilibre et d'autonomie**.
- **Stades 2 et 3** : **dégradation des conditions de satisfaction et nécessité d'interventions soignantes plus ou moins importantes**.
- **Stade 4** « Situation grave » : stade le plus grave avec un **manque radical des conditions de satisfaction** et une **nécessité d'interventions soignantes très importantes**.

BESOINS	1. État normal	2. Insatisfaction	3. Dégradation	4. Situation grave
1. Respirer	Sans gêne	Dyspnée	A besoin d'aide technique (aérosol)	Ventilation assistée
2. Boire et manger	Mange seul	Installation/stimulation	A besoin d'aide partielle et/ou surveillance	A besoin d'aide totale (faire manger)
3. Éliminer → Urines	Continence	A besoin d'aide (WC avec aide, urinal, bassin)	Incontinence partielle	Incontinence permanente
→ Selles	Transit normal	A besoin d'aide (WC avec aide, bassin)	Incontinence, diarrhée, constipation épisodique, laxatifs	Encoprésie, constipation grave

BESOINS	1. État normal	2. Insatisfaction	3. Dégradation	4. Situation grave
4. Se mouvoir et maintenir une bonne posture	Se déplace seul	Se déplace avec aide (canne) ou avec une personne	Se déplace avec l'aide de deux personnes	Alité en permanence, lever interdit
5. Dormir et se reposer	Dort naturellement	Dort avec aide (médicament)	Réveils fréquents	Insomnies fréquentes
6. Se vêtir et se dévêtir	S'habille, se déshabille seul	A besoin du conseil d'un tiers, de surveillance	A besoin de l'aide partielle d'un tiers	A besoin d'une aide totale
7. Maintenir sa température corporelle dans la normale	Adapte ses vêtements à la température ambiante	Demande à être protégé	Incapable d'adapter ses vêtements à la température ambiante	Garde les vêtements qu'on lui enfle
8. Être propre, protéger ses téguments	Se lave seul	A besoin d'être stimulé mais se lave seul	A besoin d'une aide partielle (une partie du corps)	A besoin d'une aide totale pour se laver
9. Éviter les dangers	Lucide	Confus et/ou désorienté épisodiquement	Confus et/ou désorienté en permanence	Coma, dangereux pour lui-même et pour les autres
10. Communiquer	S'exprime sans difficulté	S'exprime avec difficulté (bégaiement)	A besoin d'une aide pour s'exprimer (ardoise, interprète)	Ne peut pas s'exprimer (aphasie), ne veut pas s'exprimer
11. Agir selon ses croyances et ses valeurs	Autonome	Est découragé, exprime sa colère, son angoisse	Éprouve un sentiment de vide spirituel	Dépendance à une influence sectaire
12. S'occuper en vue de se réaliser	Autonome	Triste, anxieux	Angoissé, opposant, se laisse aller	Négation de soi, désespoir

BESOINS	1. État normal	2. Insatisfaction	3. Dégradation	4. Situation grave
13. Se récréer, se divertir	Autonome	Désintéressement à accomplir des activités récréatives	Difficulté/incapacité à accomplir des activités récréatives	Refuse d'accomplir des activités récréatives
14. Apprendre	Se prend en charge	A besoin de stimulation	Apathique	Refus, résignation

3 Les besoins fondamentaux chez l'enfant

Il existe 5 besoins fondamentaux identifiés chez l'enfant en protection de l'enfance (rapports de consensus de 2017) :

- **Besoin de sécurité.**
- **Besoin d'exploration.**
- **Besoin de cadre et de limites.**
- **Besoin d'identité.**
- **Besoin d'estime de soi.**

Les précautions standard sont des mesures d'hygiène qui s'appliquent à tout soignant, pour tout patient, tout soin et en tout lieu.

1 Hygiène des mains

- Préalables : aucun bijou (ni même alliance), ongles courts, sans vernis ni faux ongles, avant-bras dégagés.
- L'hygiène de mains est toujours réalisée par friction hydro-alcoolique.
- Lorsque les mains sont souillées, un lavage à l'eau et au savon est nécessaire avant la friction hydro-alcoolique.

Friction hydro-alcoolique

⌚ Durée de la procédure : 20-30 secondes

1a



Remplir la paume d'une main avec le produit hydro-alcoolique, recouvrir toutes les surfaces des mains et frictionner :

1b



2



Paume contre paume par mouvement de rotation ;

3



Le dos de la main gauche avec un mouvement d'avant en arrière exercé par la paume de la main droite, et vice versa ;

4



Les espaces interdigitaux, paume contre paume et doigts entrelacés, en exerçant un mouvement d'avant en arrière ;

5



Le dos des doigts dans la paume de la main opposée, avec un mouvement d'aller-retour latéral ;

6



Le pouce de la main gauche par rotation dans la main droite, et vice versa ;

7



La pulpe des doigts de la main droite dans la paume de la main gauche, et vice versa ;

8



Une fois sèches, vos mains sont prêtes pour le soin.

Organisation Mondiale de la santé (OMS). Recommandations de l'OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins.

Lavage des mains simple

 Durée de la procédure : 40-60 secondes



0 Mouiller les mains abondamment ;



1 Appliquer suffisamment de savon pour recouvrir toutes les surfaces des mains et frictionner ;



2 Paume contre paume par mouvement de rotation ;



3 Le dos de la main gauche avec un mouvement d'avant en arrière exercé par la paume de la main droite, et vice versa ;



4 Les espaces interdigitaux, paume contre paume et doigts entrelacés, en exerçant un mouvement d'avant en arrière ;



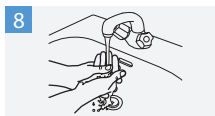
5 Le dos des doigts dans la paume de la main opposée, avec un mouvement d'aller-retour latéral ;



6 Le pouce de la main gauche par rotation dans la main droite, et vice versa ;



7 La pulpe des doigts de la main droite dans la paume de la main gauche, et vice versa ;



8 Rincer les mains à l'eau ;



9 Sécher soigneusement les mains à l'aide d'un essuie-mains à usage unique ;



10 Fermer le robinet à l'aide du même essuie-mains ;



11 Vos mains sont propres et prêtes pour le soin.

Organisation Mondiale de la santé (OMS). Recommandations de l'OMS pour l'hygiène des mains au cours des soins.

2 Port d'équipements de protection individuelle (EPI)

A. Les gants à usage unique

- Les gants ne se portent qu'en cas de contact ou risque de contact avec un liquide biologique, une muqueuse ou une peau lésée ou lorsque le soignant présente des lésions sur les mains, mais en aucun cas pour un contact avec la peau saine.
- Les gants sont à changer entre chaque patient et pour un même patient entre un soin septique et aseptique.

B. Le tablier plastique à usage unique

- Le tablier se porte pour protéger la tenue professionnelle en cas de soins souillant, mouillant ou à risque de projections de produits biologiques (sang, selles, urines, salive...).
- Il doit être changé entre chaque patient.
- Lorsque le risque de projection est très important, une surblouse à usage unique et à manches longues peut être associée en plus du tablier.

C. Masque et lunettes de protection ou visière

- Ils sont portés en cas de risque de projections ou d'aérosolisation de produits d'origine biologique sur le visage.

3 Hygiène respiratoire

- Si le soignant présente des symptômes respiratoires (toux, éternuements), il doit porter un masque de soins à usage unique.
- Il utilise un mouchoir à usage unique pour se moucher et le pli de coude pour tousser ou éternuer.

4 Gestion de l'environnement

- L'environnement de soins doit être maintenu propre par un bionettoyage approprié en particulier sur les zones les plus touchées (poignées de porte, barreaux du lit, adaptable...).
- Le matériel et dispositifs médicaux réutilisables sont nettoyés et désinfectés immédiatement après le soin et stockés dans un endroit propre.
- Les déchets et le linge sale sont triés et évacués au plus près du soin (tri à la source).

5 Gestion des excréta

- Les contenants (bassins, urinaux, sauts de chaise...) sont traités au lave-bassin dans un local spécifique.
- À défaut de lave-bassin, le soignant utilise des dispositifs à usage unique (si présence d'un broyeur) ou des sacs enveloppants et absorbants à usage unique. Le port d'EPI est essentiel.
- En aucun cas le soignant n'utilisera les toilettes du patient ou une douchette pour éviter tout risque de projections.