



PROFESSIONNEL À AVISER SI:

INCONFORT RESPIRATOIRE

PAB

- Des exercices respiratoires particuliers sont requis
- L'état respiratoire peut avoir un impact sur les soins à donner (mobilisations, hygiène, etc.)

Infirmière et Infirmière auxiliaire

- Changement de la condition respiratoire
- Inconfort respiratoire non soulagé ou exacerbé
- Modification de la coloration de la peau
- Appareillage qui semble dysfonctionnel ou mal positionné

Équipe médicale

- Détérioration ou instabilité de la condition respiratoire de l'usager selon jugement clinique

Ergothérapeute

- Positionnement amplifiant l'inconfort respiratoire
- Verticalisation limitée par la la dyspnée

Infirmière de liaison

- Prise en charge des soins respiratoires à domicile (O2 dépendant)

Inhalothérapeute

- Besoin de coordonner le traitement avant intervention physiothérapie ou orthophonie
- Initiation d'un traitement respiratoire ou lors d'admission avec traitement respiratoire
- Besoin d'une expertise supplémentaire suite à l'évaluation infirmière
- Usager non soulagé suite au traitement reçu

Orthophoniste

- Inconfort respiratoire accompagné d'une problématique à la voix ou aux structures orale/pharyngée
- Présences de sécrétions coincées au niveau pharyngé
- Difficulté de communication (voix, gestion de la parole/respiration)

Physiothérapeute

- Présence d'un embarras bronchique avec difficulté à expectorer non soulagé par intervention standard

Technicienne en nutrition

- Dyspnée induit un inconfort avec les aliments servis (adapte les textures)