

Bactériurie asymptomatique: OUBLIEZ LES ANTIBIOTIQUES

Suivi hebdomadaire de l'apport de liquides pour les résidents en soins de longue durée

Quantité d'eau par jour (cocher une des cases) :

☐ 1000 mL par jour ☐ 1500 mL par jour ☐ Autre : _____ mL par jour

Liquide de prédilection (cocher toutes les réponses qui s'appliquent) :

☐ Eau (☐ avec glace ☐ sans glace ☐ chaude ☐ épaissie ☐ Autre : _____)

☐ Jus : _____ (☐ avec glace ☐ sans glace)

☐ Autre : _____

 = 100 mL
(environ 1/2 tasse)

 = 200 mL
(environ 1 tasse)

Semaine du: _____

	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
Volume Total							

Conseils pour promouvoir ou encourager l'apport de liquides

-  Proposer un liquide pendant les vérifications à l'heure
-  Proposer un liquide (comme le Med Pass) pendant chaque interaction avec le résident
-  Offrir un verre plein de liquide avec chaque Med Pass
-  Encourager un plus grand apport de liquides avec les repas
-  Les membres de la famille devraient proposer un liquide toutes les heures quand le résident est éveillé

Renseignements sur l'hydratation

-  Augmenter l'apport de liquides quand le résident est malade ou qu'il ne se sent pas bien.
-  Augmenter l'apport de liquides quand il fait chaud.
-  Un apport de liquides adéquat encourage le fonctionnement régulier de l'intestin.
-  Les boissons contenant de la caféine (thé/café/soda) ne sont pas de bonnes sources d'hydratation, car elles ont des propriétés diurétiques et contribuent à la perte de liquide (le résident urinera plus souvent).

Référence rapide des volumes d'échantillonnage (les volumes peuvent varier d'un établissement à l'autre)



150 mL
verre d'eau
(pour la prise de médicaments)



175 mL
verre d'eau



225 mL
tasse en verre
(café/thé)



200 mL
tasse en plastique
(café/thé)



225 mL
bol de soupe ou
de céréales



70 mL
petit bol
(pudding etc.)

Pour obtenir des directives et des conseils supplémentaires :



www.ammi.ca

#LesAntibiotiquesNousConcernent