

Déclenchement du CAP Déshydratation

Vous devez compléter les items suivants de l'instrument d'évaluation pour pouvoir générer ce CAP dans BelRAI.

1. Home Care

SECTION C. COGNITION

3. FLUCTUATIONS DE LA PENSEE OU DE L'ETAT DE CONSCIENCE

[Note: une évaluation précise demande un entretien avec le personnel, la famille, toute personne qui ont une connaissance directe du comportement du client pendant cette période]

0. Comportement absent

1. Comportement présent, ne diffère pas du comportement habituel

2. Comportement observé ET qui diffère de l'habituel (p. ex. comportement nouveau ou détérioration par rapport à il y a quelques semaines)

a. Facilement distrait (e)- par ex. difficulté de concentration, dévie de son sujet

b. Episodes de discours incohérent - par ex. discours dénué de sens ou hors de propos, sautant d'un sujet à l'autre, sans suite logique

c. Fonction mentale variant en cours de journée - par ex. tantôt mieux, tantôt pire

4. BRUSQUE CHANGEMENT DANS L'ETAT MENTAL DE LA PERSONNE PAR RAPPORT A L'ETAT HABITUEL

Par ex. agitation motrice, léthargie, difficulté à rester éveillé, perception altérée de l'environnement

0. Non

1. Oui

SECTION J. PROBLEMES DE SANTE

3. FREQUENCE DES PROBLEMES DE SANTE

[Codez pour les 3 derniers jours]

0. Non présents

1. Présents mais non manifestés durant les 3 derniers jours

2. Manifestés 1 des 3 derniers jours

3. Manifestés 2 des 3 derniers jours

4. Manifestés quotidiennement les 3 derniers jours

EQUILIBRE/CONTROLE DU CORPS

c. Etourdissement

GASTRO-INTESTINAL

l. Constipation

m. Diarrhée

n. Vomissements

AUTRE

r. Fièvre

SECTION K. ETAT NUTRITIONNEL / BUCCO-DENTAIRE

2. PROBLEMES NUTRITIONNELS

0. Non

1. Oui

a. Perte de poids de 5% ou plus dans les 30 derniers jours, ou de 10% ou plus dans les 180 jours

b. Déshydraté ou CRE ratio > 25

c. Apport de liquide de moins d'1 litre/jour (moins de 4 tasses de 250cc.)

2. LTCF

Idem Home Care