

# Mode d'emploi dossier infirmier informatisé Xperthis EPR, H+Nurse

*A l'usage des étudiants infirmiers et  
professeurs accompagnants*

## Tableau blanc

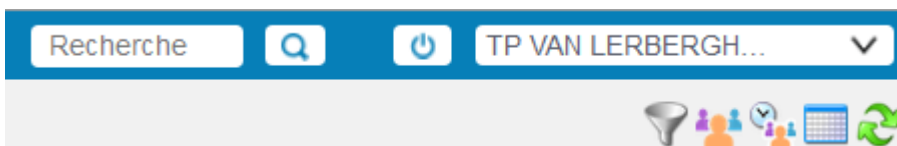
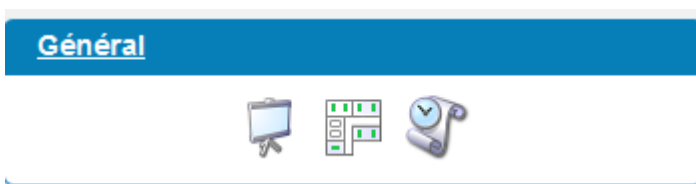
### = Tableau de bord de l'unité de soins, vision globale


Accessible

- via le bandeau en haut de l'écran









- ou le menu général



- Cliquer sur le filtre 
  - dans le cadre « Divers » > cocher « localisé », «non localisé» et «patient présent»
  - dans le cadre « Prise en charge » > cocher « TOUS »
  - dans le cadre « Service » > cocher l'unité où on travaille
  - Cliquer sur VALIDER

### Reprend tous les patients de votre unité de soins

- Présence d'icônes qui représentent des soins, des états actifs liés au patient
- Il y a plusieurs colonnes avec des informations spécifiques:
  - Nom, prénom du patient
  - Age, sexe
  - Prise en charge médecin/infirmière
  - Localisation (= chambre): cliquer en haut de la colonne pour avoir les patients dans l'ordre de chambre
  - Motif: affichage du motif principal mais possibilité de voir des motifs additionnels en se positionnant sur le point d'interrogation
  - Examen
  - Etats/Alertes
  - Soins/traitements
  - Alertes
  - Séjour (durée de séjour dans l'institution)

	Nom - Prénom	Age - Sexe	Méd. - Inf.	Loc.	Motif	Exam.	Etat - Alertes	Soins - Trait.	Alertes	Séjour
<input type="checkbox"/>	ondg 4 	41an(s) - F	 - IS.C. 	7.3	Coma toxique 					34

## Prise en charge individuelle

- Cliquer sur le patient
- Affichage du planning du patient
- Il faut alimenter le planning:
  - soit par les différentes parties du dossier: cliquer sur la double flèche près du mot planning > affichage d'un menu « navigation » avec différentes icônes.
  - soit directement dans le planning

**Planning**

>>

**Activités infirmières (36/37)**

(6) K	Surveiller paramètres vitaux CNDG	
(7) K	Surveiller paramètres vitaux 14h CNDG	
(21) D	Aide pour alimentation CNDG	
(1) D	Echelle MNA CNDG	
(1) D	Poids: suivi CNDG	
(1) D	Régime: prévenir diététicienne CNDG	
(1) D	Régime: éducation CNDG	
(14) B	EF: patient continent CNDG	
(35) B	EF: patient incontinent CNDG	
(14) B	EU: patient continent CNDG	
(35) B	EU: patient incontinent CNDG	
(7) C	Déplacement dans l'unité CNDG	
(35) C	Installation d'un patient alité strict CNDG	
(14) C	Installation d'un patient non alité CNDG	
(14) M	Aide pour l'habillement civil CNDG	
(7) F	Aide aux soins d'hygiène CNDG	

Code : 1D\_112012  
 Groupe : D - Boire et manger  
 Dispensation :  
 Activité [Aide pour alimentation C 8h, 12h et 18h par Patricia Van Lerbe

Liens de déductions:  
 - Admission patient dépendant (Admi  
 - Autonomie boire et manger (Context  
 - Autonomie boire et manger (Context  
 - Autonomie boire et manger (Context

**Navigation**

**Dossier Administratif**

**Démarche en soins**

**Départ**

**Paramédical**

## Données administratives

☞ **Signalétique** : alimenté par les données de l'inscription : on ne sait rien modifier dans le cadre



☞ **Episode administratif** : historique de l'hospitalisation du patient en termes de mouvements dans l'hôpital



☞ **Objets personnels** : Possibilité de lister les différents objets personnels du patient (prothèses, valeurs, argent,...)



# Démarche en soins

## Anamnèse infirmière VH

- Il existe une anamnèse pour les hôpitaux de jour, une anamnèse classique et une anamnèse spécifique pour la maternité

### Démarche en soins



- Vérifier s'il existe déjà un bilan précédent (voir avec le calendrier) > si oui, possibilité de reprendre des données : il faut les sélectionner.



- Si non, il faut créer un nouveau bilan (entrée / suivi / sortie) et compléter l'anamnèse. Importance de bien la remplir car de là seront déduits automatiquement les soins sur le planning. Si le patient est âgé de plus de 75 ans, l'échelle ISAR (pour détecter les patients fragiles) est proposée.



Nouveau bilan □ ×

Date : 16/10/2015 13:33

Commentaire :

Nouveau bilan □ ×

Date : 16/10/2015 13:33

Commentaire :

- Bilan d'entrée
- Bilan de suivi
- Bilan de sortie

### Anamnèse VH CNDG

Anamnèse CNDG

**Renseignements d'ordre psycho-social**

Date opératoire

Réalisation de l'anamnèse est possible\*  Oui  Non

Etat Civil

Nombre d'enfant(s)

Statut social

Milieu de vie

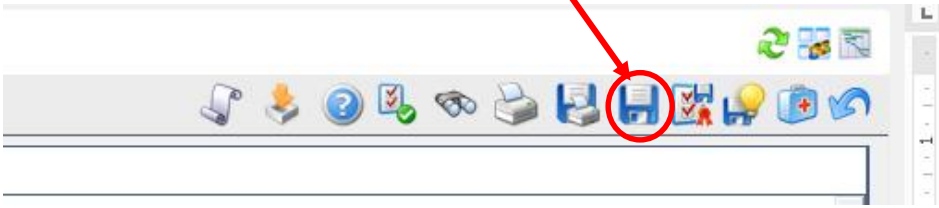
Langue parlée

Culte  Besoin passage représentant du culte  Oui  Non

**Admission**

Type d'admission  Interne  Externe

- En fin d'anamnèse, il faudra la sauvegarder.



**En tant qu'étudiant, vous pouvez compléter une anamnèse mais vous ne pouvez pas la clôturer !!! C'est de la responsabilité de l'infirmière qui prend en charge le patient.**

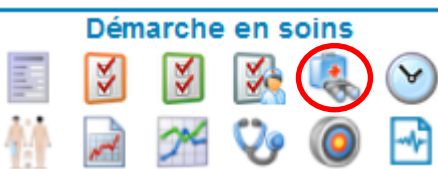
Rem : si l'anamnèse n'est pas clôturée, une icône apparait pour me prévenir, au bout de 24h, dans le tableau blanc.

				62	
				6/10	62
	Anamnèse VH non clôturé > 24h			74	39

En fin d'anamnèse, je peux revenir au planning et visualiser les soins déduits et planifiés



### 🔑 Plan de soins



Vous pouvez visualiser si un plan de soins lié à la pathologie du patient a été sélectionné. Son utilisation est limitée aux infirmier(s).

### 🔑 Mannequin



Le mannequin permet de gérer des appareillages ou des plaies.

Mannequin : Homme

Homme

- 01 - Voie d'accès
  - Cathéter périphérique
  - Cathéter jugulaire CND
  - Cathéter sous clavière
  - Cathéter sous cutané C
  - Cathéter de dialyse CN
  - Cathéter à chambre im
  - Transfusion CNDG
- 02 - Plaie suturée
  - Plaie simple suturée C
  - Plaie suturée simple dr
  - Plaie suturée simple av
  - Plaie suturée simple av
- 03 - Plaie ouverte
  - Escarre CNDG
  - Plaie Diabétique CNDG
  - Plaie ouverte CNDG
  - Plaie ouverte appareillé
  - Plaie ouverte appareillé
  - Ulcère CNDG
- 05 - Plaie diverse
  - Brûlure CNDG

Droite Gauche Gauche Droite

- Il faut sélectionner la zone et choisir l'appareillage ou la plaie en cliquant sur le
- Rem: possibilité de mettre une plaie sur plusieurs zones en cliquant sur
- Je pose l'appareillage ou la plaie, c.-à-d.- décrire la plaie ou l'appareillage le plus précisément possible (compléter le cadre) et j'ENREGISTRE
- Ensuite je « prescri » un élément (ex: produit, pansement, protocole de soins) et j'ENREGISTRE
- La surveillance et les soins s'affichent et se complètent à partir du planning
- Le retrait de l'appareillage ou de la plaie (quand elle est guérie) se fait en cliquant sur action: une activité « retrait » ou « terminé » apparait: il faut la compléter et l'ENREGISTRER

### Cathéter interscalénique CNDG - HGDMFGHSM (300145)

Localisation Pose Prescr. Suivi app. Réglage app. Retrait Historique

Enlever cathéter interscalénique CNDG   
 ▪ Pas de planification.

### Cathéter interscalénique CNDG - HGDMFGHSM (300145)

Localisation Pose Prescr. Suivi app. Réglage app. Retrait Historique

Enlever cathéter interscalénique CNDG   
 ▪ Pas de planification.

Si je veux planifier....

## Paramètres

### Démarche en soins



Possibilité de saisir les différents paramètres mesurés chez le patient

## Etats / Alertes

### Démarche en soins



**Etats - Alertes**

Mannequin : Femme

Femme

**Alimentation / hydratation**

- A jeun
- A jeun mais médicaments autorisés
- Allaitement maternel
- Allaitement mixte
- Allaitement artificiel
- Alimentation liquide
- Interdiction d'aliments iodés
- Pas de café/ thé
- Plan incliné à 30° (anti-regurgitations)
- Restriction hydrique
- Risque de fausse déglutition

**Communication**

- Cécité
- Non compréhension de la langue française
- Surdité

**Sommeil et repos**

- Polysomnographie

**Contention**

- Barreaux de lit

**Contention**

- Ceinture de contention
- Liens chevilles
- Liens poignets
- Tablette fauteuil
- Chambre d'isolement

**Précautions HH**

- Isolement psychiatrique
- Isolement judiciaire
- Précautions : Aériennes + contact
- Précautions : Clostridium
- Précautions : Contact
- Précautions : Gouttelettes
- Précautions : Gouttelettes + Contacts
- Précautions : MRSA = Contact + Gouttelette
- Précautions : R1
- Précautions : R2
- Fenêtre MRSA

5 Jours

26/01/2017 13:25

	Ma 24				Me 25				Je 26			
	0	6	12	18	0	6	12	18	0	6	12	18
<b>Alimentation / hydratation</b>												
<b>A jeun</b>	+ +											
<b>Mobilisation</b>												
<b>Lit strict</b>	+ +											
<b>Matelas alternant</b>	+ +											
<b>Risque Accident</b>												
<b>Allergie</b>	+ + ...sparadrap...											
<b>Régime</b>												
<b>Régime normal</b>	+ +											

- Sélectionner les éléments de vigilance proposés en cliquant sur le +
- Possibilité de mettre des dates de fin sinon la vigilance reste active tout le séjour.

## Examens

### Démarche en soins

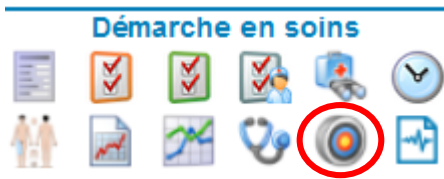


**Examens complémentaires**

	Echo (1) ▾
echo - (ECHOS) Echo membres/os	
	LABORATOIRE du 13/01/2017 06:00:00 (1) ▾ - Boulanger Steeve
	- (200) Prise de sang veineux
	LABORATOIRE du 09/01/2017 06:00:00 (1) ▾ - Romani Valeria
	- (200) Prise de sang veineux

Permet de visualiser les examens réalisés (triangle rouge) ou à faire (carré vert)

## 👉 Transmission ciblées



**Transmissions ciblées**

Site : Liste par défaut | Mannequin : Femme

Femme

**Macroscibles all CNDG**

- Macroscible : retour de salle d'opération CNDG
- Macroscible : sortie CNDG
- Macroscible : spécificités du traitement
- Macroscible : transfert CNDG

**Respirer all CNDG**

- Dégagement inefficace des voies respiratoires CNDG
- Dyspnée CNDG
- Hypertension artérielle CNDG
- Hypotension artérielle CNDG

**Boire et manger all CNDG**

- Déficit nutritionnel CNDG
- Déshydratation CNDG
- Fausse-route / déglutition CNDG
- Nausée CNDG
- Vomissements CNDG

**Éliminer all CNDG**

- Élimination fécale
- Élimination urinaire

- Choisir parmi la liste proposée en cliquant sur le +
- Remplir les données, actions et résultats (on peut y revenir plus tard) et VALIDER
- La cible reste active jusqu'au moment où je la termine (clôture de la cible)
- L'affichage est différent sur le planning. En orange, cible en cours = problème à surveiller.

En vert, cible terminée = problème résolu ou transféré en diagnostic infirmier sous forme de suivi dans le planning.

Transmissions ciblées (5/7)									
Continuité des soins									
Continuité des soins									
Hyperkaliémie									
Hypoglycémie									
Risque d'hyperglycémie									

Certains liens de déduction sont automatiques et se mettent sur le planning

## 👉 Note d'évolution



permet la lecture de notes qui auraient été ajoutées manuellement. Utilisation très ponctuelle, souhait institutionnel de passer par la transmission ciblée.



# Planning

## Démarche en soins



- Lorsqu'on clique sur un patient, par défaut, c'est le planning qui s'ouvre
- Le planning permet de visualiser toutes les parties du dossier infirmier :
  - Activités infirmières (déduites du motif d'hospitalisation, de l'anamnèse, du plan de soins)
  - Paramètres
  - Transmissions ciblées
  - Etats/Alertes
  - Evolutions
  - Examens complémentaires
  - Alertes

DOSSIER D'ETAGE

Planning Données depuis le 21/01/2017 13:40 Sélectionnez une date

		5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	
<b>Activités infirmières (5/5)</b>																						
(14) K	Surveiller paramètres vitaux CNDG				/						/											
(0) H	Placer une transfusion CNDG																					
(0) H	Suivre une transfusion CNDG																					
(7) N	Changer les tubulures de perfusion CNDG				/																	
(28) N	Suivre voie périphérique CNDG				/						/				/					/		
<b>Paramètres (0/0)</b>																						
<b>Données mannequin (0/0)</b>																						
<b>Autres données (0/0)</b>																						
<b>Transmissions ciblées (0/0)</b>																						
<b>Examens complémentaires (0/0)</b>																						
<b>Etats - Alertes (1/1)</b>																						
A jeun																						A
<b>Evolutions (0/0)</b>																						
<b>Alertes (0/0)</b>																						
<b>Actes assistants sociaux (0/0)</b>																						
<b>Actes kinésithérapeutes (0/0)</b>																						
<b>Actes ergothérapeutes (0/0)</b>																						
<b>Actes logopèdes (0/0)</b>																						
<b>Actes psychologues (0/0)</b>																						
<b>Actes diététiciens (0/0)</b>																						
<b>Activités animateurs (0/0)</b>																						

- Les activités mannequin apparaissent avec un fond rosé et une attache trombone
- Tout nouveau soin apparaît avec une étoile jaune
- Une case bleue planifiée à une heure = un soin, une activité à valider : choix entre plusieurs statuts
- Lorsqu'on administre une activité, une fenêtre s'ouvre avec des données à remplir (= documenter l'activité)

Changement de statut

Propriété **prélèvement sanguin**

Le résultat du prélèvement peut être consulté dans le logiciel du labo

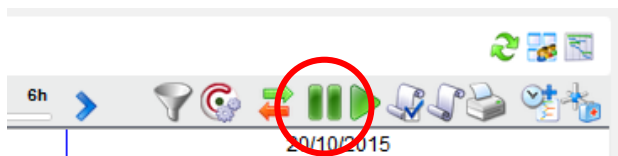
Motif du prélèvement\*

Type de prélèvement sanguin\*

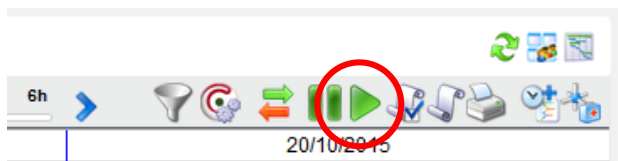
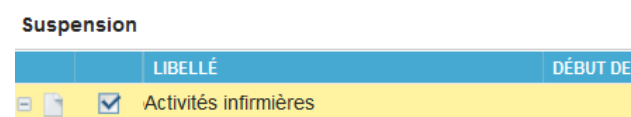
Information concernant le soin

Commentaire

En cas de transfert en salle d'opération ou de sortie de WE, il faut suspendre le planning :



Tout le planning est suspendu et aucun soin ne peut être validé durant cette période. Donc il est nécessaire de déplacer les soins qui auront été fait mais en dehors de la planification. Ne pas oublier de cocher « activités infirmières ».



Pour reprendre : flèche de reprise et ne pas oublier de cocher «activités infirmières ».

## Autres : traitements, glycémies et bilan

Pour ce qui concerne, le traitement médicamenteux, les ordres médicaux, le bilan in-out complet et la prise en charge des glycémies, les documents papier et Qcare sont toujours d'actualité.

## Transfert/ Départ

### ☞ Macro cible

Il y a lieu de créer une macro cible de transfert ou de sortie et de la compléter des données obligatoires.

### ☞ Document de sortie

Départ



- Lors du départ ou d'un transfert du patient, L'infirmier(e) générera alors le document de sortie « rapport infirmier transfert/sortie». Il reprend les éléments nécessaires pour une bonne continuité des soins (dans un autre service, dans une autre institution, pour une infirmière de première ligne,...). C'est une obligation légale, il fait partie intégrante du dossier.
- Vous pouvez le lire en cliquant sur la génération en pdf.
- 

N.B. L'impression via l'imprimante de H+ est impossible.

### Documents de sortie

Documents Générés

Rapport infirmier transfert/sortie V.1.  
Créé par TP VAN LERBERGHE Patricia (manuel) le 26/01/2017 08:08(v1)