



## Interventions de l'infirmière en application de son champ d'exercice et des activités qui lui sont réservées

### Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique

- Évaluer si le rythme d'élimination est inférieur au rythme habituel.
- Évaluer l'alimentation et l'hydratation et vérifier la possibilité d'augmenter l'hydratation, les jus, les fruits et légumes, et les fibres dans la diète.
- Évaluer la possibilité d'encourager la marche.
- Évaluer si distension abdominale, ausculter les intestins pour en identifier les sons et palper l'abdomen pour s'assurer qu'il n'y a pas de masse.

### Effectuer et ajuster les traitements médicaux et Administer et ajuster des médicaments ou d'autres substances

#### Étape 1 – 4<sup>e</sup> jour sans défécation

- Administrer le matin du 4<sup>e</sup> jour 1 suppositoire de glycérine adulte  
**ET**  
1 suppositoire de Dulcolax® 10 mg.

*Mettre le glycérimé d'abord : celui-ci peut être piqué dans les selles, alors que le Dulcolax® devra être en contact avec la muqueuse intestinale.*

- Si inefficace, passer à l'**étape 2**.

#### Étape 2 – 5<sup>e</sup> jour sans défécation : faire un toucher rectal

Si **absence** de selles :

- Donner un lavement Fleet® huileux (130 ml) à l'aide d'un tube rectal inséré le plus loin possible.
- Aviser le médecin si le lavement est inefficace.

Si **présence** de selles :

- Répéter l'administration d'un suppositoire de glycérine adulte et un suppositoire Dulcolax 10 mg.
- Donner un lavement Fleet® régulier (100 ml) si inefficace.
- Aviser le médecin si le lavement est inefficace.

Si **présence d'un fécalome**, référer à l'ordonnance collective OC-M-A5, « Extraction manuelle d'un fécalome ».