

## Hermès

Dossier de soins  
infirmiers informatisé



Guide d'utilisation

## Qui est « Hermès » ?

Dans la mythologie grecque, Hermès est l'une des divinités de l'Olympe. A la fois organisateur et désorganisateur, Hermès est un Dieu multiple et facétieux : à peine né, il sait déjà parler et marcher. Personnification de l'ingéniosité et de la chance, il est le dieu du commerce, le gardien des routes et des carrefours, des voyageurs, des voleurs, le conducteur des âmes aux Enfers et le messager des dieux.

Protecteur des chemins visibles et invisibles, Hermès est, parmi les dieux grecs, le plus proche des hommes et le plus bienveillant à leur égard : il leur donne l'écriture, la danse, les poids et mesures, la flûte et la lyre, le moyen de produire une étincelle lorsque le feu s'est éteint.

Aux époques tardives et dans l'Égypte hellénisée, il se confondra avec Thot, le dieu des savoirs cachés, et deviendra ainsi l'auteur mythique, sous le nom d'Hermès Trismégiste (Hermès trois fois grand), d'une véritable bibliothèque ésotérique qui nourrira notamment les études des alchimistes. En sa qualité de messager des dieux, Zeus lui avait en effet accordé le privilège unique d'accéder aux trois mondes : l'Olympe, la Terre et les Enfers.

Hermès possède plusieurs attributs. Le pétase, chapeau à large bord, est le symbole des commerçants et des voyageurs. Les sandales ailées ainsi que le casque ailé rappellent qu'il était le messager des dieux ; ils symbolisent sa rapidité car il se déplace à la vitesse du vent.

Il porte aussi à la main un caducée, ou sceptre d'Hermès, formé d'un bâton en or autour duquel s'enroulent en sens inverse deux serpents surmontés d'ailes. Le serpent représente symboliquement deux aspects, l'un bénéfique et l'autre maléfique ; les ailes symbolisent le suprême état de force de ces aspects contraires et l'enroulement autour du bâton symbolise l'équilibre entre ces deux puissances contraires qui se croisent et se séparent, qui s'approchent et s'éloignent ; cet équilibre est nécessaire pour obtenir la paix, l'harmonie et en terminologie médicale le bien être et la santé dans ses deux versants, physique et psychique. De nos jours, certaines institutions médicales considèrent ce caducée comme l'emblème universel de la science médicale. D'autres voient dans le caducée, les quatre éléments de la nature : le bâton représente la terre, les ailes correspondent à l'air, les serpents par leurs ondulations représentent l'eau et le feu.



# Les particularités du dossier de soins infirmiers Hermès

TC	Δ Nom et prénom	Δ Date naissance	Δ Date admission	Δ Médecin traitant	Répondant officiel	Référénte	Δ N° chambre	Δ Date départ	Cause départ
0		2 sept. 1928	16 janv. 2008	Dr ANDEREAU			11		Non applicable
		17 août 1922	29 sept. 2004	Dr CHATENAY			150		
		2 mars 1927	19 mars 2009	DR HANHART			41		
		16 juin 1923	26 juin 2007	Dr COTTING			13		
1		10 avr. 1934	13 nov. 2000	Dr RILLIOT			180		
3		26 déc. 1920	7 janv. 2008	DR.COTTING			42		
1		20 sept. 1926	1 juil. 1996	Dr COLLIOD			26		
1		3 mars 1920	27 août 2007	Dr RILLIOT			14		
0		15 août 1921	9 mars 2009	Dr HANHART			170		
		4 janv. 1921	7 févr. 2002	Dr COTTING			151		
		3 nov. 1930	20 oct. 2008	Dr MAITRE			28		
		28 déc. 1925	10 mai 2006	Dr COTTING			33		
1		2 août 1919	9 juil. 2007	Dr ROUX			130		
		18 janv. 1920	12 sept. 2002	Dr CHATENAY			160		
		18 juil. 1931	24 oct. 2005	Dr FREIBURGHANUS			310		
		25 janv. 1915	26 sept. 2002	Dr CHATENAY			201		
		2 juin 1922	3 juil. 2008	Dr COTTING			270		
		4 août 1920	23 nov. 2008	DrCOTTING			290		
		18 déc. 1916	19 août 2008	Dr HANHART			340		
		16 nov. 1919	24 févr. 2009	Dr BOURGEOIS			271		
		27 mai 1928	9 oct. 2008	Dr HAENNY			35		
		22 sept. 1905	9 nov. 2007	Dr BOUDRY			12		
		17 avr. 1942	4 juin 2002	Dr COTTING			171		
		25 sept. 1925	17 févr. 2009	Dr NGUYEN			181		
		14 févr. 1919	15 oct. 2008	Dr COTTING			431		
		12 juil. 1920	16 août 2004	Dr CHATENAY			410		
		7 juin 1931	5 janv. 2009	Dr KAENZIG			161		
		30 mai 1917	7 juil. 2006	Dr COTTING			010		
		2 juin 1918	12 mars 2003	Dr CHATENAY					

Le dossier de soins infirmiers informatisé Hermès présente plusieurs particularités :

- Elaboré avec des soignants, il est très **convivial et simple d'utilisation**. Il ne nécessite aucune connaissance particulière en matière d'informatique.
- Il présente une **carte des besoins** de la personne.
- Il permet la documentation de la **prise en charge de la douleur**, qu'elle soit physique ou psychique.
- S'agissant de la douleur psychique, Hermès intègre la **dimension subjective des soignants** (ce qu'ils éprouvent dans une situation douloureuse), ce qui contribue à prévenir le risque d'épuisement professionnel et pourrait préfigurer une nouvelle manière de prendre soin.
- Il met l'accent sur le **bilan de vie** de la personne, lequel constitue à la fois une nouvelle approche de la fonction du grand âge dans la vie et une contribution à la préparation spirituelle à la mort.

Et enfin :

- Remis gratuitement, il représente une **solution « sur mesure » économique** qui peut être aisément adaptée aux spécificités de toute institution médico-sociale.

# La structure d'Hermès

The screenshot displays the Hermès software interface. At the top, there are navigation tabs: 'Résidents', 'Transmissions ciblées', 'Contacts', and 'Modifs'. Below this, a form is filled out with patient data:

- Personal Information:** Nom, Prénom, Salutation (Madame), Etat Civil (Veu(ve)), Date naissance, No id officielle, Lieu de naissance, Origine.
- Admission Details:** Date admission (16 janvier 2008), No chambre (11), Type de séjour (A demeure), Degré dépend. (8...), Langue mat. (Italien), L. préférée (Français), Date départ, Cause départ (Non applicable).
- Medical History (Admission):** Date naissance (2 septembre 1928), Lieu de naissance (Jesi (I)), Origine (Italie), Formations antérieures (Ouvrière, couturière), Confession (Catholique), Praticant (checkbox), Hobbies intérêts.
- Family and Contact:** Répondant, Localité et NPA, Téléphone(s), Email, Type de relation (Enfant, Tuteur, Curateur), Référente.
- Medical Care:** Médecin traitant (Dr. ANDEREAU), Médecin dentiste, Médecin spécialiste, Caisse maladie et accident (EcoGras), Numéro assuré et section, Nom caisse AVS, No AVS, Assurance RC (Halvitalia).
- Children (ENFANTS):** A table with columns for Prénom et nom, Rue, no, NPA et localité, Tél, and Email.

At the bottom of the form, there are buttons for 'Carte des besoins', 'Nouvelle transmission ciblée', 'Carte référente', and 'Carte de vie'. The page number '32' is visible in the bottom right corner.

Hermès se présente comme une structure simple et flexible susceptible de s'adapter facilement et à un faible coût aux spécificités de n'importe quelle institution médico-sociale. Chaque modification d'une fiche personnelle – du recueil de données ou du bilan de vie – est relevée dans un historique des **modifications** pour faciliter le suivi des dossiers par les soignants.

Conformément à la tradition ésotérique, Hermès comprend trois parties :

1. une base de **données** pour identifier les divers besoins de la personne ;
2. les **actions de soins** qui documentent les prestations qui lui sont fournies ;
3. le **bilan de vie** qui se présente comme la tâche essentielle proposée par le grand âge.

# 1<sup>ère</sup> partie

Données Actions de soin Bilan de vie

Admission Histoire de vie Recueil données Réseau 14 besoins Alimentation Diag. Médical Diag. infirmier Médication Kardex Notes

Respirer Sécurité Communiquer Motricité Propreté Se nourrir Sommeil Eliminer Intégration Croyances

**Eliminer**

Matériel:  Vase de nuit  Urinal  Chaise percée jour  Chaise percée nuit Training toilette:

Problème élimination:  Constipation  Diarrhée (cf transmission ciblée et/ou alimentation)

Incontinence urinaire:  Occasionnelle  Totale  Jour  Nuit Protection:  Nbre par jour: 1..... Nbre par nuit: 1.....

Incontinence fécale:  Occasionnelle  Totale  Jour  Nuit

Sonde urinaire:

Poche colostomie:

Choix des protections

Moliform normal 168 0260	Moliform extra 168 426	Molicare T 1 169 444	Molicare T 2 169 644	Molicare T 3 169 844	Molicare super P T1 169 470	Molicare super P T2 169 670	Molicare super p T3 169 836	Molimed mini (E) 168 634	Molimed maxi 168 654	Molicare mobile T2 915 123	Molicare mobile T3 915-127
									Jour+Nuit		

AI Aller aux toilettes, besoin d'aide pour:

	Depuis quand?	Genre d'aide apportée:	Précision:
- mettre en ordre les habits (avant et après être allé(e) aux toilettes) <input checked="" type="checkbox"/>	01.12.2007.....	Directe complète.....	.....
- laver le corps - contrôler la propreté (après être allé(e) aux toilettes) <input checked="" type="checkbox"/>	01.12.2007.....	Directe complète.....	.....
- aller aux toilettes de manière inhabituelle <input checked="" type="checkbox"/>	01.12.2007.....	Directe complète.....	.....

La base de **données** pour identifier les besoins de la personne se compose de :

- une fiche d'**admission**, pour les informations générales de la personne ;
- son **histoire de vie** qui constitue sa biographie ;
- un **recueil de données** pour documenter les besoins de la personne ; ce recueil de données permet de saisir dès l'entrée en institution les données nécessaires pour compléter un questionnaire de **demande d'allocation d'impotence** ;
- une page **réseau** pour consigner les relations sociales ;
- une fiche des **14 besoins** selon V. Anderson ;
- une documentation de l'**alimentation** destinée à décrire les goûts et les besoins de la personne ;
- un **diagnostic médical** ; la mise à jour du diagnostic médical se fait sous la forme de fiches successives reproduisant la précédente de manière à conserver l'historique ;
- un **diagnostic infirmier** ; la mise à jour du diagnostic infirmier se fait aussi sous la forme de fiches successives reproduisant la précédente de manière à conserver l'historique ;
- une fiche destinée à établir la **médication** de la personne à partir d'une liste de médicaments figurant dans le programme ; la mise à jour de la médication se fait aussi sous la forme de fiches successives reproduisant la précédente de manière à conserver l'historique ; à partir de la liste des médicaments, on peut imprimer les étiquettes à placer sur les boîtes de médicaments ;
- une fiche **kardex** destinée à l'enregistrement de diverses observations générales qui ne figureraient dans les transmissions ciblées ;
- une fiche pour les **notes** éventuelles.

Au moyen d'onglets placés en bas de page, cette base de données permet de constituer :

- une **carte des besoins** de la personne, assortie d'un onglet permettant d'accéder aux transmissions ciblées dont elle fait l'objet ;
- une **carte de vie** destinée à faciliter la fourniture des prestations de soins au moment de la toilette matinale ;
- une **carte de référente** qui a pour objectif de permettre un suivi personnalisé des besoins de la personne.

## 2ème partie

Données			Actions de soin			Bilan de vie					
TRANSMISSIONS CIBLEES											
Créer nouvelle transmission ciblée											
Ouverte	Délai	Priorité	Type	Cible	Problème	Action	Résultat	Visa	Fermée		
Ouvrir TC	15.03.09	15.03.09	▲ Moyen	Acte infirmier/nursing	Plaie main dte	Consult hop inadquat	Tel à hop	Autorisation	Annie	02.04.09	
Ouvrir TC	13.03.09	13.03.09	▲ Moyen	Acte infirmier/nursing	Plaie main dte	Nécrose	Débridement à	Prochaine consult le	Annie	15.03.09	
Ouvrir TC	12.03.09	13.03.09	▲ Urgent	Acte infirmier/nursing	Main droite	Plaie ouverte, nécrose	Appel Médecin	Consult à Pourtales	Annie	15.03.09	
Ouvrir TC			...								

Les **actions de soins** décrivent les prestations de soins fournies à la personne. Ces actions de soins sont toutes documentées de la même manière (cible, observation-décision, action, résultat). Elles se composent :

- des **transmissions ciblées** ; synthèse des actions de soins en cours, une transmission ciblée est ouverte chaque fois qu'une des diverses actions de soins décrites ci-dessous est ouverte.
- des **actes infirmiers - de nursing** (par mesure de simplification, aucune distinction entre ces deux catégories ne prestations n'a été ici opérée) ;
- des **visites médicales**, page qui peut être imprimée pour pouvoir être classée dans le dossier du résident après signature par le médecin ;
- d'une fiche **PCI** (prévention et contrôle de l'infection) pour documenter les mesures qui seraient prises pour dépister les MRSA ;
- d'une description des éventuelles **mesures de contention** avec les nécessaires visas infirmier, médical et familial ; cette fiche permet la réévaluation périodique de ces mesures ;
- d'une page documentant les mesures prises en faveur de la **motricité**, qu'il s'agisse de la physiothérapie, des plans de marche (stimulation à la marche) ou des exercices ;
- d'une page décrivant la prise en charge de la **douleur physique** telle qu'elle est pratiquée à la Résidence Bellerive de Cortaillod (NE) et composée d'une **évaluation de la douleur** et d'une documentation des éventuels **massages** prodigués à des fins de soulagement.

Véritable spécificité de la Résidence Bellerive et considérée comme un signe vital au même titre que le pouls, la température, la tension artérielle et la respiration (cf. description du

projet institutionnel « Ensemble pour soulager » dans [www.bellerive.ch](http://www.bellerive.ch) – page la douleur), la douleur physique est évaluée et prise en charge par des mesures générales appliquées à chaque résident tous les deux mois au moyen d'échelles visuelles analogiques (EVA) ou de questionnaires « doloplus » à l'intention des personnes désorientées, deux dispositifs d'évaluation qui peuvent être imprimés à partir d'Hermès.

Données    Actions de soin    Bilan de vie

TRANSMISSIONS CIBLEES    Actes infirmiers - nursing    Visites médicales    PCI    Mesures de contention    Motricité    Douleur physique

Evaluation douleur    Messages

Créer nouveau graphique évaluation douleur    Type d'évaluation:  EVA     Doloplus    Imprimer questionnaire EVA    Imprimer Doloplus    Imprimer protocole

Période des évaluations		Etat	Protocole	Evaluation 1	Evaluation 2	Evaluation 3	Evaluation 4	Evaluation 5	Evaluation 6	Evaluation 7
Ouvrir graphique	du 10 au 15.04.2009	😊	<input checked="" type="checkbox"/>	65	75	50	35	40	25	20
Ouvrir graphique	2009		<input type="checkbox"/>	45	30					
Ouvrir graphique			<input type="checkbox"/>							

Diagnostic médical    Diagnostic infirmier    Médications    Pour consultation seulement

Date	Extrait diagnostic	Visa
Voir 15.3.2009	Diabète, Ostéoporose, PTG 2007, Bronchite	D r Andereau
Voir 15.3.2009	Diabète, Ostéoporose, PTG 2007, Bronchite	D r Andereau
Voir		

Les mesures bi-mensuelles sont reportées sur un **graphique des évaluations**, pour être ensuite transmises au médecin traitant, d'une part, et faire l'objet d'une analyse interne, d'autre part.

Hermès

**GRAPHIQUE DES EVALUATIONS DE LA DOULEUR PHYSIQUE**

Résident(e): ..... Période Eval.: du 10 au 15.04.2009

Date et heure	10.04.2009 8h00	10.04.2009 13h30	11.04.2009 8h00	12.04.2009 8h00	13.04.2009 8h00	14.04.2009 8h00	15.04.2009 8h00	
<b>Douleur maximale</b> (indiquer en chiffres, ex: 55)	100 90 80 70 60 50 40 30 20 10 Absence de douleur	65	75	50	35	40	25	20
<b>Localisation</b>	Nuque, cervicales	Nuque, cervicales	Nuque, cervicales	Nuque, cervicales	Nuque, cervicales	Nuque, cervicales	Nuque, cervicales	
<b>Médication de base</b>	Dafalgan	Dafalgan	Dafalgan	Dafalgan	Dafalgan	Dafalgan	Dafalgan	
<b>Médication de réserve</b>			Zaldiar	Zaldiar	Zaldiar	Zaldiar	Zaldiar	
<b>Douleur psychique</b>	RAS							
<b>Acte</b>			Modification de la médic.; massages					
<b>Résultat</b>				Soulagement			Soulagement	

Evolution lors dernière évaluation:  Favorable     Etat stable     Défavorable    😊    Protocole introduit?:

Détruire cette fiche    Retour page douleur physique

Pour les personnes affligées de souffrances particulièrement aiguës ou chroniques ainsi que pour les personnes en fin de vie, des **protocoles** de mesures quotidiennes peuvent être introduits. Ces protocoles peuvent être complétés soit dans Hermès, soit à la main.

*Hermès*

**+++ PR** **EVALUATION CONTINUE DE LA DOULEUR +++ PROTOCOLE +++** Visa: \_\_\_\_\_

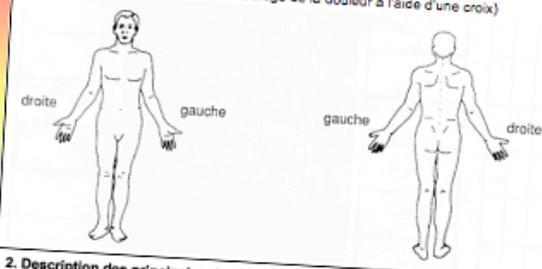
Résident(e): \_\_\_\_\_

**+++ PROTOCOLE +++ EVALUATION CONTINUE DE LA DOULEUR +++ PROTOCOLE +++** Date Eval.: \_\_\_\_\_ Visa: \_\_\_\_\_

**RESULTATS DE L'ANAMNESE:**  Douleur  Pas de douleur  Douleur depuis le (jour, mois année): \_\_\_\_\_

**1. Localisation de la douleur**  
(demander au patient d'indiquer le siège de la douleur à l'aide d'une croix)

droite gauche gauche droite



**2. Description des principales douleurs**  
(utiliser les mots du patient)

**3. Intensité selon l'échelle d'évaluation:**  
de 0 à 10 (absence de douleur à douleur max)

**4. Durée de la douleur et moment d'apparition:**

**5. Facteurs déclenchant la douleur:**

**6. Facteurs apaisant la douleur:**

**7. Manifestations secondaires:**  
Digestives:  nausées  vomissements  constipation  
Centrales:  obnubilation  hallucinations  
Psychosociales:  anxiété  dépression  
 contacts \_\_\_\_\_

**8. Autres symptômes:**  
 Somnolence ..... Activité .....  
 Autres .....

**9. Médication analgésique actuelle** (avec posologie au moment de la prise):

**10. Irruption de la douleur:**

Date et heure	
Douleur maximale (indiquer en chiffres, ex. 55)	100 90 80 70 60 50 40 30 20 10 Absence de douleur 0
Localisation	
Médication de base	
Médication de réserve	
Douleur psychique	
Acte	
Résultat	

Page 1 Page 2

## 3<sup>ème</sup> partie

Le **bilan de vie** se présente comme la tâche essentielle proposée par le grand âge.

On considère à la Résidence Bellerive (cf. [www.bellerive.ch](http://www.bellerive.ch) – page la mourance) que la fonction principale du grand âge est de se préparer à la mort et que le bilan de vie constitue la meilleure – et peut-être la seule – manière de le faire. La mort sera inévitablement douloureuse pour quiconque l'aborde l'esprit chargé de regrets ou de remords, en raison des résistances que ces sentiments entraînent. Il est également impossible de mourir paisiblement si l'on est dominé par l'impression que notre existence a été inutile.

De nos jours, dans les EMS, la mode est aux projets de vie – parfois plus modestement appelés projets d'accompagnement – dont la fonction est de faciliter l'intégration d'un résident ou de lui permettre de retrouver une activité qui lui faisait plaisir. Il n'y a rien de mal à cela. Sauf quand les projets de vie ont pour objectif inconscient de se soustraire au bilan de vie. D'ailleurs, un projet de vie est naturellement issu d'un bilan qui consiste à prendre la mesure de ce que l'on avait et dont on est dorénavant privé.

Pour les soignants, faciliter le bilan de vie des résidents constitue une opportunité précieuse d'apporter la contribution qu'ils souhaitent. Comme le dit Sogyal Rinpoché dans le livre tibétain de la vie et de la mort : « Il n'y a pas de plus grande œuvre de charité que d'aider quelqu'un à bien mourir ».

La partie **bilan de vie** comprend :

- la prise en charge de la **douleur psychique / interpellations** qui présente la particularité d'également documenter les interpellations des soignants dans les circonstances où la douleur psychique des résidents s'exprime (cf. [www.bellerive.ch](http://www.bellerive.ch) – page la douleur). Par interpellation, on entend les sentiments et les pensées qui animent un soignant lorsqu'il est confronté aux douleurs, aux peines, voire à la mort de ceux dont ils s'occupent.

Faute d'identifier ses interpellations, la probabilité est importante que les prestations de soins fournies visent davantage à soulager le soignant que le résident. En outre, l'accumulation des interpellations non traitées – parce que non identifiées – entraîne un important risque d'épuisement professionnel.

Identifier ses interpellations permet donc au soignant d'agir avec davantage de pertinence

tout en ménageant sa propre santé. L'hypothèse qui est ici formulée, c'est que l'on s'occupe d'autant mieux des autres si l'on prend soin de soi.

- le **bilan de vie** dont le contenu porte sur les différents secteurs de l'existence que sont les rapports avec les proches (les enfants, les parents, les amis), le couple (la vie à deux, la sexualité), le travail, l'activité créatrice et/ou la pratique spirituelle (la recherche du sens).

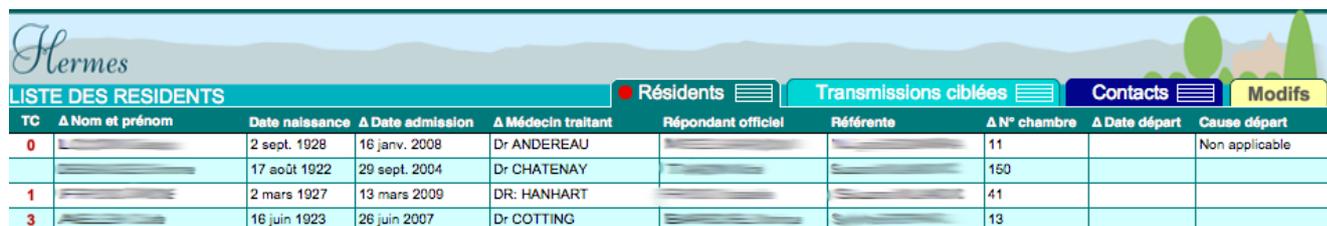
Il s'agit de faire l'inventaire de ce qui s'est bien déroulé dans ces différents secteurs, et aussi d'identifier ce qui laisse un goût d'inachevé. C'est l'occasion également d'exprimer ses sentiments, ses colères, ses regrets, ses peurs comme ses joies. Très souvent, ce bilan de vie met en lumière les relations qui ont été ternies par les aléas de l'existence. Ce qui est tout à fait naturel, dans la mesure où l'existence se résume finalement à l'amour que nous avons donné et reçu.

Le bilan de vie, c'est en définitive l'opportunité de mettre ses affaires en ordre et de se préparer spirituellement à la mort.

The screenshot shows the Hermes software interface for a resident. The window title is 'Hermès12mar09 (BELLEFS01)'. The interface includes a navigation bar with 'Résidents', 'Transmissions ciblées', 'Contacts', and 'Modifs'. Below this is a form for personal data, including fields for Name, Salutation (Madame), Date of birth, and Address. The main section is titled 'Bilan de vie' (Life Review) and is divided into two columns. The left column contains sections: 'Préoccupations générales', 'Emotions (peur, colère, tristesse...)', 'Adaptation au milieu de vie', 'Bilan (affaires en ordre)', and 'Pertes (manques, regrets)'. The right column contains sections: 'Sentiment d'accomplissement', 'La mort (souhaits)', 'Ressources face aux épreuves', 'Ce qui ferait plaisir', and 'Nomination (Je suis...)'. At the bottom of the form, there are buttons for 'Carte des besoins', 'Nouvelle transmission ciblée', 'Carte référente', and 'Carte de vie'. The number '32' is visible in the bottom right corner of the form area.

Commençant avec l'histoire de vie de la personne qui documente les faits de son existence, Hermès se termine avec son bilan de vie, lequel exprime comment elle se représente son cheminement dans la vie.

# L'utilisation d'Hermès



The screenshot shows the Hermès software interface. At the top left is the 'Hermès' logo. Below it is a navigation bar with tabs: 'LISTE DES RESIDENTS' (highlighted), 'Résidents' (with a red dot), 'Transmissions ciblées', 'Contacts', and 'Modifs'. Below the navigation bar is a table with the following columns: TC, Δ Nom et prénom, Date naissance, Δ Date admission, Δ Médecin traitant, Répondant officiel, Référente, Δ N° chambre, Δ Date départ, and Cause départ. The table contains three rows of data.

TC	Δ Nom et prénom	Date naissance	Δ Date admission	Δ Médecin traitant	Répondant officiel	Référente	Δ N° chambre	Δ Date départ	Cause départ
0	[redacted]	2 sept. 1928	16 janv. 2008	Dr ANDEREAU	[redacted]	[redacted]	11		Non applicable
	[redacted]	17 août 1922	29 sept. 2004	Dr CHATENAY	[redacted]	[redacted]	150		
1	[redacted]	2 mars 1927	13 mars 2009	DR. HANHART	[redacted]	[redacted]	41		
3	[redacted]	16 juin 1923	26 juin 2007	Dr COTTING	[redacted]	[redacted]	13		

La base de données Hermès est constituée de plusieurs fichiers liés dynamiquement et axés autour du fichier central «Résident». Ainsi toutes les données convergent et sont disponibles dans la fiche du résident.

A l'ouverture, Hermès affiche la liste des résidents actifs et les **onglets supérieurs** qui donnent accès à:

- la liste des dossiers des RESIDENTS actifs que l'on peut trier par nom, par date d'admission, en fonction du médecin traitant, etc ;
- la liste des TRANSMISSIONS CIBLEES ouvertes pour tous les résidents et signalées par un système d'alerte (indication rouge du nombre de TC ouvertes) ;
- la liste des CONTACTS ;
- la liste des dernières MODIFICATIONS des dossiers.

Lors de **chaque modification des données d'un résident**, l'utilisateur doit en effet consigner cette modification en précisant la date, la rubrique modifiée (données, bilan de vie), l'élément modifié et son nom.

La page des **transmissions ciblées** est une synthèse des actions de soins : l'utilisateur commence par documenter un des type de soins fournis (soins infirmiers-nursing / visites médicales / contention / motricité / etc.) ; puis il complète le recueil de données pour chaque type de soin enregistré.

L'ensemble des informations contenues dans Hermès sont organisées de multiples façons pour consulter ou imprimer des listes, des rapports, des étiquettes et accomplir d'autres actes courants. De plus, il est aussi possible utiliser les fonctions internes de Filemaker pour accomplir des actions plus spécifiques.

## Utilisation standard d'Hermès

Dans la liste des résidents, un clic sur un nom de résident amène à la fiche globale de celui-ci. Des données de base figurent en haut de la fiche; elles restent présentes dans chaque vue spécifique de la fiche du résident.

La fiche du résident comporte trois onglets principaux correspondant aux trois aspects essentiels des soins apportés aux résidents:

- l'onglet **données** réunit l'ensemble des informations sur le résident ;
- l'onglet **actions de soin** réunit les diverses actions exécutées pour le résident ;
- l'onglet **bilan de vie** documente le processus d'accompagnement de fin de vie.

Hermes12mar09 (BELLEFS01)

Utilisation

Modèle :  
Page Rési

**Giselda LOCCIONI** Résidents Transmissions ciblées Contacts Modifs

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Date admission \_\_\_\_\_ No chambre \_\_\_\_\_  
 Salutation Madame Etat Civil Veuf(ve) Type de séjour A demeure Degré dépend. 5... Min. 171.59...  
 Date naissance \_\_\_\_\_ No id officielle \_\_\_\_\_ Langue mat. Italien L. préférée Français  
 Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Origine Italie Date départ \_\_\_\_\_ Cause départ Non applicable

Enreg. : 1

Trouvés : 37  
Total : 37  
Non triés

**Données** Actions de soin Bilan de vie

Admission Histoire de vie Recueil données Réseau 14 besoins Alimentation Diag. Médical Diag. infirmier Médication Kardex Notes

Date naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Origine \_\_\_\_\_ Domicile actuel: rue, no \_\_\_\_\_  
 Localité et NPA \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Formations antérieures \_\_\_\_\_ Confession Catholique \_\_\_\_\_ Pratiqueant  Nom et prénom conjoint \_\_\_\_\_  
 Hobbies intérêts \_\_\_\_\_ Nom et prénom père \_\_\_\_\_  
 Nom jeune fille et prénom mère \_\_\_\_\_

Répondant \_\_\_\_\_ Réf. Médecin traitant \_\_\_\_\_   
 Localité et NPA \_\_\_\_\_ Médecin dentiste \_\_\_\_\_   
 Téléphone(s) \_\_\_\_\_ Médecin spécialiste \_\_\_\_\_   
 Email \_\_\_\_\_ Caisse maladie et accident \_\_\_\_\_  
 Type de relation  Enfant  Tuteur  Curateur Numéro assuré et section \_\_\_\_\_  
 Référente \_\_\_\_\_ Nom caisse AVS \_\_\_\_\_ No AVS \_\_\_\_\_  
 Assurance RC Helvetia \_\_\_\_\_

ENFANTS: Prénom et nom Rue, no, NPA et localité Tél. Email

Carte des besoins Nouvelle transmission ciblée Carte référente Carte de vie

100 Utilisation

## Onglet données (figure ci-dessus)

Pour mémoire, l'onglet **Données** est lui même constitué de 11 sous-onglets différents contenant des données sur :

- l'admission, principalement des renseignements administratifs ;
- l'histoire de vie ;
- le recueil de données, lui même réparti en sous onglets spécifiques:
  - Respirer
  - Communiquer
  - Propreté
  - Sommeil
  - Intégration
  - Sécurité
  - Motricité
  - Se nourrir
  - Eliminer
  - Croyances
- le réseau du résident et événements liés ;
- les évaluations selon la grille des 14 besoins ;
- l'alimentation ;
- les diagnostics médicaux ;
- les diagnostics infirmiers ;
- la médication ;
- les kardex ;
- des notes.

## Conseils liés à la saisie des informations de l'onglet [données](#)

### Recueil de données et 14 besoins:

Il est nécessaire de modifier les 14 besoins chaque fois qu'il y a modification du recueil de données.

### Diagnostic médical:

Possibilité, pour des raisons de traçabilité d'imprimer pour la feuille pour la faire signer au médecin, puis classer dans le dossier du résident.

### Médication:

Possibilité, pour des raisons de traçabilité d'imprimer la feuille pour faire signer au médecin, puis classer dans le dossier du résident.

Lorsque la médication est modifiée suite à un ordre donné par téléphone, agraffer l'ordre médical faxé par le médecin à la feuille modifiée, puis classer dans le dossier du résident.

### Kardex:

Cette page sert à consigner les observations concernant l'état de santé du résident ; veiller à compléter la case « intervenant » pour faire apparaître les couleurs qui correspondent au secteur concerné.

### Notes:

Cette page sert à consigner les interpellations, les réflexions ou les remarques générales des soignants.

Rappel important: chaque modification d'un élément du recueil de données entraîne :

1. une modification des 14 besoins ;
2. une notification dans la page « modifs » (à la hauteur du nom de la personne)

Données    Actes de soin    Bilan de vie

TRANSMISSIONS CIBLEES    Actes infirmiers    Visites médicales    PCI    Mesures de contention    Motricité    Douleur physique

Créer nouvelle transmission ciblée

	Ouverte	Délai	Priorité	Type	Cible	Problème	Action	Résultat	Visa	Fermée
Ouvrir TC	16.03.09	16.03.09	▲ Moyen	Acte infirmier/nursing	Plaie main dte	Consult hop inadéquat	Tel à hop	Autorisation	Annie	02.04.09
Ouvrir TC	13.03.09	13.03.09	▲ Moyen	Acte infirmier/nursing	Plaie main dte	Nécrose	Débridement à	Prochaine consult le	Annie	15.03.09
Ouvrir TC	12.03.09	13.03.09	▲ Urgent	Acte infirmier/nursing	Main droite	Plaie ouverte, nécrose	Appel Médecin	Consult à Pourtales	Annie	15.03.09
Ouvrir TC			...							

### Onglet Actes de soin (figure ci-dessus)

Pour mémoire, l'onglet **Actes de soins** comprend 7 sous-onglets documentant des actes dans les domaines suivants:

- les transmissions ciblées ;
- les actes infirmiers - nursing ;
- les visites médicales ;
- les PCI ;
- les mesures de contention et leur historique ;
- les actes liés à la motricité, comprenant trois onglets spécifiques:
  - Physio
  - Plan de marche
  - Exercices
- la documentation et le suivi de la douleur physique, avec deux onglets:
  - Evaluation douleur
  - Massages

La plupart des pages de la section actions de soins sont des fichiers liés, permettant l'établissement d'autant de sous-fiches que nécessaire. Une vue en liste est alors présentée dans le corps de la fiche du résident, présentant la liste des sous fiches (par exemple, l'ensemble des transmissions ciblées). Un clic sur une ligne de la liste amène à la page complète de documentation de l'action de soin.

Lorsque cela se justifie, des boutons permettent d'imprimer une version formatée pour papier A4 du contenu de ces pages.

Dans certains cas, des boutons offrent des raccourcis pour imprimer des formulaires vierges liés au contexte (par exemple, impression de questionnaire EVA, Doloplus ou d'un protocole douleur depuis la page douleur physique).

### Conseils liés à la saisie des informations de l'onglet [données](#)

#### Transmissions ciblées:

Une transmission ciblée sert à enregistrer un problème de santé ; ce problème peut être ponctuel ou chronique. Les sous onglets servent à documenter les actes de soins liés au problème de santé. Commencer par documenter les sous onglets destinées à enregistrer les actes de soins (soins infirmiers–nursing, visite médicales, PCI, etc.).

Sauf exceptions concernant la PCI et les chutes (cf. plus bas), chaque documentation de ces pages entraîne nécessairement l'ouverture d'une transmission ciblée au moyen du bouton placé en bas de page ; il est très important d'indiquer le **type** de transmissions ciblées pour qu'elle figure dans la liste des transmissions ciblées consultables et qu'on puisse utiliser les fonctions de tri par types de cette liste globale.

#### Actes infirmiers–nursing:

Tous les actes infirmiers ou de nursing relevant d'un même traitement peuvent figurer sur la même fiche, de manière à éviter d'ouvrir trop de fiches.

#### Chutes:

Lorsque la chute est sans gravité : annotation seulement dans l'onglet « chute ».

Lorsque la chute entraîne des soins: annotation dans la page « chute » + dans celles qui sont concernées (« soins infirmiers–nursing », « visite médicales ») + dans les transmissions ciblées.

#### Visite médicale:

Cette page sert à documenter aussi bien les visites médicales internes que les consultations médicales externes.

A chaque visite médicale interne, imprimer la feuille pour signature et la placer dans le dossier du résident.

A chaque consultation médicale externe, faire figurer le visa de l'infirmier/ère de service.

#### PCI:

Lorsque le test MRSA est négatif : annotation seulement dans la page « PCI »

Lorsque le test MRSA est positif : annotation dans la page « PCI » + dans celles qui sont concernées (« soins infirmiers–nursing », « visite médicales ») + dans les transmissions ciblées

#### Mesures de contention:

Elles doivent être révisées tous les mois à période fixe (p. ex. le dernier vendredi du mois).

#### Douleur physique:

Ouvrir une transmission lorsqu'un protocole est introduit (+ éventuelle autre page : « soins infirmiers–nursing », « visites médicales »,...).

## Archivage des résidents ayant quitté l'institution

Les résidents peuvent quitter l'institution temporairement ou définitivement; dans ce cas leur dossier est archivé, afin de ne pas figurer parmi les résidents actuels.

Le dossier du résident est automatiquement archivé dès que la rubrique «cause départ» contient autre chose que «Non applicable».

The screenshot shows a web interface for managing residents. At the top, there are navigation tabs: 'Résidents' (selected), 'Transmissions ciblées', 'Contacts', and 'Modifs'. Below this, there is a form with several fields: 'Date admission' (26 juin 2007), 'Type de séjour' (A demeure), 'Langue mat.' (Français), 'Date départ', 'No chambre' (13), 'Degré dépend.' (6), 'L. préférée' (Français), and 'Cause départ'. The 'Cause départ' dropdown menu is open, showing four options: 'Non applicable' (checked), 'En résidence', 'Décès', and 'Retour chez soi'. Below the form, there are several buttons: 'tation', 'Diag. Médical', 'Diag. infirmier', 'Médication', 'Kardex', and 'Notes'.

A l'ouverture de Hermès, les dossiers archivés sont ignorés. Pour consulter les dossiers archivés, utiliser le bouton «Archives» au bas de la fenêtre à droite.

The screenshot shows a web interface with two buttons: 'Imprimer liste des résidents actuels' and 'Archives'.

Pour retourner à la liste des résidents actuels, utiliser le bouton «Retour liste des résidents actifs» au bas de la fenêtre à droite.

The screenshot shows a web interface with a button: 'Retour liste des résidents actifs'.

En mode archive, reconnaissable par la couleur grise des pages, les données sont uniquement consultables.

En cas de retour du résident dans l'institution, choisir «Non applicable» dans la rubrique «cause départ» déplacera automatiquement le dossier du résident hors des archives, et le rendra disponible dans la liste des résidents actuels.

## Rapports et synthèses de données par résident ou pour toute l'institution

Plusieurs rapports et synthèses de données spécifiques au résident sont également disponibles, par menus ou par boutons, pour consultation rapide à l'écran et pour impression papier dans le cas de quelques documents qui nécessitent, pour des raisons de traçabilité, d'être contresignés (diagnostic médical, médications, visite médicale) ou d'être copiés (feuille de transfert, feuille médicale) avant d'être classés dans le dossier du résident :

- carte de référente – les données utiles à la référente ;
- carte de vie – une synthèse des choses importantes sur le résident ;
- carte des besoins – un résumé exhaustif des besoins du résident ;
- formulaire allocation d'impotence ;
- formulaire feuille de transfert ;
- diagnostic médical imprimable pour visa du médecin ;
- diagnostic infirmier imprimable ;
- médications, avec impression d'étiquettes ;
- visite médicale imprimable avec visa du médecin ;
- impression liste rapport campagne douleur médecins, triée par médecin traitant.

## Consultation et tris de données pour l'ensemble des résidents

Hermès propose différentes listes permettant de disposer – à l'écran – d'une vue d'ensemble de l'établissement:

- la liste résidents ;
- la liste toutes transmissions ciblées ;
- la liste des contacts ;
- la liste des modifications ;
- la liste toutes évaluations 14 besoins ;
- la liste tous kardex ;
- la liste toutes contentions actives ;
- la liste toutes protections ;
- la liste tous régimes résidents ;
- la liste tous MRSA ;
- la liste médicaments ;
- la liste médicaments de réserve.
-

## Formulaires vierges

Hermès offre aussi la possibilité d'imprimer un certain nombre de formulaires qui, par mesure de simplification de l'utilisation, sont destinés à être complétés à la main, puis classés dans le dossier du résident. Il s'agit des formulaires suivants :

- formulaire signes vitaux vierge ;
- formulaire relevé des selles vierge ;
- formulaire training toilette vierge ;
- formulaire contrôle gouttes pour les yeux vierge ;
- formulaire surveillance soins continus vierge ;
- formulaire questionnaire évaluation de la douleur physique vierge ;
- formulaire évaluation douleur protocole vierge ;
- formulaire doloplus vierge.

## Notes concernant l'impression

1. Selon les cas, il est possible d'imprimer les listes en activant le bouton « imprimer la liste » en bas à droite de la fenêtre, ou en passant par le menu général.
2. Dans Filemaker, prendre garde d'imprimer soit «enregistrement courant» (le résident) ou «tous les enregistrements en cours d'utilisation» (tous les résidents actifs).

## Autres fonctions et personnalisations

Hermès a été développé sur Filemaker. Son interface comporte un jeu de menus propres à Hermès, mais les fonctions internes à Filemaker (menus standard) sont en tout temps disponibles pour qui veut disposer de plus de souplesse dans les recherches, les tris et l'établissement de rapports particuliers.

Enfin, Hermès peut être personnalisé, modifié et agrémenté de nouvelles fonctions reflétant l'activité de pratiques spécifiques au sein de diverses institutions. Dans le cas de telles modifications, un cahier des charges est établi au préalable.