

cerfa  
n° 12104\*01

# démarche de soins infirmiers

volet 1  
destiné au  
service médical

démarche de soins infirmiers initiée  à partir de la 2<sup>e</sup> démarche de soins infirmiers pour un même patient  
démarche de soins infirmiers prescrite le 01/01/2005 par le docteur Duffren Patrick

résumé n° 1

(décret 62-194 du 11.02.02, arrêté du 01.03.02)

## le patient et l'assuré(e) (à compléter par l'infirmier(e) à l'aide de l'attestation papier accompagnant la carte vitale)

nom du patient (de naissance, suivi s'il y a lieu, du nom d'usage)

prénom **JOSEPH**

adresse où le patient peut être visité : **2 Rue Des Tamaris - 30740 Le Collar**

préciser : structure d'hébergement  domicile  autre

nom de l'assuré(e) (de naissance, suivi s'il y a lieu, du nom d'usage)

prénoms **JOSEPH**

n° d'immatriculation de l'assuré(e)

code de l'organisme de rattachement **0 1 3 0 1 1 0 7 7**

n° d'immatriculation du patient **1 2 4 0 8 9 6 2 4 0 0 5 9 1 2**

à défaut date de naissance **1 0 0 X 1 9 2 4**

## résumé de l'observation de la situation du patient

environnement matériel : adapté  inadapté

environnement humain : aidant(s) naturel(s) : oui  non  adapté  inadapté

aidant(s) professionnel(s) : oui  non

humeur et comportement : normal  altéré/modéré  altéré/sévère

état du patient : taille **1.70 m** poids **76 kg** assure de Nurture **10** assure Eva **3**

penibilité de la prise en charge : physique  cause :

psychologique  cause :

environnementale  cause :

## résumé de la prescription

	diagnostics infirmiers	objectifs de soins (1)	interventions infirmières
1	Insécurité liée	assurer un confort	déplacement des poches de colostomie
2	Incapacité (partielle ou totale) de se laver et d'effectuer ses soins	Maintenir un bon état général	Soins d'hygiène corporel
3			
4			
5			

autres risques :

## objectif global des soins

protéger  restaurer  compenser  maintenir  promouvoir  surveiller

réadapter  insérer  réinsérer  prévenir  éduquer

## nature qualitative et quantitative de la prescription

séances de soins infirmiers (AIS 3) : Nombre par jour : **4** Nombre par semaine : **28 (tous les jours)**

répartis en **3** passage(s) par jour, pendant semaine(s) ou **3** mois

dimanche/jour férié : oui  non  nombre de séances par jour entre 20 h et 23 h **0** entre 5 h et 8 h **0**

programme d'aide personnalisée (AIS 3,1) : nombre par jour : **4** nombre par semaine : **28**

répartis en **3** passage(s) par jour, pendant **3** jours dimanche/jour férié : oui  non

surveillance clinique infirmière et de prévention (AIS 4) : pendant semaine(s) ou mois, à partir du **01/01/2005**

signature de l'infirmière	signature (à partir de la 2 <sup>e</sup> démarche de soins infirmiers) et/ou observations du médecin
date : <b>0 1 0 1 2 0 0 5</b> signature :	date : signature :

Avis du médecin-conseil :

(1) dans les délais de la prescription  
(2) comportant le n° d'identification

La loi 78.17 du 6.1.78 relative à l'informatique, aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de l'attestation.

0 3742

RD01-01

# Exemple de Démarche de Soins Infirmiers