

prescription type d'actes infirmiers

Faire pratiquer par infirmier diplômé d'état :

- Nom, prénom, qualité et spécialité du prescripteur compris identifiants FINESS et RPPS.
- Nom prénom date de naissance du patient poids et taille si nécessaire.
- Date.
- Signature médicale manuscrite ou électronique obligatoire.
- Cachet et ou QR CODE.
- ALD/ AT daté.
- Qualitative : dénomination du produit, posologie, voie d'abord.
- Quantitative : nombre de produits, fréquence par 24 h, et/ou séquences hebdomadaire, horaires (6- 12-18-24- 20 h) , durée du traitement, renouvellement si nécessaire.
- Référence à un protocole prescrit.
- Dimanche et férié.
- Domicile



TABLEAU RECAPITULATIF

Les indispensables d'une bonne prescription d'actes infirmiers

Prescription	Quantité	Durée	Horaire	Détails
BSI	L'infirmier remplit le BSI sur Améli pro et demande le nombre de passages	Toujours pour 12 mois		Pour tous les actes de la dépendance Pour les actes de suivi hebdomadaire Surveillances cardio hebdomadaires/ALD Le médecin valide dans les 5 jours
Diabète Insulino requérant	Nombre de surveillances glycémique/24h Nombre d'injection insuline rapide/24h Injection insuline lente/24H	Pour 3/6/12 mois	A partir de 2 passages/24h : préciser horaire	Rajouter surveillance clinique hebdomadaire pour les plus de 75 ans ALD
Injections	Spécifier le nombre de produits à injecter et la voie d'abord	Nombre de jour nécessitant 12h d'écart préciser Nuit/Dimanche et Férié si besoin	Pour les produits nécessitant 12h d'écart préciser nuit/dimanche et férié si besoin	Faire pratiquer par IDE à Dom. (une ou plusieurs) injection(s) (voie d'abord) à partir de 2 par jour préciser horaires
Pansements	Nombre par jour et nombre de plaies. Protocole de soin. Durée suffisante estimée	Date de début des soins Sans mention jusqu'à cicatrisation	Dimanche et férié si nécessaire Nuit si nécessaire PEC RAAC	Plaie simple Psmt lourd et complexe : si brûlure/méchage/diabète/compression? Analgésie topique avant détersion mécanique
Perfusions	Nombre de produits Nombre par jour des différents produits par 24h	Date de début des soins Durée des perfusions.	Préciser nuit si 2 perfusions à 12h d'écart ou si perfusion/24h Déplacement nocturne si besoin	Préciser les horaires et le temps de diffusion : si <1h sous surveillance continue si >1h prescription de l'organisation de la surveillance/pose et retrait du dispositif Voie d'abord
RAAC Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie	3 séances maxi/6 jours	Dimanche et férié si nécessaire	Intervention de nuit si nécessaire	Séance de surveillance clinique et d'accompagnement post-opératoire à domicile