FICHE D'ÉTUDE REX-PN · INTÉGRITÉ PHYSIOLOGIQUE

Soins de base et confort

Regulatory Exam, Practical Nurse (REx-PN)

6 à 12 % de l'examen · 16 énoncés d'activité · plan d'examen 2027 du REx-PN

La catégorie Soins de base et confort porte sur les soins quotidiens qui permettent au client d'être bien nourri, hydraté, à l'aise, mobile, reposé, propre et en sécurité : nutrition et alimentation entérale, élimination, ingestas et excrétas, sommeil, activités de la vie quotidienne, aides techniques, irrigations, peau, douleur et mesures de confort, dispositifs orthopédiques, circulation et soins après le décès. À l'examen REx-PN, les questions vérifient si l'infirmière auxiliaire exécute correctement ces soins, repère le constat qui signale une complication, travaille dans les limites de son champ d'exercice et signale ce qui relève de l'IA ou du prestataire de soins de santé principal.

Vous devriez pouvoir : Vous devriez pouvoir donner les soins de base de façon sécuritaire, calculer les ingestas, les excrétas et les débits d'alimentation, reconnaître les constats qui signalent une complication et savoir ce que fait l'infirmière auxiliaire et ce qui relève de l'IA ou du prestataire de soins de santé principal.

Chaque énoncé d'activité : le point clé et le piège

1. Suivre l'état nutritionnel du client

Une perte de poids non planifiée est un signe de risque important; une perte de 5 % ou plus en un mois est significative.

Piège : Se fier à un seul indice de masse corporelle normal et passer à côté d'une perte de poids récente non planifiée.

2. Donner l'alimentation entérale par sonde

Garder la tête du lit relevée d'au moins 30 degrés pendant l'alimentation et, en cas d'alimentation continue, en tout temps.

Piège : Confirmer la position de la sonde en injectant de l'air et en auscultant, une vérification qui n'est plus reconnue.

3. Vérifier l'élimination du client et agir selon ce qu'on trouve

Connaître les habitudes intestinales et vésicales du client et signaler les changements.

Piège : Encourager un client qui fait de la rétention urinaire à boire davantage.

4. Mesurer les ingestas et les excrétas du client et agir

Consigner tous les ingestas : liquides oraux, gavages et rinçages, liquides intraveineux et glaces concassées selon la façon de compter de l'établissement.

Piège : Amorcer une restriction liquidienne sans prescription.

5. Vérifier le sommeil et le repos du client et agir

Commencer par des mesures non pharmacologiques : la routine habituelle du client, moins de bruit et de lumière, un massage du dos, l'élimination avant le coucher.

Piège : Recourir à un somnifère avant d'essayer la routine propre au client.

6. Juger l'autonomie du client dans ses activités de la vie quotidienne (AVQ) et l'aider au besoin

Évaluer ce que le client peut faire et ne l'aider que pour ce qu'il ne peut pas faire; tout faire à sa place crée de la dépendance.

Piège : Prendre en charge une tâche à la place du client au lieu de chercher pourquoi sa capacité a changé.

7. Enseigner au client à compenser une perte de fonction physique, de vue ou d'ouïe et l'aider, par exemple avec des aides techniques ou le positionnement

La canne se tient du côté le plus fort et avance en même temps que la jambe la plus faible.

Piège : Tenir une canne du côté le plus faible.

8. Irriguer la vessie, les plaies ou les yeux

Irrigation oculaire : incliner la tête du côté atteint et faire couler le liquide de l'angle interne vers l'angle externe.

Piège : Consigner tout le volume de drainage comme débit urinaire pendant une irrigation vésicale.

9. Prendre soin du corps après le décès

Placer le corps à plat avec un oreiller sous la tête, fermer les yeux et la bouche et mettre les prothèses dentaires en place, selon la politique.

Piège : Effectuer les soins post-mortem habituels sans s'informer des volontés de la famille.

10. Examiner la peau et protéger son intégrité

Inspecter la peau au-dessus des saillies osseuses au moins une fois par jour; sur une peau foncée, comparer la chaleur, la fermeté et la couleur avec la peau voisine.

Piège : Masser une zone osseuse rougie, ce qui endommage davantage les tissus.

11. Savoir quelles thérapies complémentaires ou quels suppléments le client utilise et s'ils sont sûrs

Interroger chaque client sur les suppléments, les produits à base de plantes, l'aromathérapie, l'acupression et les autres thérapies; beaucoup n'en parlent pas à moins qu'on ne le leur demande.

Piège : Considérer un produit naturel comme inoffensif et ne pas le signaler.

12. Soulager l'inconfort sans médicament

Les mesures de confort comprennent le positionnement, la chaleur ou le froid selon la prescription, le massage lorsqu'il est sécuritaire, la relaxation, la musique et la distraction.

Piège : Appliquer la chaleur ou le froid directement sur la peau ou trop longtemps.

13. Évaluer la douleur et la traiter

L'autoévaluation du client est la mesure la plus fiable de la douleur; l'accepter même si le comportement semble ne pas y correspondre.

Piège : Consigner que la douleur est maîtrisée en se fondant sur une faible évaluation au repos.

14. Poser, surveiller ou retirer les appareils orthopédiques comme les attelles ou les orthèses

Après la pose d'un plâtre, vérifier régulièrement la circulation, la mobilité et la sensibilité des doigts ou des orteils.

Piège : Traiter une douleur sous un nouveau plâtre en augmentant l'analgésie sans vérifier la circulation et la sensibilité.

15. Stimuler la circulation sanguine et le retour veineux, par le mouvement, les bas ou les dispositifs de compression

Les exercices d'amplitude articulaire actifs et passifs maintiennent la mobilité des articulations et favorisent le retour veineux; soutenir l'articulation et arrêter à la résistance.

Piège : Appliquer une compression ou masser une jambe présentant des signes de caillot.

16. Vérifier et entretenir les points d'insertion des sondes entérales

Nettoyer le pourtour d'un site de gastrostomie avec de l'eau et un savon doux, bien sécher et laisser à l'air libre ou sous un pansement léger.

Piège : Repousser une sonde délogée dans un trajet récent.

Termes clés

Indice de masse corporelle: Poids en kilogrammes divisé par la taille en mètres au carré.

Intolérance à l'alimentation entérale: Signes comme des vomissements, une distension, des crampes ou de la diarrhée qui montrent qu'une alimentation par sonde n'est pas tolérée.

Rétention urinaire: Incapacité de vider complètement la vessie.

Échelle de Braden: Outil d'évaluation du risque de lésion de pression; plus le score est bas, plus le risque est élevé.

Cisaillement: Mouvement de la peau dans un sens pendant que les tissus profonds se déplacent dans l'autre, comme lorsqu'un client glisse vers le bas dans son lit.

Hémianopsie homonyme: Perte de la même moitié du champ visuel dans les deux yeux, souvent après un accident vasculaire cérébral.

Syndrome du compartiment: Augmentation de la pression dans une loge musculaire qui compromet la circulation et les nerfs.

Soins post-mortem: Soins du corps après le décès, y compris le positionnement, le nettoyage et l'identification, dans le respect des pratiques de la famille.

ExamDragon, examdragon.com/rex-pn. Préparation indépendante, sans lien avec le NCSBN, le BCCNM ou l'OIIO ni approuvée par eux; rédigée dans nos mots d'après le plan d'examen 2027 du REx-PN.