

## FICHE APPRENANT

# LES NOTES NARRATIVES EN SOINS INFIRMIERS

### ACTIVITE 1 DECOUVERTE DU THEME

#### 1.1. Rappel

Par groupe de 3 ou 4, retrouvez les objets suivants présents dans la chambre du bénéficiaire : la civière, la tête de lit, la ridelle, le moniteur, l'oreiller, la table de lit, le fauteuil de repos, la lampe de chevet, le lavabo, le biorisque, le négatoscope.



#### 1.2. Les abréviations

Par groupe de 3 ou 4, trouvez la signification des abréviations suivantes.

- a) PR : .....
- b) QRS : .....
- c) ABD : .....
- d) ABG : .....

## ACTIVITE 2 COMPREHENSION GLOBALE

### 2.1. Remue-méninges

Que devrait-on retrouver dans les notes narratives de l'infirmière ?

---

---

---

### 2.2. Le contenu des notes

Comment écrire un contenu approprié ?

---

---

## ACTIVITE 3 COMPREHENSION DETAILLEE

Observez le document suivant (voir p.10) :

Heure	NOTES NARRATIVES	MIR : Manifestations/interventions/réactions
00h14	<i>A mon arrivée, usager endormi, couché sur le dos sur civière B10. Tête de lit à 30°, ridelle x 1 montée, bien coloré, eupnéique. Au moniteur : rythme sinusal 89/min régulier avec PR 0,20 et QRS 0,08. Jelco #20</i>	
	<i>ABD en place, site intact, bon retour veineux. Pansement sur plaie ABG en place, propre. TNG narine gauche, en drainage libre. Draine liquide verdâtre. Sonde urinaire en drainage libre, draine urine jaune</i>	
	<i>claire. -----</i>	<i>CM</i>

### 3.1. Composition des notes narratives

Retrouvez dans le document les informations suivantes (attention, certaines informations ne sont pas présentes).

- a) Heure : .....
- b) Initiale du / de la préposé(e) : .....
- c) Etat respiratoire : .....
- d) Alimentation : .....
- e) Elimination : .....
- f) Accès IV (localisation du cathéter) : .....
- g) Soins en place : .....
- h) ECG : .....
- i) Consultation : .....
- j) Attitude du bénéficiaire et comportement : .....

### 3.2. Répondez aux questions suivantes :

a) Quel est le sexe du bénéficiaire ?

- homme                                       femme                                       on ne sait pas

b) Quelle est l'inclinaison de la partie haute de la civière ?

- 30     89     on ne sait pas

c) Eupnéique signifie que la respiration est :

- normale     rapide     lente

d) Il faut changer le pansement du bénéficiaire.

- oui     non     on ne sait pas

Ici, on suppose que non car le pansement est « propre ».

e) Si la « draine liquide [est] verdâtre », cela suppose :

- une infection                                       un écoulement normal                                       on ne sait pas

## ACTIVITE 4 CONCEPTUALISATION ET SYSTEMATISATION D'UN POINT LANGUE

### 4.1. La nominalisation

a) Encerclez les groupes nominaux dans la note narrative suivante.

*A mon arrivée, usager endormi, couché sur le dos sur civière B10. Tête de lit à 30°, ridelle x 1 montée, bien coloré, eupnéique. Au moniteur : rythme sinusal 89/min régulier avec PR 0,20 et QRS 0,08. Jelco #20 ABD en place, site intact, bon retour veineux. Pansement sur plaie ABG en place, propre. TNG narine gauche, en drainage libre. Draine liquide verdâtre. Sonde urinaire en drainage libre, draine urine jaune claire.*

b) Que remarquez-vous ?

---

---

### 4.2. Variations

Transformez les phrases suivantes selon le modèle ci-dessous :

*Le patient dort sur une civière B10. Il est couché sur le dos. → patient, couché sur le dos, endormi sur une civière B10*

a) J'ai appliqué de la glace pendant 20 minutes.

---

b) Le patient est incapable de terminer sa toilette. Il se repose dans un fauteuil en position Fowler.

---

c) Il y a du sang séché au niveau de la narine droite.

---

d) La sensibilité de la jambe droite apparaît bonne.

---

e) J'ai mis en place une sonde urinaire en drainage libre à drainée 1200 ml.

---

## ACTIVITE 5 REEMPLOI

### 5.1. Lire des notes

Transmettez les informations suivantes à votre collègue.

Attention : Utilisez le présent de l'indicatif pour donner ces informations.

Exemple 1 :

Heure	NOTES NARRATIVES	MIR : Manifestations/interventions/réactions
17h07	<i>Faciès crispé. Accuse douleur crampiforme flanc gauche à 7/10 irradiant à la région péri ombilicale.</i>	
	<i>Douleur augmente à la palpation, abdomen souple. Dit ne pas avoir été à la selle depuis 3 jours</i>	
	<i>Péristaltisme audible à l'auscultation dans tous les quadrants abdominaux. Pas de nausée ou de vomissements. Analgésie proposée, usager accepte. SV VFS ----- AG</i>	

Exemple 2 :

Heure	NOTES NARRATIVES	MIR : Manifestations/interventions/réactions
16h10	<i>Douleur flanc droit irradiant à l'aîne, de type coup de poignard à 8/10 au repos accompagnée de nausées</i>	
	<i>Analgésie proposée, usager accepte. SV VFS-----CM</i>	
16h15	<i>Morphine 5mg SC donnée deltoïde droit -----CM</i>	
16h30	<i>Usager se dit soulagé, douleur diminuée à 4/10. SV VFS -----CM</i>	

Exemple 3 :

Heure	NOTES NARRATIVES	MIR : Manifestations/interventions/réactions
04h22	<i>Usager accuse nausée. Vomissement en jet. Quantité évaluée à environ 100ml, jaune bilieux. -----CM</i>	
04h30	<i>Gravol 100mg IR administré. -----CM</i>	
05h00	<i>Usager dit être soulagé, pas de nausée ou vomissements, mais refuse de boire de l'eau. -----CM</i>	

### 5.2. Prendre des notes

Prenez des notes selon les informations données par votre collègue.

*Exemple 1 :*

A 11h08, l'utilisateur arrive en fauteuil roulant. Sa conjointe l'accompagne. On l'installe sur une civière A-3. L'utilisateur est calme et orienté.

*Exemple 2 :*

A 14h12, Dr Beaucage visite le patient. Il autorise son congé. Je retire le cathéter IV de son avant-bras droit qui est intact au retrait.

*Exemple 3 :*

A 11h31, je donne des consignes à la bénéficiaire qui a une entorse de cheville. L'utilisatrice peut répéter les explications données.