

Place et rôle de l'infirmier(e)

Il donne son **accord** pour prendre en soin le patient, après avoir pris connaissance de la charte et signé l'adhésion au réseau.

Il exerce son **rôle propre** selon la prescription médicale :

- Surveille et objective les **constantes cliniques** : poids, FC, TA, œdèmes, dyspnée, fatigue... et biologiques : ionogramme plasmatique, créatininémie, INR....en s'aidant des référentiels.
- Remplit le **dossier de soins partagé** (*feuilles de surveillance des constantes*).
- Observe toute apparition de **signes d'alerte** et informe si nécessaire le médecin généraliste ou la coordination du réseau.

Il participe au **suivi thérapeutique** en lien avec le médecin généraliste pour l'adaptation des doses et la surveillance des paramètres cliniques et paracliniques.

Il participe à la **démarche éducative** :

- Eduque le patient à surveiller convenablement ses constantes et l'évolution des signes cliniques afin qu'il le fasse progressivement seul et l'encourage à remplir son dossier de soins partagé.
- Explore les difficultés, les attentes, les ressources du patient et de son entourage dans son quotidien et par là même participe à la co-construction et l'évolution du plan personnalisé de santé
- Les infirmiers formés pourront animer des BEP ou des séances d'éducation collectives ou individuelles.

Il apprécie régulièrement le niveau d'autonomie du patient dans sa prise en charge et forme son entourage.

Il établit les **liens de coordination** entre les différents intervenants du réseau : médecins, diététiciens, kinésithérapeutes, auxiliaires de vie, assistants sociaux, psychologues, pharmaciens et la coordination du RESIC38.

Il participe à l'**évaluation** du réseau en transmettant les données cliniques du patient.

Il participe s'il le souhaite aux **formations** continues organisées par le réseau sur la prise en charge et l'éducation du patient insuffisant cardiaque.