

PROBLÈME DÉCOULANT DE LA SITUATION DE SANTÉ

Risque d'infection lié à la présence d'un cathéter veineux central, à l'administration de solutions propices à la croissance des bactéries et à la diminution des défenses de l'organisme.

OBJECTIF

Le client ne présentera pas de signes d'infection.

RÉSULTATS ESCOMPTÉS**INTERVENTIONS INFIRMIÈRES ET JUSTIFICATIONS****Gravité de l'infection**

- Absence de :
 - Fièvre
 - Douleur / sensibilité
 - Malaise
 - Frissons
 - Léthargie
 - Colonisation bactérienne de l'hémoculture
 - Colonisation bactérienne du site d'insertion du cathéter
 - Augmentation de la leucocytémie
- Absence de signes et symptômes d'inflammation ou d'infection au site d'insertion du cathéter (rougeur, lésions, écoulement purulent, etc.)

Maîtrise de l'infection

- Optimiser l'asepsie du milieu pendant la mise en place des cathéters centraux pour minimiser les risques d'infection.
- Maintenir l'asepsie du milieu pendant le remplacement des sondes et des sacs pour minimiser les risques d'infection.
- Remplacer les cathéters périphériques et centraux ainsi que les pansements en tenant compte des directives pour minimiser les risques d'infection.
- Se laver les mains avant et après toute intervention auprès d'un client pour minimiser les risques d'infection.
- Encourager le client à se reposer pour que les nutriments servent à la guérison.

Protection contre l'infection

- Surveiller l'apparition de signes et symptômes locaux et systémiques d'infection pour assurer une détection précoce de l'infection.
- Surveiller la leucocytémie et la formule leucocytaire du sang (en particulier la neutrophilie) pour assurer une détection précoce de l'infection.

PROBLÈME DÉCOULANT DE LA SITUATION DE SANTÉ

Risque d'hyperglycémie, d'hypoglycémie et de déséquilibres électrolytiques.

SOINS ET TRAITEMENTS EN INTERDISCIPLINARITÉ**OBJECTIFS INFIRMIERS**

- Surveiller la glycémie et les électrolytes sériques.
- Rapporter tout écart par rapport à des paramètres acceptables.
- Effectuer les interventions médicales et infirmières appropriées.

INTERVENTIONS INFIRMIÈRES ET JUSTIFICATIONS

- Surveiller la présence de signes d'hyperglycémie, comme la soif, la polyurie, la confusion, la glycémie élevée, la vision floue, les étourdissements, les nausées et les vomissements pour planifier le traitement approprié.
- Surveiller la présence de signes d'hypoglycémie, comme les sueurs, la faim, la faiblesse et le tremblement pour assurer une intervention précoce.
- Mesurer la glycémie capillaire quotidiennement, toutes les quatre à six heures, jusqu'à ce que la glycémie soit stable et pour détecter tout déséquilibre en glucose.
- Mesurer le taux d'électrolytes sériques chaque jour pour assurer la détection et le traitement précoces des complications.
- Surveiller la présence de symptômes d'hyperkaliémie (p. ex., une faiblesse musculaire, une paralysie flasque, la dysrythmie cardiaque, des crampes abdominales, de la diarrhée) et d'hypokaliémie (p. ex., une faiblesse générale, une diminution du tonus musculaire, un pouls faible ou irrégulier, une hypotension, une respiration superficielle, une distension abdominale et l'iléus).
- Réguler avec précision le débit de perfusion pour maintenir le taux de glucose administré et empêcher la fluctuation de la glycémie.