Aude WIHRLEN
Etudiante 3e année en soins infirmiers

Processus de Soins Infirmiers

SERVICE DE _____

I) Identité

Nom, prénom âge :_____

_____

Situation familiale (marié nombre d'enfants…) :_____

_____

_____

Personne a prévenir, personne ressource :_____

_____

Profession :_____

Couverture sociale :_____

Lieu de vie : _____

_____

II) Motif d'hospitalisation

Motif d'hospitalisation et/ou diagnostic supposé ou confirmé :_____

_____

_____

Date d'entrée :_____

Nombre de jours d'hospitalisation et de jours post op s'il y a lieu :_____

Modalité d'admission : 0 Hospitalisation contraignante 0 Hospitalisation programmée

0 Transfert 0 Urgence 0 Autre :_____

III) Antécédents

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ALLERGIE(S) ? _____

_____

_____

_____

IV) Histoire de l'hospitalisation actuelle (faits marquants)

V) Bilan autonomie

Habitude de vie antérieure	*Bilan d'autonomie à l'admission*	*Bilan d'autonomie à ce jour*
Alimentation – Boisson		
Mobilité - locomotion		
Hygiène - Habillement .		
Evaluation fécale et urinaire		
Sommeil - Repos		
Communication – Relation – langue parlée		

VI) Situation à ce jour

Pouls : T° : Douleurs :

TA : Allergie : EVA :

Traitements en cours :

Situation à ce jour :

VII) Devenir de la personne

A court terme :

A moyen terme :

A long terme :