

## Nécessité de prise en charge infirmière pour la préparation hebdomadaire de médicaments (administrés par voie orale)

Votre patient M. – Mme 000000000 00000000 nécessite une prise en charge infirmière pour la préparation hebdomadaire de médicaments (administrés par voie orale) pour la période du . . . . . au . . . . . (1 an maximum), sur base du diagnostic infirmier de non-observance thérapeutique\* (caractéristiques essentielles et secondaires selon L.J. Carpenito et M. Gordon) (1):

- ☐ Déclare avoir des difficultés pour collaborer au traitement prescrit
- ☐ Confusion par rapport au traitement
- ☐ Comportement indiquant que le patient n'adhère pas au traitement
- ☐ Médicaments pris seulement en partie ou pas du tout
- ☐ Persistance des plaintes
- ☐ Progression du processus morbide
- ☐ Apparition d'effets indésirables
- ☐ Absence de soutien par la famille, les amis, l'entourage social.

Le diagnostic infirmier de non-observance thérapeutique est lié à (2) :

- ☐ la démence : le diagnostic de démence a été établi par un médecin
- ☐ un déficit non corrigé de la fonction visuelle
- ☐ une déficience temporaire de la motricité d'un ou des membres supérieurs ne permettant plus la manipulation des conditionnements
- ☐ une déficience définitive de la motricité d'un ou des membres supérieurs ne permettant plus la manipulation des conditionnements
- ☐ une médication complexe : prise de minimum 5 molécules différentes par jour répartie en minimum 3 prises par jour

Commentaire du médecin :

(1) cocher ce qui est d'application, au minimum une case

(2) cocher ce qui est d'application, au minimum une case

Le praticien de l'art infirmier

Date : . . . . .

Nom : . . . . .

Prénom : . . . . .

N° INAMI : . . . . .

Signature

Le médecin

Accord pour la prise en charge infirmière

☐ Oui

☐ Non

Date : . . . . .

Cachet

Signature

\* Ne pas suivre strictement les recommandations thérapeutiques malgré la bonne volonté de collaborer au traitement