Selon le champ d'exercice de la professionnelle en soins : infirmière, infirmière auxiliaire et inhalothérapeute ACTIVITÉS ET TÂCHES GÉNÉRALES - NE PEUT PAS LE FAIRE			
Mobiliser un patient alité seule ou avec aide Aide au levée et à la marche Installation et transport de patients en chaise roulante ou sur civière Mesures de contrôle	Administrer des médicaments par la voie IM Préparer et administrer de la chimiothérapie par voie orale, topique, SC, IM, IV Administrer le médicament WinRho IV Interventions respiratoires	Accompagner un patient en examen ou lors de son transfert inter-unité Effectuer le transfert inter-hospitalier d'un patient Aucune participation au code Mauve Manipulation de produits chimiques et de matières biologiques	
Intervention de maîtrise physique avec la clientèle psychiatrique, confuse et agressive Installer une contention Participation au code Blanc	Intubation/extubation Bronchoscopie Aspiration des sécrétions endotrachéales en circuit ouvert chez un usager intubé Culture directe d'expectoration	Contact avec les produits non dilués tels le zochlor et le precept Contact lors de la prise d'antinéoplasiques, à du matériel contaminé par les liquides corporels (sang, urine, fèces, autres)	
Plaies et pansements Débridement d'une plaie	Prélèvements Effectuer un prélèvement sanguin par voie périphérique Dialyse péritonéale : effectuer un prélèvement du dialysat	Activités lors d'un code rose- bleu Faire le massage cardiaque Ventiler avec le réanimateur portatif (ambu)	
Évaluation et surveillance Évaluer la condition physique et mentale d'une personne	Préparation et manipulation de médicaments dangereux Manipulation de médicament antirejet, de chimiothérapie	Perfusions intraveineuses Installer un cathéter périphérique servant à administrer la	
contagieuse ou suspectée de l'être ou chez un usager agressif	orale ou intraveineuse et qui produit des aérosols ou des poussières	perfusion	
ACTIVITÉS ET TÂCHES GÉNÉRALES – <u>PEUT LE FAIRE</u> TOUT EN RESPECTANT TOUTES LES RECOMMANDATIONS CONTENUES DANS LE GUIDE			
Administration des médicaments	Évaluation et surveillance	Perfusions intraveineuses	
Administrer un médicament par la voie PO, IR, transdermique, intra vaginale, nasale, ophtalmique, topique ou IV en dérivé avec aiguille ou non Administrer un médicament en aérosol, par gastrostomie ou jéjunostomie En situation non urgente auprès d'une clientèle calme et collaboratrice: Effectuer un test cutané à la tuberculine TCT Administrer un vaccin par voie IM et une médication SC Installer un microperfuseur SC à ailettes pour injection ou perfusion	Évaluer la condition physique et mentale, exercer une surveillance clinique et ajuster le PTI Selon une ordonnance, initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques et effectuer et ajuster des traitements médicaux Prendre les signes vitaux Programmer les alarmes d'un moniteur ou d'un appareil de monitorage Prendre les signes neurovasculaires ET les signes neurologiques	Installer, changer la perfusion intraveineuse (sac et tubulure) et ajuster le débit de la perfusion Observer le site d'insertion et surveiller l'intégrité du circuit Administrer un bolus Surveillance d'une perfusion IV avec antinéoplasique seulement lorsqu'elle est initiée Avec le système sans aiguille: irriguer le cathéter périphérique Retirer le cathéter périphérique et le cathéter veineux central installé par voie périphérique (PICC line)	
Mobilisation et installation de patients	Péridurale et bloc nerveux	Élimination intestinale	
Aide au positionnement et à l'installation du patient autonome Déplacement de la civière sur une courte distance, le faire à deux personnes si besoin	Changer le sac de la perfusion péridurale d'un bloc nerveux Refaire le pansement au site d'insertion du cathéter péridural ou d'un bloc nerveux	Changer la collerette et le sac collecteur d'une stomie Vidanger et nettoyer le sac collecteur d'une stomie Extraire un fécalome manuellement Installer une trompette rectale Administrer un lavement évacuant ou un lavement Fleet	

Respiration	Prélèvements	Plaies et pansements
Administrer l'O ₂ et ajuster le débit Effectuer le drainage postural (clapping) Aspirer des sécrétions Effectuer les soins de trachéostomie avec ou sans ventilation mécanique et réinstaller la canule externe Effectuer les soins du tube endotrachéale (circuit fermé avec ventilation mécanique) Instiller une solution de sérum physiologique via la trachée	Avec le système sans aiguille : Faire un prélèvement sanguin via un cathéter veineux central ou une canule artérielle Avec le stylo piqueur ou la lancette rétractable : Faire un prélèvement sanguin par ponction capillaire Effectuer un prélèvement d'urine, de selles, de sécrétions anales, de sécrétions des conjonctives, des oreilles, du nez, de plaie ainsi que des sécrétions trachéales, d'expectorations ou de gorge	Faire un pansement aseptique (avec ou sans mèche). Faire un pansement de cathéter veineux central Installer une thérapie par pression négative (TPN) Retirer des agrafes et points de suture Retirer un drain d'une plaie Effectuer les soins du cordon ombilical Changer le pansement de trachéostomie et le cordon de la canule externe
Élimination urinaire	Alimentation parentérale	Drains
Utiliser le <i>bladder scan</i> pour déterminer le volume d'urine dans la vessie Installer ou enlever une sonde vésicale Faire un cathétérisme vésical (Instiller de la xylocaïne 2% en gelée par le méat urinaire avant un cathétérisme) Effectuer une irrigation vésicale par seringue ou en continu	Installer et irriguer un tube nasogastrique ou nasoentérique Effectuer les soins (irrigation et pansement) d'une gastrostomie ou une jéjunostomie Administrer un gavage avec ou sans pompe Effectuer un résidu gastrique par tube nasogastrique ou gastrostomie	<u>Drain thoracique - Neurologique</u> : Effectuer le pansement, la mesure du drainage le changement du système <u>Drain pleural</u> : Effectuer le pansement et le vidange <u>Penrose - Jackson-Pratt - Hémovac</u> : Effectuer le pansement et le retrait <u>Drain biliaire - Néphrostomie - Dialyse péritonéale</u> : Effectuer le pansement, l'irrigation et le vidange
Produits sanguins	Activité lors d'un code rose- bleu	Mobilisation
Vérifier un produit sanguin Administrer une transfusion sanguine	Évaluation du patient, intervenir dans la prise en charge des opérations Rédiger les interventions, les traitements, la médication et les résultats des signes vitaux au dossier	Installer une écharpe, une orthèse ou une prothèse, une attelle, un corset, un collier cervical d'un patient autonome
Autres méthodes de soins	Responsabilités diverses	Documentation des soins et enseignement
Effectuer une irrigation vaginale Installer et faire la surveillance du compresseur de l'artère fémorale Effectuer les soins reliés à la photothérapie Aider à l'expression du lait maternel manuellement ou tire- lait.	Avoir la clé des narcotiques Procéder au décompte des narcotiques Donner ou recevoir le rapport lors du transfert inter-unité Effectuer le contrôle de qualité du glucomètre Procéder à l'orientation du nouveau personnel Support aux activités cliniques et aux projets de formation	Réviser un dossier Rédiger le plan de soins et de traitements infirmiers (PSTI) Déterminer le plan thérapeutique infirmier Déterminer le plan de traitement relié aux plaies et aux altérations de la peau et des téguments Compléter le formulaire de surveillance de la contention ou de l'isolement
Manipulation de produits chimiques	Mesures de contrôle	Alimentation
Utilisation des lingettes au Virox pour nettoyage et désinfection	Décider de l'utilisation des mesures de contention et de l'utilisation des mesures d'isolement	Évaluation et aide à l'alimentation de l'usager collaboratif