

## PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER

### Personne atteinte d'insuffisance rénale chronique

INTERVENTIONS INFIRMIÈRES	JUSTIFICATIONS SCIENTIFIQUES	RÉSULTATS ESCOMPTÉS
<p><b>Diagnostic infirmier:</b> excès de volume liquidien, relié à la diminution du débit urinaire, aux excès alimentaires et à la rétention de sodium et d'eau</p> <p><b>Objectif:</b> maintenir le poids corporel sans surcharge liquidienne</p>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>Évaluer l'équilibre hydrique :               <ol style="list-style-type: none"> <li>Pesées quotidiennes</li> <li>Bilan des ingesta et des excréta</li> <li>Manque d'élasticité de la peau et présence d'œdème</li> <li>Distension des veines du cou</li> <li>Pression artérielle, fréquence du pouls et rythme cardiaque</li> <li>Fréquence respiratoire et dyspnée</li> </ol> </li> <li>Limiter l'apport liquidien au volume prescrit.</li> <li>Déterminer les sources possibles de liquides :               <ol style="list-style-type: none"> <li>Médicaments et liquides utilisés pour la prise des médicaments (par voie orale et voie intraveineuse)</li> <li>Aliments</li> </ol> </li> <li>Expliquer à la personne et à sa famille pourquoi il est nécessaire de restreindre certains apports.</li> <li>Aider la personne à soulager les malaises provoqués par les restrictions liquidiennes.</li> <li>Prodiguer des soins buccaux fréquents ou inciter la personne à les effectuer elle-même.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Cette évaluation fournit des données de base qui permettront par la suite de suivre les variations et d'évaluer l'efficacité des interventions.</li> <li>On établit la restriction liquidienne en fonction du poids de la personne, du débit urinaire et de la réaction au traitement.</li> <li>Il est possible de déterminer des sources cachées de liquides.</li> <li>La personne se conformera plus facilement aux restrictions si elle est bien informée.</li> <li>En augmentant le bien-être de la personne, on l'aide à se conformer aux restrictions.</li> <li>L'hygiène buccale permet de réduire la sécheresse des muqueuses de la bouche.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La personne ne présente aucune variation subite de poids.</li> <li>L'apport alimentaire et liquidien est conforme aux restrictions prescrites.</li> <li>Sa peau présente une élasticité normale, sans œdème.</li> <li>Ses signes vitaux sont normaux.</li> <li>Elle ne présente pas de distension des veines du cou.</li> <li>Elle ne signale ni difficultés respiratoires ni essoufflements.</li> <li>Elle effectue régulièrement ses soins buccodentaires.</li> <li>Elle dit avoir moins soif.</li> <li>Elle dit éprouver moins de sécheresse de la bouche.</li> </ul>
<p><b>Diagnostic infirmier:</b> alimentation déficiente, reliée à l'anorexie, aux nausées, aux vomissements, aux restrictions alimentaires et à l'altération de la muqueuse de la bouche</p> <p><b>Objectif:</b> maintenir un apport nutritionnel adéquat</p>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>Évaluer l'état nutritionnel :               <ol style="list-style-type: none"> <li>Variations de poids</li> <li>Résultats des examens paracliniques (taux sériques des électrolytes, de l'urée, de la créatinine, des protéines, de la transferrine et du fer)</li> </ol> </li> <li>Évaluer les habitudes alimentaires de la personne :               <ol style="list-style-type: none"> <li>Habitudes antérieures</li> <li>Préférences alimentaires</li> <li>Apport énergétique</li> </ol> </li> <li>Évaluer les facteurs qui contribuent à réduire l'apport nutritionnel :               <ol style="list-style-type: none"> <li>Anorexie, nausées et vomissements</li> <li>Aliments insipides</li> <li>Dépression</li> <li>Manque de connaissances sur les restrictions alimentaires</li> <li>Stomatite</li> </ol> </li> <li>Respecter les préférences alimentaires de la personne dans les limites permises.</li> <li>Favoriser la consommation de protéines à haute valeur biologique : œufs, produits laitiers, viande.</li> <li>Encourager la consommation de collations à forte teneur énergétique, mais pauvres en protéines, en sodium et en potassium.</li> <li>Ne pas administrer les médicaments immédiatement avant les repas.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Cette évaluation fournit des données de base qui permettront par la suite de suivre les variations et d'évaluer l'efficacité des interventions.</li> <li>On peut tenir compte des habitudes alimentaires passées et présentes de la personne lorsqu'on planifie les repas.</li> <li>On donne à la personne des renseignements sur les facteurs qui peuvent être modifiés ou éliminés de façon à favoriser un apport alimentaire adéquat.</li> <li>On incite ainsi la personne à accroître son apport alimentaire.</li> <li>Les protéines à haute valeur biologique favorisent un bilan azoté positif, ce qui est nécessaire à la croissance et à la régénération des tissus.</li> <li>Les aliments à forte teneur énergétique fournissent de l'énergie, tout en permettant d'économiser les protéines nécessaires à la croissance et à la régénération des tissus.</li> <li>La prise de plusieurs médicaments immédiatement avant les repas peut</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La personne consomme des protéines à haute valeur biologique.</li> <li>Elle indique les aliments qu'elle aime parmi ceux qui sont autorisés.</li> <li>Elle consomme des aliments à forte teneur énergétique, choisis parmi ceux qui sont autorisés.</li> <li>Elle connaît les justifications des restrictions alimentaires et la relation existant entre ces restrictions et les taux d'urée et de créatinine.</li> <li>Elle prend ses médicaments selon un horaire qui évite la sensation de plénitude avant les repas et l'anorexie.</li> <li>Elle choisit ses aliments dans la liste des aliments autorisés.</li> <li>Elle dit avoir un meilleur appétit.</li> <li>Elle ne présente aucune variation subite de poids.</li> <li>Sa peau a une élasticité normale; ses tissus se régénèrent normalement; ses taux de protéines et d'albumine sont acceptables.</li> </ul>