

IDENTIFIANT PATIENT :

NOM :

PRENOM :

DATE de NAISSANCE :

SEXE : (1 : masculin - 2 : féminin)

CODE POSTAL de RESIDENCE :

N° FINESS :

N° de SEJOUR SSR :

TYPE d'ACTIVITE :

(1 : hosp. compl. / sem. - HdJ - 3 : HdN - 4 : Ttt et cures ambul.)

MOUVEMENTS : entrée et sortie de l'unité médicale de SSR du patient pris en charge en hospitalisation complète ou en hospitalisation de semaine

DATE d'ENTREE :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MODE d'ENTREE :	<input type="checkbox"/>	6 : par mutation en provenance d'une autre unité d'hospi. complète ou de semaine (associer avec provenance 1,2,3,4) 7 : par transfert d'une autre structure (associer avec provenance 1,2,3,4) 8 : en provenance du domicile (associer avec provenance 5,6,7)				
PROVENANCE :	<input type="checkbox"/>	1 : unité de soins de courte durée 2 : unité de soins de suite ou de réadaptation 3 : unité de soins de longue durée 4 : unité de psychiatrie		5 : service d'urgence 6 : hospitalisation à domicile 7 : structure d'hébergement médico-sociale		
DATE de SORTIE :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MODE de SORTIE :	<input type="checkbox"/>	6 : par mutation en provenance d'une autre unité d'hospi. complète ou de semaine (associer avec destination 1,2,3,4) 7 : par transfert vers une autre structure (associer avec destination 1,2,3,4) 8 : vers le domicile (associer avec destination 5,6,7) 9 : décès				
DESTINATION :	<input type="checkbox"/>	1 : unité de soins de courte durée 2 : unité de soins de suite ou de réadaptation 3 : unité de soins de longue durée 4 : unité de psychiatrie		5 : service d'urgence 6 : hospitalisation à domicile 7 : structure d'hébergement médico-sociale		

RESUME HEBDOMADAIRE STANDARDISE /1

R.H.S. du (date du lundi du début de la semaine) :

N° d'UNITE MEDICALE :

JOURNEES de PRESENCE : LMMJVSD

DATE de la DERNIERE INTERVENTION CHIRURGICALE (si nécessaire) :

<u>MORBIDITE</u>	<u>CODES CIM10</u>	<u>LIBELLES</u>
FINALITE PRINCIPALE de la PRISE en CHARGE :	Z	_____
MANIFESTATION MORBIDE PRINCIPALE :		_____
AFFECTION ETIOLOGIQUE :		_____
DIAGNOSTICS ASSOCIES SIGNIFICATIFS :		_____

R. H. S. /3 ACTES MEDICAUX

ACTES MEDICAUX

R. H. S. /4 DEPENDANCE SCORE de 1 à 4

<u>DEPENDANCE</u> (de 1 à 4)		
HABILLAGE :	<input type="checkbox"/>	1 Indépendance complète Sans aide
DEPLACEMENTS - LOCOMOTION :	<input type="checkbox"/>	2 Supervision ou arrangement Présence d'un tiers
ALIMENTATION :	<input type="checkbox"/>	3 Assistance partielle Contact
CONTINENCE :	<input type="checkbox"/>	
COMPORTEMENT :	<input type="checkbox"/>	4 Assistance totale d'un tiers
RELATION :	<input type="checkbox"/>	
<u>UTILISATION d'un FAUTEUIL ROULANT</u> : (1 = OUI 2 = NON) <input type="checkbox"/>		

R. H. S. /5 REEDUCATION-READAPTATION

REEDUCATION - READAPTATION : se référer au Catalogue des Activités de Rééducation-Réadaptation

Recueillir le temps intervenant hebdomadaire en minutes.

REED. MECANIQUE : _____ READAPTATION-REINSERTION : _____

REED. SENSORI-MOTRICE : _____ ADAPTATION APPAREILLAGE : _____

REED. NEURO-PSYCHOLOGIQUE : _____ REED. COLLECTIVE : _____

REED. CARDIO-RESPIRATOIRE : _____ BILANS : _____

REED. NUTRITIONNELLE : _____ PHYSIOTHERAPIE : _____

REED. URO-SPHINCTERIENNE : _____ BALNEOTHERAPIE : _____

MOUVEMENTS - Exemple

Madame X, 82 ans, nous a été adressée, le 2/5/97, pour soins locaux, cicatrisation dirigée et appareillage d'une amputation de jambe gauche à moignon ouvert, sur artérite des membres inférieurs. Dans les antécédents, on ne note pas d'IVG, mais une HTA en 86, un pontage ilio-fémoral début 1997.

Les deux premières semaines il a été nécessaire de faire des barbotages et des pansements pour permettre de nettoyer la plaie du moignon. La rééducation s'est attachée essentiellement à un entretien articulaire pour éviter le flexum de hanche et de genou.

Par ailleurs, au début de la troisième semaine d'hospitalisation, Mme X a fait une chute responsable d'une rupture du tendon du long biceps droit. Elle est droitière et cela a entraîné une gêne fonctionnelle importante. Elle a présenté des fuites nocturnes deux fois dans la semaine. Une rééducation-réadaptation a été mise en place et l'état douloureux et fonctionnel s'est progressivement amélioré.

Lors de la quatrième semaine, la cicatrisation était quasiment obtenue, permettant la fabrication et l'adaptation d'une première prothèse de type contact sans appui distal ...

MOUVEMENTS + DEBUT R.H.S. SYNTHESE - STRUCTURATION

Madame X

Sexe féminin

Mode d'entrée 1ère semaine

Mutation ou transfert ? \Rightarrow en fait mutation

Date de la dernière intervention chirurgicale

Amputation plus récente que pontage \Rightarrow en fait amputée le 15/04/97

Dates et modes d'entrée / sortie des semaines suivantes

«2 premières semaines» : calendrier ou durée ? \Rightarrow en fait calendrier

Unité médicale

Pas de mutation d'unité sur les 4 semaines : unité 1240

MOUVEMENTS + DEBUT R.H.S. - Corrigé

Mouvement	Un seul volet			
Date d'entrée	02/05/97			
Mode d'entrée	6			
Provenance	1			
Date de sortie	23/05/97			
Mode de sortie	8			
Destination				
R.H.S.	Sem. 1	Sem. 2	Sem. 3	Sem. 4
Date du lundi	28/04/97	05/05/97	12/05/97	19/05/97
N° Unité	1240	1240	1240	1240
Jours présence	VSD	LMMJVSD	LMMJVSD	LMMJV
Derni. Inter. Chir.	15/04/97	15/04/97	15/04/97	15/04/97

SELECTION - HIERARCHISATION / Corrigé

	Sem. 1	Sem. 2	Sem. 3	Sem. 4
Finalité	Pansements	Pansements / Rééducat. ?	ZAIGU	Ajustement prothèse
Man. Princ.	Complic. moignon	Complic. moignon	Rupt. tendon long biceps	Amputée jambe
Aff. étiol.	Artérite M.I.	Artérite M.I.		Artérite M.I.
Diag. ass. signif.	HTA Amputée jambe	HTA Amputée jambe	HTA Artérite M.I. Amputée j. Fuites urin.	HTA Rupt. tendon long biceps ?

Dépend de l'objectif = Indexation

CODAGE CIM 10 / Corrigé

Pansements	Z48.0	CIM 10	Surv. sutures et pans. chir.
Complic. moignons	T87.6	CIM 10	Compl. autres et non précisées au niveau d'un moignon d'amputation
Artérite M.I.	I70.2	CIM 10	Athérosclérose des artères distales
Hypertension artérielle	I10	CIM 10	Hypertension artérielle (primitive)
Amputé de jambe	Z89.5	CIM 10	Absence acquise d'un M.I. au niveau du genou ou au dessous
Rééducation (évitant flexum)	Z50.1	CIM 10	Autres thérapies physiques
Rupture du tendon du long biceps	S46.1	CIM 10	Lésion traumatique du muscle et du tendon du long biceps
Fabrication adaptation prothèse	Z44.1	CIM 10	Mise en place, ajustement d'une jambe artificielle
Fuites urinaires nocturnes	R32 N39.4	CIM 10	Incontinence urinaire SAI Autres formes d'incontinence urinaire précisées

DEPENDANCE - Semaines 1 et 2

SEMAINE 1

Supervision de l'habillage du bas. Transfert chaise toilette baignoire impossible. Marche avec déambulateur impossible, comme les escaliers. On lui installe et on lui lave son bassin lorsqu'elle est au lit. Personne un peu isolée, qui a besoin d'être stimulée, mais qui comprend et exprime normalement ses besoins.

SEMAINE 2

N'a plus besoin d'être supervisée pour l'habillage mais reste lente dans sa réalisation. Se déplace à la chaise et à la toilette si elle est aidée, mais le transfert à la baignoire reste impossible. Marche avec un déambulateur et la présence d'une tierce personne sur près de 45 mètres, sans pouvoir monter ni descendre les escaliers. Continue à avoir besoin d'une tierce personne pour le bassin. Participe bien, moins isolée, sans changement sur le plan relationnel.

DEPENDANCE - Semaines 3 et 4

SEMAINE 3

L'habillage du haut est devenu impossible, l'habillage du bas nécessite l'aide d'une tierce personne. Le transfert à la chaise est possible si elle est aidée partiellement, les autres transferts sont impossibles de même que la locomotion et la montée descente des escaliers. Doit être installée et poussée en chaise roulante pour ses déplacements. A besoin d'aide pour couper sa viande, beurrer ses tartines et boire. A présenté des fuites nocturnes deux fois dans la semaine. De nouveau comportement renfermé, mais relation normale.

SEMAINE 4

L'habillage du haut est possible si elle est aidée comme l'habillage du bas. Les transferts sont réalisés avec l'aide d'une tierce personne : elle ne peut toujours ni marcher ni descendre les escaliers. Continue à être déplacée en chaise roulante. Nécessite toujours un arrangement pour manger mais arrive à boire seule. A encore besoin d'une tierce personne pour le bassin. Participe, comprend et exprime à nouveau ses besoins normalement.

DEPENDANCE - Corrigé et codage

	Sem. 1	Sem. 2	Sem. 3	Sem. 4
Habillage	2	1	4	3
Déplacement	4	4	4	4
Alimentation	1	1	3	2
Continence	2	2	3	2
Comportement	2	1	2	1
Relation	1	1	1	1
Fauteuil roulant	2 = non	2 = non	1 = oui	1 = oui

N.B. la variable *continence* ne mesure que la continence ;
l'activité transfert sur le bassin est déjà prise en compte
dans la variable *déplacement*.

REEDUCATION READAPTATION

Semaine 1

SOINS INFIRMIERS

Barbotage et pansements

Prévention des escarres

KINESITHERAPEUTE

Bilan orthopédique (15')

Entretien articulaire avec posture du flexum (1/2 heure 2 fois/jour)

Verticalisation sur plan incliné pendant 1 h/j (installation de 10')

SAMEDI et DIMANCHE : PAS de REEDUCATION

REEDUCATION READAPTATION

Semaine 1 - Corrigé

Bilan orthopédique	15 mn	RL05	BI
Entretien articulaire + posture du flexum	60 mn/j	RL15	ME
Verticalisation sur plan incliné	10 mn/j	RL25	ME

TEMPS (en minutes) de PRISE en CHARGE					
Réed. Mécan.	ME	(60+10)x 1 = 70	Réadapt. Réinsert.	RD	
Réed. Sensorio-Motr.	SM		Adapt. Appareil	AP	
Réed. Neuro-Psych.	NP		Réed. Collective	CO	
Réed. Cardio-Resp.	CR		Bilans	BI	15
Réed. Nutrition.	DI		Physiothérapie	PH	
Réed. Uro-sphinct.	SU		Balnéothérapie	BA	

REEDUCATION READAPTATION

Semaine 2

SOINS INFIRMIERS

Barbotage et pansements

KINESITHERAPIE

Bilan orthopédique (15')

Entretien articulaire avec posture du flexum (1/2 h 2 fois / j)

Mobilisation active du genou (30' / j)

Verticalisation sur plan incliné pendant 1 h / j (installation 10')

Mise dans les barres parallèles (30' / j)

Réentraînement à l'effort par des exercices d'endurance (20' / j)

ERGOTHERAPEUTE

Bilan des activités de la vie quotidienne (30 mn)

Mise en place d'un appareillage protecteur des escarres fessières (20')

Apprentissage des actes élémentaires (ex. transferts lits / fauteuil (20'/j))

REEDUCATION READAPTATION

Semaine 2 - Corrigé

Bilan orthopédique	15'	RL05	BI
Entretien articulaire + posture flexum	60'/j	RL15	ME
Mobilisation active du genou	30'/j	RL21	ME
Verticalisation sur plan incliné	10'/j	RL25	ME
Mise dans les barres parallèles	30'/j	RL26	ME
Réentraînement à l'effort par des ex. d'endurance	20'/j	RC02	CR
Bilan des activités de la vie quotidienne	30'	RA01	BI
Mise en place d'un appareillage protecteur des escarres fessières	20'	RP01	AP
Apprentissage des actes élémentaires notamment transferts	20'/j	RA09	RD

TEMPS (en minutes) de PRISE en CHARGE					
Rééd. Mécan.	ME	$(60+30+10+30) \times 5 = \mathbf{650}$	Réadapt. Réinsert.	RD	$20 \times 5 = \mathbf{100}$
Rééd. Sensorio-Motr.	SM		Adapt. Appareil	AP	20
Rééd. Neuro-Psych.	NP		Rééd. Collective	CO	
Rééd. Cardio-Resp.	CR	$20 \times 5 = \mathbf{100}$	Bilans	BI	$15 + 30 = \mathbf{45}$
Rééd. Nutrition.	DI		Physiothérapie	PH	
Rééd. Uro-sphinct.	SU		Balnéothérapie	BA	

REEDUCATION READAPTATION

Semaine 3

SOINS INFIRMIERS

Pansements

Aide pour tous les gestes de la vie quotidienne

KINESITHERAPEUTE (seulement 3 j dans la semaine)

Entretien articulaire avec posture du flexum (1/2 h 2 fois/jour)

Mobilisation active du genou (30'/jour)

Verticalisation sur plan incliné pendant 1 h/jour (installation 10')

Thermothérapie chaude pendant 5 j (20'/j dont 5' d'installation)

ERGOTHERAPEUTE

Nouveau bilan des activités de la vie quotidienne (30')

Confection d'une écharpe adaptée (30')

Aménagement du fauteuil roulant (40')

REEDUCATION READAPTATION

Semaine 3 - Corrigé

Entretien articulaire + posture du flexum	60' / j	RL15	ME
Mobilisation active du genou	30' / j	RL21	ME
Verticalisation sur plan incliné	10' / j	RL25	ME
Thermothérapie chaude	5' / j	RL39	PH
Nouveau bilan des activités de la vie quotidienne	30'	RA01	BI
Confection d'une écharpe adaptée	30'	RA08	AP
Aménagement du fauteuil roulant	40'	RP03	AP

TEMPS (en minutes) de PRISE en CHARGE					
Rééd. Mécan.	ME	$(60+30+10) \times 3 = 300$	Réadapt. Réinsert.	RD	
Rééd. Sensorio-Motr.	SM		Adapt. Appareil	AP	$30 + 40 = 70$
Rééd. Neuro-Psych.	NP		Rééd. Collective	CO	
Rééd. Cardio-Resp.	CR		Bilans	BI	30
Rééd. Nutrition.	DI		Physiothérapie	PH	$5 \times 5 = 25$
Rééd. Uro-sphinct.	SU		Balnéothérapie	BA	

REEDUCATION READAPTATION

Semaine 4

SOINS INFIRMIERS

Pansements

KINESITHERAPEUTE

Entretien articulaire avec posture du flexum (30' - 2 fois/jour)

Mobilisation active du genou et de l'épaule (30'/jour)

Adaptation de prothèse (30' - 3 fois dans la semaine)

Réentraînement à l'effort par des exercices d'endurance (20'/j - 3 j / 5)

Travail de l'équilibre en position debout (15' - 2 fois / jour)

ERGOTHERAPEUTE

Nouveau bilan des activités de la vie quotidienne (30')

Visite à domicile pour la préparation du retour (2 h)

APPAREILLEUR (confection de l'appareillage)

Prise de mesure (10')

Réalisation d'un moulage en plâtre (30')

Fabrication de la prothèse de jambe (2 h)

Application de la prothèse de jambe (30')

REEDUCATION READAPTATION

Semaine 4 - Corrigé

Entretien articulaire + posture du flexum	60' / j	RL15	ME
Mobilisation active du genou et de l'épaule	30' / j	RL21	ME
Adaptation de prothèse	90'	AC01	AP
Réentraînement à l'effort par des ex. d'endurance	20' / j	RC02	CR
Travail de l'équilibre en position debout	30' / j	RL68	SM
Nouveau bilan des activités de la vie quotidienne	30'	RA01	BI
Visite à domicile pour la préparation du retour	120'	PV01	AP
Prise de mesure	10'	AA05	AP
Réalisation d'un moulage en plâtre	30'	AA09	AP
Application de la prothèse de jambe	30'	AA07	AP

TEMPS (en minutes) de PRISE en CHARGE					
Rééd. Mécan.	ME	$(60+30) \times 5 = 450$	Réadapt. Réinsert.	RD	120
Rééd. Sensorio-Motr.	SM	$30 \times 5 = 150$	Adapt. Appareil	AP	$90+10+30+30= 160$
Rééd. Neuro-Psych.	NP		Rééd. Collective	CO	
Rééd. Cardio-Resp.	CR	$20 \times 3 = 60$	Bilans	BI	30
Rééd. Nutrition.	DI		Physiothérapie	PH	
Rééd. Uro-sphinct.	SU		Balnéothérapie	BA	