Sécurité et prévention et contrôle des infections

Regulatory Exam, Practical Nurse (REx-PN)

10 à 16 % de l'examen · 13 énoncés d'activité · plan d'examen 2027 du REx-PN

La catégorie Sécurité et prévention et contrôle des infections porte sur la façon dont l'infirmière auxiliaire protège les clients, les visiteurs et le personnel contre les préjudices : identification des clients, allergies, vérification des ordonnances, détection des erreurs, manutention et équipement sécuritaires, contentions, sécurité des lieux, urgences, pratiques de base et précautions additionnelles, et matières dangereuses. À l'examen REx-PN, les questions portent sur ce que l'infirmière fait d'abord pour prévenir un préjudice, sur la précaution qui convient à un microorganisme, et sur le moment d'arrêter, de clarifier ou de signaler. Les réponses suivent les lignes directrices canadiennes (pratiques de base et précautions additionnelles, SIMDUT) et la politique de l'établissement, que l'infirmière suit en Colombie-Britannique comme en Ontario.

Vous devriez pouvoir : Vous savez identifier les clients et leurs allergies de façon sécuritaire, clarifier les ordonnances incomplètes ou non sécuritaires, intervenir après une erreur ou un incident évité de justesse, déplacer les clients et utiliser l'équipement de façon sécuritaire, appliquer la contention minimale, suivre les plans de sécurité et d'urgence, choisir les bonnes précautions et la bonne séquence pour l'EPI, et manipuler les objets pointus et tranchants ainsi que les matières cytotoxiques et dangereuses.

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

1. Bien confirmer l'identité du client avant de lui donner des soins

Confirmer l'identité à l'aide d'au moins deux identifiants propres au client (nom complet, date de naissance, numéro d'assurance maladie, numéro de dossier médical ou photo récente) avant chaque médicament, traitement, prélèvement ou intervention.

Piège : Accepter un oui à « Êtes-vous M. Singh? » ou le numéro de chambre comme preuve d'identité.

2. Vérifier les allergies ou sensibilités et agir selon ce qu'on trouve

Interroger chaque client, à chaque admission, sur ses allergies aux médicaments, aux aliments, au latex et à l'environnement, et sur ce qui s'est passé lors de chaque réaction.

Piège : Donner un antihistaminique ou reprendre les signes vitaux plus tard alors que le client présente des signes d'anaphylaxie.

3. S'assurer que l'ordonnance d'un prescripteur est exacte et adaptée

Une prescription complète précise le client, le médicament, la dose, la voie, la fréquence et, pour les ordonnances au besoin (PRN), le motif; tout élément manquant est clarifié avant d'agir.

Piège : Corriger soi-même une ordonnance imprécise, ou l'administrer d'abord et consigner une inquiétude après coup.

4. Repérer les erreurs et tout incident évité de justesse, et y donner suite

Après une erreur, évaluer d'abord le client, puis aviser le prescripteur et l'IA ou l'infirmière responsable, et suivre toute nouvelle ordonnance.

Piège : Remplir la paperasse avant d'évaluer le client qui a reçu le mauvais médicament.

5. Enseigner aux clients et au personnel comment prévenir et contrôler les infections

Renforcer l'enseignement des quatre moments de l'hygiène des mains auprès des clients, des familles et des fournisseurs de soins non réglementés (FSNR) : avant le premier contact avec le client ou son environnement, avant une intervention aseptique, après un risque d'exposition à des liquides organiques, après un contact avec le client ou son environnement.

Piège : Enseigner que les gants ou la solution hydroalcoolique suffisent à eux seuls pour tous les microorganismes.

6. Appliquer une bonne mécanique corporelle et des manipulations sécuritaires pendant les soins

Évaluer la mise en charge, la force, la collaboration et la taille du client avant tout transfert, et utiliser la méthode et l'équipement prévus au plan de soins.

Piège : Soulever manuellement un client dépendant parce que le lève-personne est au bout du corridor.

7. Veiller à ce que l'équipement et sa technologie soient utilisés correctement et en toute sécurité

Inspecter l'équipement avant de l'utiliser : cordons, fiches, alarmes et étiquette d'inspection de sécurité à jour; retirer du service les articles endommagés, les étiqueter et les signaler.

Piège : Utiliser un appareil qui a échoué à une vérification et ajouter une note indiquant que le résultat pourrait être erroné.

8. Respecter les règles sur l'utilisation des contentions

La contention minimale est la norme : évaluer la cause du comportement et essayer d'abord des solutions de rechange (aide à l'élimination, soulagement de la douleur, présence d'une personne, lit bas, alarmes, retrait de l'élément irritant).

Piège : Choisir une contention, un sédatif ou quatre ridelles relevées avant d'essayer des solutions de rechange.

9. Suivre les procédures de sécurité de l'établissement, par exemple pour les nouveau-nés ou les zones verrouillées

Sécurité des nouveau-nés : bracelets d'identité assortis pour le nourrisson et le parent, étiquettes de sécurité pour nourrissons, accès contrôlé à l'unité et carte d'identité avec photo pour le personnel.

Piège : Supposer qu'une alarme de sécurité est fausse et la réinitialiser.

10. Apprendre au client à rester en sécurité et à éviter les blessures, comme les chutes

Dépister le risque de chute avec l'outil de l'établissement et mettre en place le plan de prévention correspondant (lit bas, chaussures antidérapantes, sonnette d'appel à portée, tournées d'aide à l'élimination).

Piège : Conseiller des étagères hautes pour libérer le comptoir, ou un siège d'auto orienté vers l'avant à un anniversaire déterminé.

11. Participer à la préparation et à la réponse aux urgences

Connaître son rôle dans les codes d'urgence de l'établissement et se présenter à l'infirmière responsable ou à l'aire désignée lorsqu'un plan est déclenché.

Piège : Quitter l'unité pour aider ailleurs sans affectation, ou combattre un incendie avant d'éloigner le client.

12. Appliquer la prévention et le contrôle des infections, comme l'hygiène des mains, l'asepsie et les pratiques de base

Les pratiques de base s'appliquent à tous les clients : une évaluation du risque au point de service avant chaque interaction détermine le port de gants, d'une blouse, d'un masque ou d'une protection oculaire selon l'exposition prévue.

Piège : Attendre une ordonnance de précautions avant de choisir l'EPI, ou porter un masque chirurgical pour la tuberculose.

13. Manipuler les matières dangereuses et présentant un risque biologique selon les procédures établies

Jeter les objets pointus et tranchants sans les recapuchonner, au point d'utilisation, dans un contenant résistant aux perforations; ne jamais recapuchonner à deux mains, plier ou casser les aiguilles; remplacer les contenants lorsqu'ils sont remplis aux trois quarts environ.

Piège : Supposer qu'un médicament cytotoxique oral n'exige aucune protection, ou attendre la fin du quart pour signaler une piqûre d'aiguille.

Termes clés

Pratiques de base: Pratiques de prévention des infections de base au Canada, pour tous les clients, choisies au moyen d'une évaluation du risque au point de service.

Évaluation du risque au point de service: Vérification que fait l'infirmière avant chaque interaction quant au risque d'exposition, qui détermine l'EPI et les autres mesures à utiliser.

Précautions additionnelles: Précautions contre la transmission par contact, par gouttelettes et par voie aérienne ajoutées aux pratiques de base pour des microorganismes précis.

Incident évité de justesse: Événement qui aurait pu causer un préjudice à un client, mais qui a été intercepté avant de l'atteindre; il est déclaré comme une erreur.

Contention minimale: Norme selon laquelle on essaie toutes les solutions de rechange et on n'utilise une contention qu'en dernier recours, le moins longtemps possible.

Contention chimique: Médicament administré pour maîtriser les mouvements ou le comportement d'un client plutôt que pour traiter un problème de santé.

SIMDUT: Système d'information sur les matières dangereuses utilisées au travail : système canadien d'étiquettes de danger, de fiches de données de sécurité et de formation des travailleurs.

RACE et PASS: Intervention en cas d'incendie (secourir, alarmer, confiner, éteindre ou évacuer) et utilisation de l'extincteur (tirer, viser, serrer, balayer); sigles anglais.

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.