



# LES STANDARDS DE PRATIQUE, UN GAGE DE COMPÉTENCE

Document de référence pour l'outil d'autoévaluation

# TABLE DES MATIÈRES

<b>LES STANDARDS DE PRATIQUE ET LES COMPÉTENCES : UN TOUT</b>		<b>3</b>
<b>1</b>	COMPÉTENCE 1. COMMUNIQUER EFFICACEMENT DANS SON CONTEXTE PROFESSIONNEL	4
<b>2</b>	COMPÉTENCE 2. APPLIQUER LES MODALITÉS D'UTILISATION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX	10
<b>3</b>	COMPÉTENCE 3. APPLIQUER LES MESURES PRÉVENTIVES D'ASEPSIE, DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ	12
<b>4</b>	COMPÉTENCE 4. PRÉPARER, ADMINISTRER, AJUSTER DES MÉDICAMENTS OU AUTRES SUBSTANCES	17
<b>5</b>	COMPÉTENCE 5. ÉVALUER LA CONDITION CARDIORESPIRATOIRE	21
<b>6</b>	COMPÉTENCE 6. EFFECTUER DES ÉPREUVES DIAGNOSTIQUES DE LA FONCTION CARDIORESPIRATOIRE	24
<b>7</b>	COMPÉTENCE 7. PRODIGER DES SOINS CARDIORESPIRATOIRES GÉNÉRAUX	28
<b>8</b>	COMPÉTENCE 8. OPTIMISER L'ASSISTANCE VENTILATOIRE	31
<b>9</b>	COMPÉTENCE 9. EFFECTUER L'ASSISTANCE ANESTHÉSIQUE	35
<b>10</b>	COMPÉTENCE 10. DÉTERMINER ET INSTAURER LES PLANS DE SOINS	37
<b>11</b>	COMPÉTENCE 11. DÉTERMINER ET INSTAURER DES PROCESSUS DE GESTION	40
<b>12</b>	COMPÉTENCE 12. APPLIQUER LES MESURES PROPRES AU DOMAINE DE LA RECHERCHE	45
<b>13</b>	COMPÉTENCE 13. AGIR AVEC PROFESSIONNALISME	47
<b>APPRENDRE DE SES PRATIQUES</b>		<b>51</b>

# LES STANDARDS DE PRATIQUE ET LES COMPÉTENCES : UN TOUT



Amel Benhadji Serradj, inh., CHU Sainte-Justine  
et Vanessa Di Palma, stg. en inhalothérapie

**Les standards de pratique, issus des compétences à l'entrée dans la profession, servent d'assise à la pratique clinique de tout professionnel.** Ainsi, l'ensemble des standards énoncés dans ce document reflète la pratique contemporaine de l'inhalothérapie.

Considérant la complexité grandissante des situations professionnelles, les multiples changements organisationnels, l'essor de l'interdisciplinarité et des nouvelles technologies, l'approche par compétences s'avère une avenue incontournable. Elle garantit l'amélioration constante des pratiques cliniques des professionnels appelés à relever les défis propres à la responsabilité envers la population. Avec le choix audacieux d'une approche par compétences, l'OPIQ souhaite non seulement assurer un équilibre entre l'enrichissement des compétences individuelles et collectives, mais aussi contribuer au développement professionnel de tous les inhalothérapeutes.

Ainsi, l'autoévaluation des standards de pratique par chaque inhalothérapeute fait désormais partie intégrante du processus d'inspection professionnelle. Elle permet à chacun d'analyser sa pratique professionnelle en regard des compétences. Treize standards encadrent la pratique clinique d'aujourd'hui.

Interreliés, les standards concernent tous les inhalothérapeutes, et ce, peu importe le contexte de pratique ou les secteurs d'activité. Chaque standard se décline en trois composantes :

- **l'élément** propose le descriptif général de la compétence ;
- **l'exigence** correspond à ce que l'inhalothérapeute doit faire dans sa pratique ;
- les **modalités d'application** désignent les activités concrètes, liées à chaque énoncé, qui sont attendues dans la pratique clinique quotidienne des inhalothérapeutes.

Les éléments, exigences et modalités d'application doivent, lorsqu'applicables, être respectés. Par conséquent, afin de mieux suivre le développement et le maintien des compétences de ses membres, le programme de surveillance de l'exercice de la profession s'arrimera dorénavant sur les treize compétences identifiées.

Convaincu que l'excellence résulte de la maîtrise des compétences et que tous ses membres ont à cœur de prodiguer aux patients des soins sécuritaires et de qualité, l'OPIQ est heureux d'offrir ce document d'information à la communauté d'inhalothérapeutes et aux gestionnaires.

# 1

## COMMUNIQUER EFFICACEMENT DANS SON CONTEXTE PROFESSIONNEL

La littérature supporte amplement l'idée qu'une communication efficace améliore globalement la santé des patients. Les défaillances en ce qui concerne le travail d'équipe et la communication sont l'une des principales causes des incidents touchant la sécurité des patients dans le cadre des soins de santé. Ainsi, communiquer efficacement s'inscrit au cœur de la pratique clinique de l'inhalothérapeute en raison de son influence sur la santé et le bien-être des patients. La communication entre le professionnel et les patients est un indicateur important dans l'interprétation de la qualité des soins reçus et certains comportements communicationnels ont une influence positive sur l'état physique et psychologique des patients.



# 1

## COMPÉTENCE

### COMMUNIQUER EFFICACEMENT DANS SON CONTEXTE PROFESSIONNEL

#### 1.1 Établir une relation d'aide avec le patient et son entourage

Démontrer de l'empathie à l'égard des patients.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Langage verbal et non verbal approprié.</li> <li>Écoute active.</li> </ul>
Connaître les principes de l'écoute active et les appliquer auprès des patients.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Écouter l'autre.</li> <li>Montrer que l'on est à l'écoute.</li> <li>Considérer le non-dit.</li> <li>Comprendre ce qui a été dit (rétroaction-validation).</li> <li>Maintenir une relation de confiance avec le patient dans toutes les situations pour permettre des échanges efficaces.</li> </ul>

#### 1.2 Travailler en équipe

Partager ses expériences cliniques avec ses pairs.	<p>Participer à des :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>conférences, cours et colloques.</li> </ul> <p>Partager avec les :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>autres inhalothérapeutes ;</li> <li>autres professionnels de la santé ;</li> <li>étudiants/stagiaires en inhalothérapie.</li> </ul>
Solliciter et respecter les opinions des étudiants, des stagiaires, des collègues et des membres de l'équipe interprofessionnelle.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Langage verbal et non verbal approprié.</li> <li>Écoute active.</li> </ul>
Travailler activement en multidisciplinarité ou en interdisciplinarité.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Participer à des rencontres ou des comités.</li> <li>Diriger les patients vers d'autres professionnels ou ressources (lorsque je n'ai pas les ressources ou les compétences nécessaires pour fournir certains services).</li> <li>Connaître les différentes sources de conflit et reconnaître les facteurs contributifs.</li> <li>Mettre en application des stratégies en résolution de conflit.</li> <li>Connaître les stratégies pour travailler en équipe efficacement.</li> </ul>

# 1

## COMPÉTENCE

### COMMUNIQUER EFFICACEMENT DANS SON CONTEXTE PROFESSIONNEL

#### 1.3 Évaluer la capacité du patient à s'adapter et à contribuer à ses soins

Évaluer adéquatement la capacité du patient à obtenir et à comprendre les informations de base en santé afin de sélectionner les ressources et les outils les mieux adaptés à leurs besoins.

- Porter une attention particulière aux populations vulnérables en raison de lacunes possibles en matière de compétences en littératie et numératie.
- Demander au patient de répéter l'information reçue.
- Utiliser un questionnaire d'évaluation de littératie en santé.

#### 1.4 Enseigner au patient et à son entourage, la prévention, les soins et l'utilisation des équipements requis

Offrir des ressources didactiques actuelles, fiables, référencées (données scientifiques, études cliniques, lignes directrices, etc.) et adaptées au patient.

- Documentation, dépliants explicatifs, sites Internet, etc..
- Explications claires, précises et adaptées (physiopathologie, prévention, signes et symptômes, effets secondaires des médicaments, mesures d'urgence, etc.).

Transmettre l'information clairement.

Explications claires, précises et adaptées (physiopathologie, prévention, signes et symptômes, effets secondaires des médicaments, mesures d'urgence, etc.).

#### 1.5 Évaluer la compréhension du patient à l'égard de l'enseignement reçu

Valider la compréhension et la rétention du patient à l'égard de l'enseignement reçu lors de suivi.

- Revenir sur l'enseignement reçu lors de visite précédente.
- Demander au patient de faire une démonstration, de donner les explications.
- Valider avec l'entourage, etc.

#### 1.6 Promouvoir la santé cardiorespiratoire et prévenir la maladie

Enseigner aux patients, à la famille ou aux aidants naturels en décrivant les facteurs qui ont un impact sur la santé cardiorespiratoire et la réadaptation pulmonaire.

- Participer à la *Semaine de l'inhalothérapeute*.
- Démontrer un comportement santé.
- Intervenir en arrêt tabagique.
- Promouvoir l'activité physique.
- Promouvoir un mode de vie qui favorise la santé cardiorespiratoire.
- Reconnaître les différentes opportunités pour promouvoir la santé cardiorespiratoire.

## 1

## COMPÉTENCE

## COMMUNIQUER EFFICACEMENT DANS SON CONTEXTE PROFESSIONNEL

## 1.7 Consigner et consulter les informations pertinentes

Consulter et consigner au dossier du patient toutes les informations pertinentes.

**Éléments à consulter :**

- diagnostic actuel;
- bilan de santé;
- antécédents;
- médication usuelle;
- allergies connues;
- ordonnance pour chacun des actes d'inhalothérapie (individuelle ou collective, en cours et lors de congé);
- notes d'observation;
- consultations médicales;
- changements en ce qui a trait à la médication;
- examens diagnostiques effectués.

**Éléments à inscrire :**

- signature et initiales professionnelles;
- identification du patient;
- date et heure de l'intervention;
- modalité thérapeutique (nature de l'acte);
- médication;
- dosage selon les unités reconnues (mg, mcg, %, etc.);
- paramètres ventilatoires;
- Référence au protocole (s'il y a lieu);
- observations cliniques avant et après la thérapie;
- observations relatives aux effets et aux réactions;
- observation et intervention concernant le statut tabagique;
- compte rendu de l'enseignement clinique;
- bilan des besoins d'apprentissage;
- objectifs et évaluation;
- atteinte des objectifs;
- plan d'action : compréhension du patient ou d'un parent concernant les recommandations indiquées;
- signature manuscrite apposée sur les rapports informatiques et sur les rapports imprimés.

# 1

## COMPÉTENCE

### COMMUNIQUER EFFICACEMENT DANS SON CONTEXTE PROFESSIONNEL

#### 1.7 Consigner et consulter les informations pertinentes (suite)

Respecter les particularités relatives à certains secteurs d'activité lors de l'inscription des notes au dossier, selon les règles en vigueur.

##### Éléments à inscrire :

##### Assistance anesthésique :

- distinction des actes posés par les inhalothérapeutes ;
- inscription des remplacements de pause et de repas.

##### Ventilation effractive et non effractive :

- valeurs limites des alarmes ;
- paramètres d'apnée ;
- changements de circuit et tests de fuite ;
- identification et localisation du respirateur ou de l'appareil d'anesthésie ;
- confort et état de la synchronie du patient ;
- interface ventilatoire (sonde endotrachéale, masque et trachéo) ;
- présence de lésions ;
- paramètres réglés par rapport à ceux constatés.

##### Pour les clientèles ambulatoires :

- si avis au médecin traitant : résumé avec les observations et les résultats cliniques ;
- relances téléphoniques et les appels de garde ;
- absence au rendez-vous et relance téléphonique ;
- compte rendu envoyé de façon systématique au médecin traitant.

##### Pour les épreuves diagnostiques :

- concordance des tests et respect des techniques (sur le rapport) ;
- ethnie ;
- observation relative à la collaboration ;
- observation relative à l'atteinte des critères d'acceptabilité ;
- questionnaire sur la qualité du sommeil ;
- validation du rapport d'analyse avant l'envoi au médecin traitant ;
- notification au dossier de toutes communications avec le médecin.



# 1

## COMPÉTENCE

### COMMUNIQUER EFFICACEMENT DANS SON CONTEXTE PROFESSIONNEL

#### 1.7 Consigner et consulter les informations pertinentes (suite)

Tenir compte des aspects légaux de la tenue de dossier (papier et électronique) selon les normes en vigueur.

##### **Normes relatives à inscrire au dossier :**

- ordonnances verbales (date, heure, nom du médecin et données complètes);
- vérification au dossier à la suite d'une nouvelle ordonnance;
- signature de l'inhalothérapeute attestant avoir pris connaissance de l'ordonnance;
- terminologie médicale adéquate;
- erreur (parenthèse, rayé d'un trait, inscription « ERREUR » au-dessus, date et initiales);
- signature des étudiants est contresignée par les inhalothérapeutes;
- mention « ext. inh. »;
- absence d'ajout de notes entre les lignes et de la mention « *idem* »;
- absence d'initiales utilisées en guise de signature;
- mention « inh. » présente;
- documents originaux acheminés au département des archives médicales;
- sauvegarde des données patient est assurée par réseau informatique ou autres.

# 2

## APPLIQUER LES MODALITÉS D'UTILISATION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX

L'objectif principal du contrôle de la qualité de l'équipement utilisé par les inhalothérapeutes — et dont ils ont la responsabilité — est d'en assurer le fonctionnement adéquat et optimal; en conséquence, il s'agit d'assurer la sécurité des patients.

Le contrôle de la qualité comporte trois aspects distincts:

- **l'entretien curatif**, c'est-à-dire la réparation d'un équipement défectueux;
- **l'entretien préventif**, c'est-à-dire la vérification technique et systématique de l'équipement, selon un échéancier défini;
- **le contrôle de qualité**, c'est-à-dire l'évaluation des performances de l'appareil selon un échéancier défini.



# 2

## COMPÉTENCE

### APPLIQUER LES MODALITÉS D'UTILISATION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX

#### 2.1 Prendre connaissance des recommandations des fabricants

Connaître et consulter les différents documents fournis par les fabricants.

- Lecture critique de la documentation.
- Utiliser une grille de lecture afin de mettre l'accent sur les éléments à surveiller.

#### 2.2 Se conformer à un programme d'entretien préventif, le cas échéant

Respecter le programme d'entretien préventif selon les recommandations écrites du fabricant.

- Traçabilité des appareils utilisés.

#### 2.3 Procéder à la vérification des appareils

Effectuer la vérification de l'équipement et du matériel selon les règles en vigueur et les recommandations écrites des fabricants.

Connaître les vérifications, l'emplacement et le contenu du chariot de réanimation pour toutes les clientèles :

- matériel de ventilation ;
- matériel d'intubation ;
- défibrillateur externe automatique (DEA).

#### 2.4 Effectuer les contrôles de qualité (évaluation des performances d'un appareil, planifiée de façon précise)

Évaluer, selon les recommandations du fabricant, la performance des dispositifs médicaux dont ils ont la responsabilité.

Présence et respect du programme d'évaluation de la performance.

Prendre les mesures nécessaires pour résoudre les problèmes d'appareillage.

- Décrire clairement les problèmes.
- Communiquer efficacement avec l'équipe du génie biomédical (GBM) ou toute autre équipe de maintenance.

#### 2.5 Consigner les vérifications dans un registre

Consigner dans un registre, de façon détaillée, toutes les vérifications effectuées sur les dispositifs médicaux.

Présence d'un programme défini, d'une liste détaillée du matériel à vérifier et d'un registre avec la signature de l'inhalothérapeute.

# 3

## APPLIQUER LES MESURES PRÉVENTIVES D'ASEPSIE, DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ

Les compétences en matière de sécurité constituent l'une des habiletés de base que tous les professionnels de la santé doivent maîtriser. Ainsi, une culture de sécurité tient lieu d'ingrédient essentiel dans la prestation de soins et services plus sécuritaires. Les administrateurs, les professionnels de la santé et même les patients ont une responsabilité en matière de sécurité des patients. Qu'il s'agisse de petites ou grandes organisations, tous doivent rechercher des moyens d'améliorer la sécurité et de créer des environnements sécuritaires, parce que tous doivent bénéficier d'une culture de sécurité optimale.



## APPLIQUER LES MESURES PRÉVENTIVES D'ASEPSIE, DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ

## 3.1 Prévoir les situations à risque

Connaître les situations à risque et appliquer les mesures appropriées de prévention.

- Les règles de prévention des infections.
- Les règles de la santé et de la sécurité des professionnels et des patients.

## 3.2 Évaluer les risques que présente une situation

Reconnaître tous les facteurs prédisposant au développement d'une infection pulmonaire.

Connaître la relation entre :

- le microorganisme ;
- l'hôte ;
- la résistance de l'hôte ;
- les mécanismes de défense du système respiratoire ;
- la pathogénicité ;
- la résistance des microorganismes.

Par conséquent, il y a une évaluation des risques que présente une situation.

## 3.3 Déterminer les mesures à prendre relativement aux risques évalués

Connaître le rôle, les procédures et les équipements respiratoires pouvant être responsables de la propagation d'une infection pulmonaire et les intégrer à la pratique clinique.

- Connaître les caractéristiques et les mécanismes de propagation de l'infection en milieu hospitalier, dans la communauté et qui sont les plus à risque de développer une infection pulmonaire.
- Adapter les modes thérapeutiques selon le mode de transmission des grands groupes pathogènes.
- Connaître les modalités d'intervention en présence de maladies respiratoires sévères d'origine infectieuse (MRSI).
- Avoir accès aux documents relatifs à la prévention des infections, mis à jour.

## APPLIQUER LES MESURES PRÉVENTIVES D'ASEPSIE, DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ

## 3.4 Adopter les mesures à prendre relativement aux risques évalués

Connaître les mesures de prévention des infections et adopter les mesures à prendre relativement aux risques évalués.

- L'immunisation et l'augmentation de l'immunité de l'hôte en général.
- L'entrave à la transmission des infections, y compris par le lavage des mains et l'usage de dispositifs de protection personnelle.
- L'élimination ou la maîtrise des sources d'agents pathogènes, y compris les techniques de désinfection et de stérilisation (critique, semi-critique et non critique).
- La fonction, l'utilisation et la limitation des filtres antibactériens.
- Les précautions universelles, y compris l'acquisition, le transport, les remarques spéciales pour les agents pathogènes résistants et la mise au rebut des substances présentant un danger biologique.
- Les types d'isolement.

Connaître et appliquer les mesures préventives en matière de positionnement sécuritaire du patient.

- Points d'appui et les compressions lors du positionnement des patients.
- Environnement sécuritaire du patient : ridelle, contention, etc.
- Prévention des chutes.
- Application des *Principes de déplacement sécuritaire des patients (PDSB)*.

## 3.5 Connaître et appliquer les normes ou les moyens ou les techniques reliés à la protection des travailleurs en soins de santé ainsi qu'à celle des patients

Connaître le système d'information sur les matières dangereuses utilisées au travail *SIMDUT 2015\** et sur le transport des matières dangereuses (TDM) et les respecter de façon rigoureuse.

Manipuler et transporter sécuritairement :

- Gaz médicaux ;
- Agents volatils.

Connaître ou utiliser adéquatement l'équipement de protection individuelle.

- Équipement de protection individuelle (EPI)<sup>†</sup>.
- *Principes de déplacement sécuritaire des patients (PDSB)*<sup>†</sup>.
- Matériel piquant, tranchant et radioactif.
- Contamination par liquides biologiques.

† Pour plus d'information, consultez le site de l'[Association paritaire pour la santé et la sécurité du travail du secteur affaires sociales \(ASSTSAS\)](#).

\* Pour plus d'information, consultez le site de [Santé Canada](#).

## APPLIQUER LES MESURES PRÉVENTIVES D'ASEPSIE, DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ

## 3.5 Connaître et appliquer les normes ou les moyens ou les techniques reliés à la protection des travailleurs en soins de santé ainsi qu'à celle des patients (suite)

Connaître et appliquer le plan des mesures d'urgence (PMU) de l'établissement ou du milieu de travail.	Rôle de chacun, si : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ incendie ;</li> <li>➤ panne électrique ;</li> <li>➤ pandémie.</li> </ul>
Connaître et respecter toutes les étapes de nettoyage, de désinfection et de stérilisation.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Présence d'un comité de prévention des infections à l'interne ou provenant d'un autre établissement de santé.</li> <li>➤ Programme de prévention des infections en place, dont les procédures de nettoyage sont entérinées par le comité de prévention des infections de l'établissement ou d'un autre établissement de santé, et ce, pour tout l'équipement.</li> <li>➤ Respecter les étapes essentielles du nettoyage : trempage, brossage, rinçage et séchage.</li> <li>➤ Vérifier le montage des pièces après l'aseptisation.</li> </ul>
Connaître et appliquer toutes les mesures de protection et d'entreposage sécuritaires.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Matériel aseptisé en bon état et qualité de l'emballage adéquate.</li> <li>➤ Matériel aseptisé, protégé de la poussière, de l'humidité et de la saleté ou de toute source de contamination.</li> </ul>
Utiliser le matériel à usage ou patient unique en suivant les recommandations écrites du fabricant ou celles du comité de prévention des infections.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Absence de réutilisation du matériel à usage unique.</li> <li>➤ Politique et procédures entérinées par le comité de prévention des infections dans le cas contraire.</li> </ul>
Récupérer adéquatement l'équipement et le matériel réutilisable selon les règles en vigueur ou les recommandations du comité de prévention de la transmission des infections.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Retour du matériel dans un local approprié et différent de celui où est entreposé le matériel propre.</li> <li>➤ Manipuler adéquatement le matériel souillé.</li> </ul>
Se laver les mains ou utiliser du rince-mains systématiquement entre chaque patient et porter des gants lorsque requis.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Se laver les mains entre chaque patient ou utiliser systématiquement le rince-mains antiseptique.</li> <li>➤ Port de gants, masque, lunette et blouse, lorsque requis.</li> </ul>

## 3

## COMPÉTENCE

## APPLIQUER LES MESURES PRÉVENTIVES D'ASEPSIE, DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ

## 3.5 Connaître et appliquer les normes ou les moyens ou les techniques reliés à la protection des travailleurs en soins de santé ainsi qu'à celle des patients (suite)

Appliquer les règles d'asepsie auprès du patient et des dispositifs médicaux selon les normes de prévention des infections en vigueur.

Nettoyer entre chaque patient :

- saturomètre ;
- stéthoscope ;
- brassard à pression ;
- tout autre appareillage.

Appliquer les règles concernant les précautions universelles et la gestion des déchets biomédicaux.

Précautions universelles :

- techniques d'isolement ;
- cas contaminé.

Gestion des déchets biomédicaux :

- liquides biologiques ;
- spécimens ;
- aiguilles ;
- cathéters ;
- circuits.



# 4

## PRÉPARER, ADMINISTRER, AJUSTER DES MÉDICAMENTS OU AUTRES SUBSTANCES

L'administration de médicaments est l'une des activités qui revient le plus fréquemment dans le quotidien d'un inhalothérapeute. Cette activité réservée nécessite des connaissances, des habiletés et un jugement clinique sûr de la part de l'inhalothérapeute pour déterminer ou ajuster la thérapie médicamenteuse du patient et assurer la surveillance clinique appropriée. Ainsi, l'inhalothérapeute peut préparer, administrer et ajuster les médicaments ou d'autres substances, en toute autonomie, quel que soit le lieu d'exercice, selon des paramètres fixés par une ordonnance individuelle ou collective.



# 4

## COMPÉTENCE

### PRÉPARER, ADMINISTRER, AJUSTER DES MÉDICAMENTS OU AUTRES SUBSTANCES

#### 4.1 Valider l'ordonnance

Vérifier la concordance de l'ordonnance avec la condition clinique du patient.

Selon :

- la condition clinique ;
- le type de clientèle ;
- la présence ou non de contrindication.

#### 4.2 Choisir la modalité thérapeutique

Choisir la modalité d'administration selon la condition clinique du patient.

Selon :

- la condition clinique ;
- le type de clientèle ;
- la présence ou non de contrindication.

#### 4.3 S'assurer de l'intégrité des médicaments

S'assurer de l'entreposage et du contrôle de l'utilisation des médicaments, des produits sanguins et ses dérivés selon la responsabilité.

- Vérifier périodiquement.
- Respecter les dates de péremption et tenir un registre avec signature complète.
- Respecter les normes du fabricant lors de l'entreposage.
- Utiliser un bouchon distributeur avec les fioles multidoses.
- Inscrire la date d'expiration à l'ouverture de fioles multidoses.
- Vérifier l'apparence du médicament : turbidité, couleur et intégrité du contenant.
- Connaître la procédure encadrant l'administration des produits sanguins et ses dérivés.
- Respecter les normes d'Héma-Québec.

# 4

## COMPÉTENCE

### PRÉPARER, ADMINISTRER, AJUSTER DES MÉDICAMENTS OU AUTRES SUBSTANCES

#### 4.4 Préparer et transporter la médication y compris les solutions intraveineuses et les produits sanguins lorsque c'est le cas, selon les règles d'asepsie reconnues

Préparer et transporter la médication, les solutions intraveineuses, les produits sanguins et leurs dérivés en respectant les règles pharmaceutiques et d'asepsie en vigueur.

- Préparer la médication selon les règles pharmaceutiques et d'asepsie et en vérifier l'intégrité (apparence, turbidité, couleur et intégrité du contenant).
- Effectuer l'étiquetage en conformité aux règles pharmaceutiques.
- Préparation d'un médicament pour un usage ultérieur : inscrire le nom et la concentration, la date et l'heure, la signature de l'inhalothérapeute.
- Lors d'ajout d'un médicament dans un soluté : inscrire le nom, la concentration, la date, l'heure de préparation et la signature de l'inhalothérapeute.
- L'étiquetage est complet et conforme.
- La durée de conservation est reconnue par le service de la pharmacie et respectée de tous les inhalothérapeutes.
- Préparer, de façon adéquate, les solutions nécessaires à l'anesthésie locorégionale (ALR) et à l'analgésie contrôlée par le patient (ACP).

#### 4.5 Gérer les narcotiques

Préparer et administrer adéquatement les narcotiques.

- La gestion des narcotiques est assurée par les inhalothérapeutes (au bloc opératoire ou dans les salles).
- Les doses enregistrées sur les feuilles de décompte correspondent à la dose réelle administrée à chaque patient traité.
- Les doses jetées sont enregistrées par la personne qui les a détruites et les entrées sont contresignées.
- La signature de l'anesthésiologiste figure au registre au début et à la fin de la journée.
- La signature de l'inhalothérapeute figure au registre au début et à la fin de la journée.
- Les doses préparées au bloc sont étiquetées adéquatement selon les CAN/CSA-ISO 26825 et sont utilisées durant le même quart de travail.
- Les doses administrées sont inscrites sur le formulaire d'anesthésie du patient.

# 4

## COMPÉTENCE

### PRÉPARER, ADMINISTRER, AJUSTER DES MÉDICAMENTS OU AUTRES SUBSTANCES

#### 4.6 Anticiper les effets secondaires et évaluer les manifestations cliniques

Évaluer adéquatement les patients ou anticiper les effets secondaires.

Choix pertinent de la modalité d'administration. Choix judicieux du matériel et de l'équipement selon la :

- ⇒ condition de la personne ;
- ⇒ clientèle.

#### 4.7 Administrer et ajuster la médication

Administrer et ajuster adéquatement les médicaments selon la voie d'administration.

- ⇒ Préparer le matériel et l'équipement de façon sécuritaire et ordonnée.
- ⇒ Calculer précisément le dosage.
- ⇒ Injecter le médicament par voie intraveineuse ou intrathécale de manière aseptique.
- ⇒ Tenir compte des propriétés pharmacodynamiques et pharmacocinétiques lors de l'administration des médicaments.

# 5

## ÉVALUER LA CONDITION CARDIORESPIRATOIRE

Les inhalothérapeutes doivent recourir à leur jugement clinique sur l'état de leurs patients afin de poser certaines des activités qui leur sont réservées, comme exercer la surveillance clinique de la condition des personnes sous anesthésie, y compris la sédation-analgésie ou sous assistance ventilatoire ou encore administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance, ou encore celles relatives au *Règlement* sur certaines activités professionnelles pouvant être exercées par un inhalothérapeute. Afin d'être en mesure de porter un jugement clinique, ils doivent préalablement effectuer une évaluation de la condition cardiorespiratoire du patient à la suite de la collecte de toutes les données pertinentes sur sa situation de santé. L'évaluation de la condition clinique du patient s'appuie sur une série de paramètres clairement identifiés, notamment la consultation du dossier médical, l'examen radiologique, les signes vitaux, les signes cliniques, etc. qui visent à saisir la globalité d'une situation. *(Mémoire OPIQ)*



## 5

## COMPÉTENCE

## ÉVALUER LA CONDITION CARDIORESPIRATOIRE

## 5.1 Surveiller la condition clinique des patients

Prendre connaissance de l'histoire médicale du patient.

- ⇒ Maladie primaire.
- ⇒ Comorbidité.
- ⇒ Médication.
- ⇒ Résultats des différents tests et examens.
- ⇒ Évaluation faite par un autre membre de l'équipe soignante.
- ⇒ Rapport des différents intervenants dans le dossier.
- ⇒ Rapport d'évaluation biopsychosociale.

Effectuer la collecte de données pertinentes de façon rigoureuse.

- ⇒ Informations disponibles au premier coup d'œil.
- ⇒ Entrevue avec le patient.
- ⇒ Questions pertinentes au patient ou à sa famille.
- ⇒ Inscrire les résultats pertinents des tests et des examens dans le dossier médical.
- ⇒ Signes vitaux.
- ⇒ Thorax.
- ⇒ Auscultation pulmonaire de façon méthodique et précise.
- ⇒ Données pertinentes du monitoring effractif ou non effractif selon la situation.
- ⇒ Données pertinentes provenant de l'appareillage utilisé selon le contexte de pratique.
- ⇒ Vigilance constante de la condition cardiorespiratoire et de la condition générale du patient.

Interpréter judicieusement les données recueillies.

- ⇒ La cohérence entre les résultats des tests, des examens et la condition du patient.
- ⇒ La correspondance entre la condition clinique observée et celle attendue.
- ⇒ Les liens pertinents entre les renseignements cliniques, l'ordonnance et la condition physique et psychologique du patient.

# 5

## COMPÉTENCE

### ÉVALUER LA CONDITION CARDIORESPIRATOIRE

#### 5.1 Surveiller la condition clinique des patients (suite)

Exercer un jugement clinique optimal.

- Reconnaître la présence et la sévérité des désordres cardiorespiratoires.
- Repérer les différents problèmes.
- Anticiper les différents problèmes ou complications pouvant survenir.
- Prendre les décisions qui s'imposent selon la situation.
- Proposer des solutions ou des améliorations.

#### 5.2 Établir l'intervention clinique

Procéder efficacement aux interventions cliniques auprès du patient.

- Intégrer l'information pour planifier une intervention clinique.
- Proposer des solutions ou des améliorations.

Évaluer l'efficacité des interventions cliniques.

- Évaluer avant et après l'intervention.
- Adapter judicieusement l'intervention clinique en fonction de l'évaluation et des réactions physiologiques du patient.

# 6

## EFFECTUER DES ÉPREUVES DIAGNOSTIQUES DE LA FONCTION CARDIORESPIRATOIRE

Dans le cadre de leur travail, les inhalothérapeutes effectuent plusieurs types d'épreuves diagnostiques telles que l'évaluation de la fonction cardiorespiratoire au repos et à l'effort, l'évaluation de la fonction cardiaque et l'étude du sommeil. Ils sont aussi appelés à évaluer les résultats de la gazométrie sanguine et à effectuer des prélèvements bronchiques pour cytologie et bactériologie. Ce secteur d'activité requiert une grande autonomie de la part des inhalothérapeutes qui y travaillent. Les différentes épreuves diagnostiques qu'ils réalisent impliquent qu'ils établissent la cohérence entre tous les résultats observés, le diagnostic préalable et l'état du patient. Les inhalothérapeutes examinent et analysent les données obtenues. Ils s'assurent en tout temps de leur validité et du respect des critères d'acceptabilité, de reproductibilité et de variabilité. C'est, entre autres, à l'aide de ces données que les médecins établiront le diagnostic et la thérapie appropriée. Certains des tests sont exigeants physiquement et à l'occasion, à la suite de leur évaluation clinique, les inhalothérapeutes prennent la décision d'arrêter le test en cours afin d'éviter tout risque de préjudices.





# 6

## COMPÉTENCE

### EFFECTUER DES ÉPREUVES DIAGNOSTIQUES DE LA FONCTION CARDIORESPIRATOIRE

#### 6.1 Accueillir et informer la personne

Transmettre aux patients toutes les informations pertinentes concernant les différents tests.

- Poser les questions d'usage nécessaires avant le début des tests ou des examens.
- Informer le patient de façon claire, précise et concise avant et tout au long de la procédure, afin que ce dernier puisse prendre une décision libre et éclairée.

#### 6.2 Évaluer la qualité et la validité des résultats

Évaluer la qualité des tests et valider les résultats pour chacune des épreuves diagnostiques ou des analyses.

- S'assurer en tout temps de l'intégrité et de la qualité des résultats et des données (validité des résultats) durant la procédure.
- Valider de façon méthodique et précise les différents rapports ou résultats d'examen avant l'envoi au médecin traitant.

#### 6.3 Effectuer le prélèvement et l'analyse des gaz sanguins

Respecter les procédures et les protocoles en vigueur dans l'établissement pour les prélèvements sanguins par microméthode et ponction artérielle.

- Connaître toutes les indications et les contrindications connues associées à la procédure.
- Connaître toutes les complications connues associées à la procédure.
- Informer le patient de façon claire, précise et concise.
- Effectuer la procédure de façon méthodique, précise et sécuritaire selon la situation clinique (gazométrie avec ou sans O<sub>2</sub>, en présence de MPOC, à l'effort, etc.).
- Gérer le spécimen de façon sécuritaire et optimale.

## EFFECTUER DES ÉPREUVES DIAGNOSTIQUES DE LA FONCTION CARDIORESPIRATOIRE

## 6.4 Effectuer les épreuves reliées à la fonction respiratoire

Effectuer et analyser les résultats des épreuves de la fonction respiratoire, en conformité avec les normes reconnues : p. ex. l'*American Thoracic Society (ATS)* et *European Respiratory Society (ERS)*.

Mesurer de façon méthodique et précise :

- ⇒ les volumes pulmonaires statiques : CPT, VR, CV, CRF par PI, He, N<sub>2</sub> ;
- ⇒ les spirométries avant et après le bronchodilatateur ;
- ⇒ les résistances et conductances par pléthysmographie corporelle ;
- ⇒ la capacité de diffusion ;
- ⇒ la provocation bronchique non spécifique ;
- ⇒ la mécanique pulmonaire ;
- ⇒ les compliances statique et dynamique ;
- ⇒ le recul élastique ;
- ⇒ les pressions inspiratoire et expiratoire par occlusion ;
- ⇒ la ventilation volontaire maximale ;
- ⇒ l'hyperventilation isocapnique ;
- ⇒ le test pulmonaire à l'effort ;
- ⇒ le besoin d'oxygène au repos et à l'effort ;
- ⇒ la polysomnographie (PSG) et le titrage.

## 6.5 Effectuer les épreuves reliées à la fonction cardiaque

Effectuer des épreuves reliées à l'électrocardiographie et respecter les procédures associées.

Effectuer de façon méthodique et précise :

- ⇒ l'électrocardiographie au repos (3, 5 ou 12 dérivations) ;
- ⇒ l'électrocardiographie à l'effort ;
- ⇒ l'électrocardiographie continue ambulatoire (Holter).

Identifier les arythmies cardiaques statiques et dynamiques lorsqu'elles se présentent.

Reconnaître les principaux troubles du rythme.

Analyser toutes les modifications électrocardiographiques en fonction des pathologies concernées.

Différencier les troubles du rythme et leur origine anatomique.

## EFFECTUER DES ÉPREUVES DIAGNOSTIQUES DE LA FONCTION CARDIORESPIRATOIRE

## 6.5 Effectuer les épreuves reliées à la fonction cardiaque (suite)

Effectuer l'assistance à la mesure des fonctions cardiaques (hémodynamie) selon les protocoles et procédures en vigueur.

## 6.6 Effectuer les épreuves reliées à la polysomnographie

Analyser tous les résultats des études du sommeil conformément aux protocoles et procédures associés et aux normes reconnues : p. ex. celles de l'*Academy of Sleep Medicine (AASM)*.

- ⇒ Effectuer de façon méthodique et précise :
  - ⦿ la calibration de l'amplificateur et de tout l'équipement auxiliaire ;
  - ⦿ l'enregistrement des données physiologiques ;
  - ⦿ la mesure des impédances.
- ⇒ Procéder aux biocalibrations.
- ⇒ Corriger au besoin les signaux défaillants.
- ⇒ Documenter à intervalles réguliers la position corporelle, la saturation en O<sub>2</sub>, les rythmes respiratoires et cardiaques, le niveau de la pression de traitement, etc.

## 6.7 Assistance en endoscopie bronchique

Respecter tous les protocoles et procédures en vigueur lors de l'assistance à l'endoscopie bronchique.

- ⇒ Connaître les indications et contrindications associées à la procédure de bronchoscopie.
- ⇒ Effectuer de façon méthodique et précise : brossage cytologique, brossage microbiologique et lavage broncho-alvéolaire.
- ⇒ Connaître toutes les complications associées à la procédure.
- ⇒ Assister le médecin de façon méthodique, précise et sécuritaire selon le protocole de l'établissement.
- ⇒ Gérer le spécimen de façon sécuritaire et optimale.

# 7

## PRODIGUER DES SOINS CARDIORESPIRATOIRES GÉNÉRAUX

Dans le cadre de leur travail en soins cardiorespiratoires, les inhalothérapeutes évaluent la condition clinique des patients à des fins diagnostiques ou de suivi thérapeutique. Les inhalothérapeutes interviennent et sont sollicités de la sorte dans tous les secteurs d'activité, ces interventions sont à la base de tous les soins cardiorespiratoires. De là, la nécessité pour tout inhalothérapeute de connaître l'application de tout appareil dont ils ont la responsabilité et d'apporter les modifications nécessaires en regard de la modalité thérapeutique afin d'obtenir un maximum d'efficacité et d'adhésion aux traitements et le cas échéant en fonction du protocole établi.



## 7

## COMPÉTENCE

## PRODIGUER DES SOINS CARDIORESPIRATOIRES GÉNÉRAUX

## 7.1 Administrer les traitements d'inhalothérapie, interpréter les résultats et modifier la modalité thérapeutique en fonction du protocole établi, s'il y a lieu

Appliquer les techniques de rééducation respiratoire de manière optimale en fonction de la condition cardiorespiratoire du patient.

Appliquer les :

- techniques de drainage postural;
- techniques de spirométrie incitative;
- techniques de respiration diaphragmatique;
- techniques d'assistance à la toux.

Appliquer de façon méthodique et sécuritaire, les diverses techniques thérapeutiques par aérosol ou par humidité.

Administrer avec la même rigueur que tout autre médicament (positionnement, lavage des mains, utilisation de filtres dans une pièce adaptée selon le cas, etc.) pour :

- l'aérosol doseur;
- la poudre sèche;
- la nébulisation humide;
- la haute humidité;
- le médicament avec risque potentiel à l'exposition lors de l'aérosolisation (pentamidine, ribavirine, etc.).

Effectuer les techniques d'aspiration oropharyngée, rhinopharyngée, trachéale et gastrique de façon rigoureuse et optimale.

- Signes vitaux et évaluation adéquate.
- Préparation du matériel.
- Explication au patient.
- Position adéquate.
- Calibre adéquat du cathéter.
- Application des précautions universelles, etc.

## 7

## COMPÉTENCE

## PRODIGUER DES SOINS CARDIORESPIRATOIRES GÉNÉRAUX

## 7.1 Administrer les traitements d'inhalothérapie, interpréter les résultats et modifier la modalité thérapeutique en fonction du protocole établi, s'il y a lieu (suite)

Effectuer les techniques de désencombrement bronchique de façon rigoureuse et optimale.

Lors de *clapping*, drainage, vibration et utilisation de valves de pression expiratoire positive vibratoire ou oscillatoire (*Flutter®* et *Acapella®*):

- ⇒ signes vitaux et évaluation adéquate;
- ⇒ explication et enseignement appropriés au patient;
- ⇒ position adéquate;
- ⇒ atteinte des objectifs thérapeutiques.

Appliquer, de manière optimale, les procédures associées à l'administration des gaz médicaux.

- ⇒ Signes vitaux et évaluation adéquate.
- ⇒ Préparation du matériel.
- ⇒ Explication au patient.
- ⇒ Transport sécuritaire.
- ⇒ Analyseur si mélange de gaz.
- ⇒ Entreposage et identification adéquats, affichage de la présence d'oxygène, etc.

# 8

## OPTIMISER L'ASSISTANCE VENTILATOIRE

Suivant le courant des avancées technologiques et médicales, la prise en charge des patients ventilo-assistés et le maintien d'une assistance ventilatoire optimale constituent des activités cliniques très exigeantes pour les inhalothérapeutes. Ces activités professionnelles nécessitent de la part des inhalothérapeutes un haut niveau de connaissances, une expertise pointue et un jugement clinique sûr pour une prise en charge optimale. Cette dernière requiert rigueur, finesse et justesse en fonction du contexte et de la condition clinique du patient.



## OPTIMISER L'ASSISTANCE VENTILATOIRE

## 8.1 Effectuer les manœuvres de réanimation cardiorespiratoire

Assurer la perméabilité des voies aériennes de façon optimale.

- Connaître les algorithmes de ventilation et d'intubation difficile.
- Gérer, de façon méthodique et sécuritaire, l'utilisation des canules nasopharyngées et oropharyngées (insertion, maintien et retrait).
- Connaître et utiliser de façon adéquate les autres dispositifs pour assurer la perméabilité des voies aériennes (dispositifs supraglottiques).
- Effectuer adéquatement et efficacement la ventilation au masque à l'aide d'un réanimateur manuel (par masque ou par voie artificielle).
- Effectuer (ou assister) adéquatement et efficacement l'intubation endotrachéale.
- Utiliser adéquatement des techniques et des accessoires spécialisés pour faciliter une intubation endotrachéale, p. ex. laryngoscopie par fibre optique.
- Assister adéquatement et efficacement lors d'une intubation difficile.
- Assister adéquatement et efficacement l'insertion d'une canule de trachéotomie.
- Assurer l'intégrité et les soins des sondes endotrachéales ou nasotrachéales ainsi que la canule de trachéotomie.
- Assister adéquatement lors d'un changement d'une sonde endotrachéale ou d'une canule trachéale.
- Assister ou effectuer adéquatement l'extubation.

Les inhalothérapeutes sont certifiés en réanimation cardiorespiratoire de base (SIR) pour professionnels de la santé ou en réanimation cardiorespiratoire avancée (SARC, SARP, PRN) s'il y a lieu.

- Posséder la formation en réanimation cardiorespiratoire pour professionnels de la santé, avec renouvellement selon les modalités de l'organisme de certification.
- Prodiguer les soins avancés en réanimation cardiorespiratoire (SARC) selon les normes.
- Prodiguer les soins avancés en réanimation pédiatrique (SARP) selon les normes.
- Prodiguer les soins et les procédures appris dans le cadre du *Programme de réanimation néonatale (PRN)* selon les normes.



## OPTIMISER L'ASSISTANCE VENTILATOIRE

## 8.2 Assurer la qualité de la ventilation mécanique effractive et non effractive

Assurer l'amorce de la ventilation mécanique effractive et non effractive, le maintien et le sevrage de façon optimale ainsi que l'interprétation des résultats.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Amorcer et ajuster de façon méthodique et sécuritaire selon l'ordonnance :             <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ la ventilation mécanique effractive et non effractive ;</li> <li>➤ les paramètres ventilatoires ;</li> <li>➤ les modes avancés de ventilation artificielle (p. ex. haute fréquence oscillatoire) ;</li> </ul> </li> <li>➤ Mesurer de façon précise les paramètres pertinents selon la situation.</li> <li>➤ Évaluer judicieusement la qualité de la ventilation effractive et non effractive.</li> <li>➤ Procéder au sevrage de la ventilation effractive et non effractive de façon méthodique et sécuritaire.</li> </ul>
Établir des liens entre les différents paramètres ventilatoires et la pathologie en cause.	Voir le <a href="#">Guide de prise en charge du patient adulte ventilo-assisté</a> , chapitre 1, p. 26-35.
Établir des liens entre l'efficacité de la ventilation et les différents paramètres ventilatoires.	Voir le <a href="#">Guide de prise en charge du patient adulte ventilo-assisté</a> , chapitre 1, p. 36-55.
Établir des liens entre les anomalies de la mécanique pulmonaire, les valeurs hémodynamiques et l'assistance ventilatoire.	Voir le <a href="#">Guide de prise en charge du patient adulte ventilo-assisté</a> , chapitre 1, p. 13-21.
Évaluer la qualité de la ventilation en fonction de la pathologie en cause et des différents résultats d'analyses et de tests.	Voir le <a href="#">Guide de prise en charge du patient adulte ventilo-assisté</a> , chapitre 2, p. 61-85.
Anticiper les problèmes et proposer des solutions.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Détecter.</li> <li>➤ Intégrer l'information pour dresser une intervention clinique.</li> <li>➤ Rechercher des solutions.</li> <li>➤ Proposer des solutions ou des améliorations.</li> </ul>

## OPTIMISER L'ASSISTANCE VENTILATOIRE

## 8.3 Gérer le transport des patients

Effectuer le transfert intrahospitalier ou interhospitalier de façon optimale pour les patients des clientèles adulte, pédiatrique et néonatale.

- Préparer le patient.
- Mode de transport.
- Équipements nécessaires.
- Suivi.
- Précautions.
- Limites d'utilisation.
- Effets physiologiques.

Connaître les effets de l'altitude sur le système cardiorespiratoire et ajuster les interventions en conséquence.

- Préparer le patient.
- Équipement nécessaire.
- Suivi.
- Mode de transport.
- Précautions.
- Limites d'utilisation.
- Effets physiologiques.

## 8.4 Assister lors de procédures particulières

Prendre les précautions nécessaires de façon rigoureuse, optimale et sécuritaire lors de l'assistance à une procédure ou de la prestation d'une procédure particulière.

Valve de phonation :

- connaître les procédures relatives à son utilisation ;
- utiliser de façon méthodique et sécuritaire.

Test d'apnée :

- procéder à (ou assister lors de) la procédure de façon méthodique et sécuritaire ;
- mesurer, de façon précise, toutes les données pertinentes au cours du test.

Drain thoracique :

- assister de façon méthodique et sécuritaire lors de l'insertion de drain pleural ;
- assister de façon méthodique et sécuritaire lors de la procédure de drainage pleural.

# 9

## EFFECTUER L'ASSISTANCE ANESTHÉSIQUE

Exercer la surveillance clinique de la condition des personnes sous anesthésie, y compris la sédation-analgésie, ou sous assistance ventilatoire est l'une des sept activités réservées aux inhalothérapeutes. Cette surveillance n'est assujettie à aucune condition et peut être effectuée en toute autonomie, peu importe le lieu, selon l'état du patient et les besoins du milieu. Bien que leur rôle et les responsabilités en anesthésie varient d'un établissement à l'autre, il est primordial que les inhalothérapeutes s'assurent, avant toute procédure nécessitant une anesthésie ou une sédation-analgésie, d'un environnement sécuritaire (incluant la présence de professionnels compétents) et de la disponibilité du matériel requis. Ceci permet une prise en charge rapide, optimale et sécuritaire.



# 9

## COMPÉTENCE

### EFFECTUER L'ASSISTANCE ANESTHÉSIQUE

#### 9.1 Assurer le soutien clinique lié à l'anesthésie ou à la sédation-analgésie

Assister ou installer de façon rigoureuse, optimale et sécuritaire la perfusion intraveineuse.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Assister, lors de l'installation de la voie veineuse, de façon méthodique et sécuritaire.</li> <li>➤ Respecter les règles d'asepsie.</li> <li>➤ Fixer l'intraveineuse.</li> <li>➤ Disposer dans la salle de façon méthodique et sécuritaire, les solutés ou pompes à perfusion qui sont déjà en place.</li> </ul>
Assister l'anesthésiologiste de façon rigoureuse et sécuritaire lors de l'installation du monitoring effractif.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Canule artérielle.</li> <li>➤ Tension veineuse centrale.</li> <li>➤ Cathéter de Swan-Ganz, etc.</li> </ul>
Installer de façon rigoureuse et sécuritaire le monitoring non effractif.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Cardioscope.</li> <li>➤ Oxymètre de pouls.</li> <li>➤ Tensiomètre.</li> <li>➤ Capnographe.</li> <li>➤ Moniteur de température.</li> <li>➤ Stéthoscope.</li> <li>➤ Stimulateur neuromusculaire, etc.</li> </ul>
Participer activement et de façon sécuritaire au positionnement du patient.	<p>Connaître les positions associées aux types d'anesthésie :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ points de pression ;</li> <li>➤ décubitus dorsal ;</li> <li>➤ décubitus ventral ;</li> <li>➤ décubitus latéral ;</li> <li>➤ position déclive ;</li> <li>➤ position gynécologique.</li> </ul>
Exécuter, de façon méthodique et sécuritaire, les manœuvres reliées à l'arrêt de l'anesthésie ou de la sédation-analgésie.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maintenir la perméabilité des voies respiratoires et vérifier la ventilation bilatérale.</li> <li>➤ Évaluer les signes vitaux et de l'état de conscience du patient.</li> <li>➤ Inscrire au dossier toutes les observations et données pertinentes.</li> </ul>

# 10

## DÉTERMINER ET INSTAURER LES PLANS DE SOINS

Le plan de soins dresse le profil clinique évolutif des problèmes et des besoins prioritaires du patient. Il est déterminé et ajusté par le professionnel de la santé à partir de son évaluation clinique et consigné au dossier du patient. Il fait également état des directives données en vue d'assurer le suivi clinique qui portent, notamment, sur la surveillance clinique, les soins et les services professionnels. Dans un continuum de soins, le plan de soins peut englober un ou plusieurs épisodes de soins. Les inhalothérapeutes doivent déterminer un plan de soins pour chaque patient. S'il ne s'agit pas du premier épisode de soins et que le patient possède déjà un plan de soins à son dossier, les inhalothérapeutes doivent le consulter pour connaître les éléments pouvant avoir une incidence sur le nouvel épisode de soins. Chaque inhalothérapeute qui prodigue des soins engage sa responsabilité vis-à-vis du plan thérapeutique élaboré. Ainsi, un autre inhalothérapeute que celui qui a déterminé le plan de soins doit en appliquer les directives, à moins qu'il ait à l'ajuster pour tenir compte de l'évolution de la condition du patient, de la survenance de nouveaux événements, des réactions du patient ou des résultats obtenus. Il doit alors expliquer cet ajustement et sa pertinence dans les notes d'évolution ou tout autre outil permanent de documentation des soins.



# 10

## COMPÉTENCE

### DÉTERMINER ET INSTAURER LES PLANS DE SOINS

#### 10.1 Identifier les besoins du patient

Identifier de façon méthodique et précise les besoins du patient.

Appliquer les procédures concernant l'identification des besoins du patient, notamment en inscrivant :

- le but;
- le champ d'application ou le secteur d'activité;
- la définition;
- la clientèle cible;
- le contexte;
- la procédure de prise de rendez-vous, le cas échéant.

Connaître les différents outils officiels de collecte de données, mais sans s'y limiter, tels que :

- le profil ISO SMAFF;
- l'outil d'évaluation multientière (OEMC);
- le cadre de référence du *Programme national d'oxygénothérapie à domicile*;
- le cadre de référence du *Programme national d'assistance ventilatoire à domicile*.

#### 10.2 Déterminer les objectifs à atteindre et les options pour y arriver

Déterminer les objectifs et les options à privilégier pour les atteindre.

- Déterminer, selon les approches pertinentes à la situation, les options pour atteindre les objectifs.
- Connaître le rôle des différents intervenants susceptibles de contribuer aux soins du patient.
- Déterminer les intervenants susceptibles de contribuer aux soins du patient.

Connaître les particularités ou les fonctionnalités disponibles (pression de support, rampe, VSAD) sur les différents appareils qu'ils utilisent et dont ils ont la responsabilité.

- Connaître les équipements et le matériel disponibles ainsi que leurs particularités.
- Déterminer la disponibilité de l'équipement et du matériel.

# 10

## COMPÉTENCE

### DÉTERMINER ET INSTAURER LES PLANS DE SOINS

#### 10.3 Appliquer les plans de soins

Établir des priorités.

Établir les priorités avec justesse lors de l'application du plan de soins afin de :

- prévenir un problème ;
- résoudre un problème ;
- aller vers un état de bien-être ou de mieux-être.

Appliquer les plans de soins élaborés.

- Appliquer le plan de soins établi en tenant compte des objectifs.
- Gérer efficacement son temps.
- Savoir s'adapter aux imprévus.

#### 10.4 Assurer le suivi optimal des soins

Réviser les plans de soins.

- Évaluer l'efficacité avec rigueur.
- Suggérer ou apporter les modifications pertinentes au plan de soins : maintenu, modifié ou cessé.

# 11

## DÉTERMINER ET INSTAURER DES PROCESSUS DE GESTION



La transformation organisationnelle constitue un défi pour toutes les organisations de santé. Les modalités évoluent rapidement et la prestation de soins et services doit s'adapter sans cesse aux nouvelles exigences en matière de santé et de services sociaux. Malgré le déséquilibre entre l'offre (ressources) et la demande qui ne cesse d'augmenter, la qualité des soins et services prodigués ne peut en souffrir et doit même s'améliorer. La recherche d'efficacité occupe donc une place cardinale dans les préoccupations stratégiques des organisations et des intervenants du milieu de la santé. Le contrôle des coûts par la réduction des inefficiences du système, l'augmentation du niveau de service, l'amélioration de la gestion de la chaîne d'approvisionnement et la maximisation de l'utilisation des ressources sont au cœur des défis communs à l'ensemble des professionnels de la santé occupant des fonctions de gestion. Dans un tel contexte, les gestionnaires ont donc la tâche :

- d'exercer leur rôle de gestionnaire et de leader en s'appuyant sur les meilleures pratiques ainsi que sur les lois, les politiques et les normes en vigueur ;
- de planifier, d'implanter et de gérer une offre de services de qualité ou un projet en considérant le personnel, les partenaires, les clientèles et la population du territoire ;
- d'organiser le travail et de gérer les ressources de façon efficace et efficiente en tenant compte de l'interdisciplinarité, de l'intersectorialité et des objectifs ;
- d'exercer un leadership mobilisateur par ses qualités de communicateur et ses habiletés politiques.



## DÉTERMINER ET INSTAURER DES PROCESSUS DE GESTION

## 11.1 Appliquer des principes de gestion en organisation du travail

Connaître les systèmes d'information du milieu en matière de services offerts, de composantes et de gestion.

Décrire de façon précise les systèmes d'information du milieu en ce qui concerne :

- les services ;
- les composantes ;
- la gestion.

Démontrer des habiletés dans l'utilisation efficace de diverses applications informatiques.

Utiliser de manière efficace et sécuritaire les applications informatiques :

- bases de données ;
- tableurs ;
- traitement de texte ;
- moyens permettant le partage d'informations.

Utiliser, de façon efficiente, les outils de gestion électronique en ce qui concerne les données en milieu clinique.

Utiliser de manière efficace et sécuritaire les outils de gestion électronique des données du milieu :

- acquisition de documents (numérisation) ;
- stockage ;
- traitement ;
- diffusion, etc.

## 11.2 Appliquer des pratiques budgétaires

Connaître les facteurs contribuant à l'augmentation des coûts en soins de santé

- Décrire les facteurs contribuant à l'augmentation des coûts en soins de santé.
- Expliquer l'objectif poursuivi par l'élaboration d'un budget.
- Décrire le processus d'élaboration d'un budget.
- Appliquer les mesures de contrôle pour gérer les coûts.

## DÉTERMINER ET INSTAURER DES PROCESSUS DE GESTION

## 11.3 Assurer l'orientation professionnelle des étudiants et du nouveau personnel

Participer activement à l'orientation et à l'élaboration du programme d'orientation des étudiants et des nouveaux employés dans les services d'inhalothérapie.

- Décrire les éléments d'un programme d'orientation pour les étudiants et les nouveaux employés du service d'inhalothérapie.
- Participer à l'orientation en milieu clinique des étudiants et des nouveaux employés.
- S'assurer que les étudiants sont pris en charge en conformité avec le programme établi par le centre d'enseignement référant.
- S'assurer de la disponibilité de tous les documents relatifs à l'encadrement législatif auquel est assujéti l'inhalothérapeute (*Code des professions, Code de déontologie des inhalothérapeutes du Québec*, règlements, politiques de l'établissement).
- S'assurer de la disponibilité des ressources pertinentes à la pratique clinique (lignes directrices de l'Ordre, guides cliniques, cahiers de procédures, manuels des fabricants).
- Informer régulièrement et précisément les inhalothérapeutes des programmes de formation propres aux différentes habilitations.
- S'assurer que les inhalothérapeutes sont bien inscrits au Tableau de l'Ordre et possèdent les certifications nécessaires aux différentes habilitations.

## 11.4 Évaluer les performances de ses pairs

Appliquer les éléments de base d'un processus efficace d'évaluation de la performance des pairs en fixant des buts et des objectifs clairs et précis et selon la description des tâches.

Décrire et discuter :

- du contenu d'une description de tâches ;
- de l'importance de fixer des buts et des objectifs clairs et précis ;
- de l'importance d'établir des priorités ;
- des différences entre un coordonnateur et un chef de service, un superviseur et un chargé d'enseignement clinique ;
- de l'importance d'un standard de performance.

## DÉTERMINER ET INSTAURER DES PROCESSUS DE GESTION

## 11.5 Évaluer la dimension organisationnelle d'un service d'inhalothérapie

Appliquer les éléments de base d'un processus efficace d'évaluation de la dimension organisationnelle d'un service d'inhalothérapie.

Connaître, discuter et décrire :

- les composantes de gestion de l'environnement liées aux soins respiratoires ;
- la santé et sécurité au travail : gestion des risques, déclaration des incidents/accidents ;
- la gestion des ressources physiques en matière d'équipement et d'espace ;
- l'importance d'un standard de performance ;
- les éléments de base d'un processus efficace d'évaluation du rendement.

## 11.6 Gérer le changement organisationnel

Appliquer les éléments de base d'un processus efficace de la gestion du changement organisationnel en établissant des priorités selon les ressources physiques (équipements et espace).

Distinguer, connaître et identifier :

- le changement organisationnel en matière de développement et de transformation ;
- les facteurs favorisant le changement dans les organisations ;
- les obstacles internes et externes au changement ;
- les obstacles au changement reliés aux individus ;
- les enjeux entourant une mauvaise gestion du changement ;
- comment le changement pourrait être mieux accepté.

## 11.7 Développer des outils clinico-administratifs

Participer activement au développement d'outils clinico-administratifs.

- Développer des programmes efficaces de contrôle de qualité de l'acte, en s'appuyant notamment sur les données scientifiques.
- Développer des outils efficaces de communication.  
Par exemple, pour la planification des réunions de service :
  - cahier de communication ;
  - comité de liaison ;
  - registre des présences, etc.

## DÉTERMINER ET INSTAURER DES PROCESSUS DE GESTION

## 11.7 Développer des outils clinico-administratifs (suite)

Participer activement à l'élaboration de protocoles, procédures et ordonnances collectives.

Élaborer activement :

- ➔ des procédures et des politiques claires en s'appuyant notamment sur les recommandations des fabricants ou sur les données scientifiques.
- ➔ des protocoles et des ordonnances collectives en s'appuyant sur les données scientifiques.

# 12

## APPLIQUER LES MESURES PROPRES AU DOMAINE DE LA RECHERCHE

La recherche réalisée en santé vise à augmenter le savoir et les connaissances dans le domaine des sciences de la vie et plus particulièrement dans le domaine biomédical. La recherche a pour but de mieux comprendre : le fonctionnement du corps humain et son interaction avec l'environnement, notamment les phénomènes et mécanismes biologiques ou physiologiques et le développement des maladies. Les recherches visent aussi à améliorer la prise en charge des patients, leur qualité de vie ou leur survie en développant des outils ou des méthodes pour diagnostiquer précocement les maladies et en réalisant des essais cliniques pour trouver les thérapies les plus efficaces. Un autre objectif de la recherche est l'étude des facteurs protecteurs de la santé, des facteurs de risque (comme les habitudes de vie ou l'exposition environnementale) et leur influence sur le développement et la chronicité des maladies.



# 12

## COMPÉTENCE

### APPLIQUER LES MESURES PROPRES AU DOMAINE DE LA RECHERCHE

#### 12.1 Connaître la terminologie relative au domaine de la recherche (lieu de l'échantillon, probabilité, validité, etc.)

Comprendre les principes propres à la recherche biomédicale.

- Connaître la terminologie de la recherche en soins de santé.
- Décrire clairement les différentes méthodologies (qualitative, quantitative et mixte) ainsi que leurs buts.
- Décrire clairement l'application de pratique fondée sur des données scientifiques.
- Connaître les principes de l'éthique biomédicale.

#### 12.2 Participer directement à des travaux de recherche

Appliquer les principes de la recherche biomédicale en matière de planification et de participation directe aux travaux de recherche.

- Connaître les principes de conception d'un devis de recherche.
- Exécuter efficacement une recherche documentaire.
- Connaître les outils de collecte de données et d'analyse.
- Utiliser adéquatement les différents outils de collecte de données et d'analyse.
- Utiliser les données scientifiques de façon pertinente.
- Appliquer et respecter rigoureusement les principes de l'éthique biomédicale.

#### 12.3 Évaluer les données, les méthodes et les résultats de recherche en ce qui à trait à la validité et à l'application des procédures de thérapie et de diagnostic

Porter un regard critique sur la recherche biomédicale.

- Évaluer de façon juste et objective sa propre démarche de recherche.
- Effectuer de façon méthodique et objective une lecture critique d'un article de recherche biomédicale.

# 13

## AGIR AVEC PROFESSIONNALISME

La pratique professionnelle s'effectue dans le respect d'un ensemble de balises légales et réglementaires tout en étant encadrée par des normes reconnues. La connaissance des obligations professionnelles régissant la pratique professionnelle des inhalothérapeutes vise à protéger les intérêts du public. Issues d'un ensemble de principes, valeurs, règles et lois qui guident et régissent l'activité professionnelle, les obligations professionnelles s'avèrent incontournables pour la prestation de soins et de services sécuritaires et de qualité.



# 13

## COMPÉTENCE

### AGIR AVEC PROFESSIONNALISME

#### 13.1 Connaître le système professionnel

Connaître les caractéristiques qui distinguent les lois des règlements, des normes de pratique, des lignes directrices et des politiques internes.

- Les caractéristiques distinctives de chacun (obligations, bonnes pratiques, etc.).
- La portée sur les activités.

Respecter le champ d'exercice professionnel.

- L'article 37 s du *Code des professions*.
- Les sept (7) activités réservées.

#### 13.2 Respecter ses obligations professionnelles

Connaître ses obligations professionnelles.

- S'inscrire annuellement au Tableau de l'Ordre.
- Mettre à jour son dossier professionnel (lieu de résidence et lieu d'exercice, changement de statut).
- Assurances.
- Formation continue.
- Maintenir et développer ses compétences professionnelles.
- Connaître les actes soumis à un processus de reconnaissance d'habilitation.



## AGIR AVEC PROFESSIONNALISME

13.3 Connaître l'encadrement législatif de la pratique de l'inhalothérapie au Québec (*Code des professions, Code de déontologie des inhalothérapeutes du Québec, LSSSS, règlements, politiques de l'établissement*)

Connaître l'encadrement législatif de la pratique de l'inhalothérapie au Québec (*Code des professions, Code de déontologie des inhalothérapeutes du Québec, LSSSS, règlements, politiques de l'établissement*).

- ⇒ Énumérer correctement et savoir se référer aux différentes lois auxquelles il est directement soumis :
  - » le *Code des professions*;
  - » l'organigramme de la *Loi sur les services de santé et les services sociaux (LSSSS)*;
  - » les politiques de l'établissement où il exerce;
  - » les types d'établissement et leur mission;
  - » les différentes entités administratives (CA, CMDP, DG, DSP, DSI, DSH, etc.);
  - » ses devoirs et ses obligations envers le patient : maintien d'un lien de confiance, conflit d'intérêts, secret professionnel, droits du patient et sécurité;
  - » ses devoirs et ses obligations envers la profession;
- ⇒ Distinguer un conflit d'intérêts et une faute disciplinaire.
- ⇒ Tendre vers une pratique exemplaire.

# 13

## COMPÉTENCE

### AGIR AVEC PROFESSIONNALISME

#### 13.4 Respecter les droits du patient

S'identifier auprès du patient, de sa famille et des autres professionnels.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Porter la barrette d'identité là où les règles d'asepsie le permettent.</li> <li>➤ Se nommer avec son titre professionnel en tout temps sans exception.</li> <li>➤ Présenter les stagiaires ou les autres personnes qui nous accompagnent.</li> </ul>
Vérifier l'identité du patient.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Identifier le patient à l'aide d'au moins deux (2) identificateurs, liés au type de service offert.</li> <li>➤ Ne pas accepter le numéro de chambre (CH, CHSLD, etc.) en toutes circonstances.</li> <li>➤ Un indicateur avec photo peut aussi être nécessaire, ceci en conformité avec les recommandations d'Agrément Canada.</li> </ul>
Respecter les droits du patient.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Avoir une approche courtoise et calme envers les patients.</li> <li>➤ Respecter son environnement.</li> <li>➤ Positionner adéquatement selon le traitement à prodiguer.</li> <li>➤ Expliquer la nature et les buts des actes posés.</li> <li>➤ En cas de pratique inhabituelle (cas rare, etc.), avoir accès à de la documentation actuelle.</li> <li>➤ Connaître et appliquer les normes de sécurité reliées aux différentes procédures en vigueur dans l'établissement.</li> <li>➤ Superviser le stagiaire conformément au programme établi par le centre d'enseignement référant.</li> </ul>
Respecter les règles concernant le consentement, le refus ou la cessation de traitement.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Valider la compréhension du patient face à l'acceptation ou au refus du traitement proposé.</li> <li>➤ Aviser le responsable médical lors de refus de traitement.</li> <li>➤ Noter au dossier le refus (formulaire, note d'évolution, etc.).</li> </ul>
Respecter la confidentialité des informations personnelles du patient.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Communiquer directement.</li> <li>➤ Gérer les notes aux dossiers incluant les renseignements nominatifs en respectant la confidentialité.</li> <li>➤ Ne pas sortir les dossiers satellites.*</li> </ul>

\* Consultez l'article « Un dossier satellite : Houston nous avons un problème », *l'inhalo*, 2017, (34) 1; 40-41.

## APPRENDRE DE SES PRATIQUES

**L'Ordre se tourne vers une approche par compétences aux plans de l'inspection professionnelle et du développement professionnel.** La démarche réflexive invite à jeter un regard sur les compétences à maîtriser, les acquis à consolider et, s'il y a lieu, les faiblesses professionnelles à pallier. Elle vise la construction et l'utilisation de savoirs expérientiels pour optimiser le développement professionnel\* et faire face à la complexité croissante des pratiques professionnelles.

Ainsi, puisque notre processus d'approche par compétences repose sur la connaissance de nos standards de pratique, leurs exigences, applications et modalités, ce document de référence fournit le cadre normatif de la pratique contemporaine de l'inhalothérapie. Recourez-y aussi souvent que nécessaire, car il sert d'ancrage à la réflexion (autoévaluation), demandée à chaque inhalothérapeute, sur les différentes facettes de son rôle de clinicien.

\* *Le développement professionnel est une notion plus large que le développement des compétences professionnelles. Selon Barbier, Chaix et Demailly (1994), il s'agit plutôt de « toutes les transformations individuelles et collectives de compétences et de composantes identitaires mobilisées dans les situations professionnelles<sup>1</sup> ».*

1. BARBIER, J.-M., CHAIX, M.-L., DEMAILLY, L. A. (1994). « Recherche et développement professionnel », *Recherche et formation*, Institut national de recherche pédagogique, n° 17, p. 7. Repéré à [<http://ife.ens-lyon.fr/publications/edition-electronique/recherche-et-formation/RR017.pdf>].

Jean-François Trudel et Rita Troini,  
inhalothérapeutes.



**Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec**

1440, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 721

Montréal (Québec) H3G 1R8

Téléphone: 1 800 561.0029

514 931.2900

Télécopieur: 514 931.3621

[www.opiq.qc.ca](http://www.opiq.qc.ca)

© ORDRE PROFESSIONNEL  
DES INHALOTHÉRAPEUTES DU QUÉBEC, 2017  
Tous droits réservés.

Dépôt légal: 2<sup>e</sup> trimestre 2017  
Bibliothèque et Archives nationales du Québec  
ISBN 978-2-9815999-3-3