

# Listes et définitions des diagnostics infirmiers selon l'ANADI

## **ACCIDENT Risque élevé d'**

Situation dans laquelle une personne risque de se blesser parce que les conditions dans lesquelles elle se trouve dépassent ses capacités d'adaptation et de défense.

## **ADAPTER A UN CHANGEMENT DANS L'ETAT DE SANTE Incapacité de s'**

Incapacité de modifier son mode de vie ou ses comportements en fonction d'un changement dans l'état de santé.

## **ALIMENTER Incapacité partielle ou totale de s'**

Difficulté à s'alimenter ; difficulté temporaire, permanente ou augmentant graduellement.

*Remarque : la notion de soins personnels ne se limite pas aux soins d'hygiène, elle englobe également les pratiques de promotion de la santé, l'appétit à se prendre en main et la façon de penser.*

## **ALLAITEMENT MATERNEL EFFICACE Besoin d'apprentissage**

La mère et le bébé maîtrisent suffisamment bien le processus d'allaitement et en tirent satisfaction

## **ALLAITEMENT MATERNEL INEFFICACE**

La mère ou le bébé ont de la difficulté à maîtriser le processus d'allaitement et n'en tirent pas satisfaction.

## **ALLAITEMENT MATERNEL INTERROMPU**

Suspension du processus de l'allaitement maternel parce que la mère se trouve dans l'impossibilité d'allaiter ou que l'allaitement maternel est contre-indiqué.

## **ANXIETE (légère, modérée, grave ou panique)**

Vague sentiment de malaise d'origine généralement indéterminée ou inconnue.

## **ASPIRATION (fausse-route) Risque élevé de**

Risque d'inhalation des sécrétions gastriques et/ou oro-pharyngées, des solides ou des liquides dans la trachée et les bronches (à cause d'un dysfonctionnement ou de l'absence de mécanismes de protection normaux).

## **AUTOMUTILATION Risque élevé d.**

Risque élevé de se blesser sans intention de se tuer produisant des lésions tissulaires et une sensation de soulagement.

## **AVALER Incapacité partielle ou totale d'**

Diminution de la capacité de faire passer volontairement des liquides et/ou des solides de la bouche à l'estomac.

## **CHAGRIN (deuil) dysfonctionnel**

Réaction retardée ou exagérée à une perte ressentie, réelle ou potentielle

### **CHAGRIN (deuil) par anticipation**

Réaction à une perte avant qu'elle ne se produise.

*Remarque : il peut s'agir d'une réaction saine n'exigeant que des interventions de soutien et de l'information.*

### **COMMUNICATION VERBALE Altération de la**

Inaptitude ou difficulté à utiliser ou à comprendre le langage dans les réactions interpersonnelles

### **CONFLIT DECISIONNEL (à préciser)**

Incertitude quant à la ligne de conduite à adopter lorsque le choix entre les actes antagonistes implique un risque, une perte ou une remise en question des valeurs personnelles.

### **CONFLIT FACE AU ROLE PARENTAL**

Situation de crise entraînant de la confusion et des contradictions dans le rôle parental

### **CONNAISSANCES manque de (préciser le besoin d'apprentissage)**

Le patient ou la personne-clé dans sa vie n'a pas les informations précises nécessaires pour faire des choix éclairés concernant sa situation, les modalités thérapeutiques offertes et son plan de traitement.

### **CONSTIPATION**

Changement dans les habitudes d'élimination normales caractérisé par la diminution de la fréquence des selles et/ou l'émission de selles dures et sèches.

### **CONSTIPATION COLIQUE**

Emission de selles dures et sèches due à un ralentissement du passage des résidus alimentaires

### **CROISSANCE ET DEVELOPPEMENT Perturbation de Ecart par rapport aux normes établies pour le groupe d'âge de la personne**

### **DEBIT CARDIAQUE Diminution du**

Quantité de sang pompée dans le cœur insuffisante pour assurer l'irrigation tissulaire.

*Remarque : Dans les cas d'augmentation du métabolisme basal, le débit cardiaque peut être normal sans pour autant répondre adéquatement aux besoins des tissus. Le débit cardiaque et l'irrigation sanguine aux tissus sont normalement directement reliés : la diminution du débit cardiaque entraîne une altération de l'irrigation tissulaire. Toutefois, l'irrigation tissulaire peut être insuffisante sans qu'il y ait diminution du débit cardiaque.*

### **DEFICIT NUTRITIONNEL**

Apport nutritionnel inférieur aux besoins métaboliques

### **DEGAGEMENT INEFFICACE DES VOIES RESPIRATOIRES**

Incapacité de libérer les voies respiratoires des obstructions qui entravent le libre passage de l'air

### **DENI NON CONSTRUCTIF**

Tentative consciente ou inconsciente de désavouer la connaissance ou la signification d'un événement afin de réduire l'anxiété ou la peur au détriment de sa santé.

### **DETRESSE SPIRITUELLE**

Perturbation du principe de vie qui anime l'être entier d'une personne et qui intègre et transcende sa nature biologique et psychosociale

### **DIARRHEE**

Changement dans les habitudes d'élimination caractérisé par l'émission fréquente de selles molles, liquides et non formées.

### **DOULEUR AIGUE**

Souffrance intense ou sensation de malaise subie et signalée par la personne.

### **DOULEUR CHRONIQUE**

Douleur persistant depuis plus de six mois.

*Remarque : la douleur indique que quelque chose ne va pas. La douleur chronique peut aussi bien être récurrentes (migraines par exemple) que constante. D'une manière ou d'une autre, elle est invalidante. Le syndrome de douleur chronique se manifeste souvent par des comportements acquis et il semble que les facteurs favorisants soient d'ordre psychologiques. Il s'agit d'une entité clinique complexe et distincte où sont associés des éléments d'autres diagnostics infirmiers : sentiment d'impuissance, manque de loisirs, perturbation de la dynamique familiale, incapacité partielle ou totale de s'alimenter, de se laver ou d'effectuer ses soins d'hygiène, de se vêtir ou de soigner son apparence, d'utiliser les toilettes...*

### **DYNAMIQUE FAMILIALE Perturbation de la**

Dysfonctionnement au sein d'une famille qui fonctionne efficacement la plupart du temps.

### **DYSFONCTIONNEMENT NEURO-MUSCULAIRE PERIPHERIQUE Risque élevé de**

Risque de trouble circulatoire, sensoriel ou moteur dans un membre.

### **DYSFONCTIONNEMENT SEXUEL**

Changement dans le fonctionnement sexuel perçu comme insatisfaisant, dévalorisant ou inadéquat.

### **DYSREFLEXIE**

Non-inhibition des influx du système nerveux sympathique face à un stimulus nocif constituant une menace pour la vie d'une personne atteinte d'une lésion de la moelle épinière à la hauteur de D7 ou au dessus.

### **ECHANGES GAZEUX Perturbation des**

Diminution des échanges d'oxygène et/ou de gaz carbonique entre les alvéoles pulmonaires et le système vasculaire.

*Remarque : Cette réaction peut se présenter seule à la suite d'un problème médical mais elle peut aussi découler d'un dégagement inefficace des voies respiratoires et/ou d'un mode de respiration inefficace.*

### **ELIMINATION URINAIRE Altération de l'**

Perturbation dans l'élimination urinaire.

### **ESTIME DE SOI Perturbation chronique de l'**

Dévalorisation de longue date et entretien de sentiments négatifs vis-à-vis de soi-même ou de ses capacités.

### **ESTIME DE SOI Perturbation de l'**

Jugement défavorable envers soi-même ou ses capacités pouvant s'exprimer directement ou indirectement

### **ESTIME DE SOI Perturbation situationnelle de l'**

Jugement défavorable envers soi-même en réaction à une perte ou à un changement chez une personne qui avait auparavant une image positive d'elle-même.

### **EXCES NUTRITIONNEL**

Apport nutritionnel supérieur aux besoins métaboliques.

### **EXCES NUTRITIONNEL Risque élevé de**

Apport nutritionnel risquant d'être supérieur aux besoins métaboliques.

### **EXERCICE DU ROLE DE L'AIDANT NATUREL Défaillance dans l'**

La personne qui s'occupe d'un malade ou d'un handicapé éprouve de la difficulté à exercer le rôle de soignant.

### **EXERCICE DU ROLE DE L'AIDANT NATUREL Risque élevé de défaillance dans l'**

La personne qui s'occupe d'un malade ou d'un handicapé est susceptible d'éprouver de la difficulté à exercer le rôle de soignant.

### **EXERCICE DU ROLE PARENTAL Perturbation dans l'**

Inaptitude d'un parent ou de son substitut à créer un environnement qui favorise au maximum la croissance et le développement d'un autre être humain.

*Remarque : Il est important d'ajouter en préambule à ce diagnostic que l'adaptation au rôle parental fait partie de l'évolution normale vers la maturité ce qui se traduit pour l'infirmier(e) en activités de promotion de la santé et de prévention des problèmes.*

### **EXERCICE DU ROLE PARENTAL Risque élevé de perturbation dans l'**

Risque qu'un parent ou son substitut devienne incapable de créer un environnement qui favorise au maximum la croissance et le développement d'un autre être humain.

*Remarque : Il est important d'ajouter en préambule à ce diagnostic que l'adaptation au rôle parental fait partie de l'évolution normale vers la maturité ce qui se traduit pour l'infirmier(e) en activités de promotion de la santé et de prévention des problèmes.*

### **EXERCICE DU ROLE Perturbation dans l'**

Bouleversement dans la façon dont une personne perçoit l'exercice de son rôle

### **FATIGUE**

Sensation accablante et prolongée d'épuisement réduisant la capacité de travail physique et mental

### **HABITUDES DE SOMMEIL Perturbation des**

Dérèglement des heures de sommeil qui incommode le patient ou l'empêche d'avoir le mode de vie qu'il désire.

### **HYPERTHERMIE**

Élévation de la température corporelle au-dessus des limites de la normale

### **HYPOTHERMIE**

Réduction de la température corporelle au dessous des limites de la normale.

### **IDENTITE PERSONNELLE Perturbation de l'**

Incapacité de faire la distinction entre le moi et le monde extérieur.

### **IMAGE CORPORELLE Perturbation de l'**

Changement dans la façon dont une personne perçoit son image corporelle.

### **INCONTINENCE FECALE**

Changement dans les habitudes d'élimination intestinale caractérisé par l'émission involontaire de selles.

### **INCONTINENCE URINAIRE A L'EFFORT**

Écoulement d'urines de moins de 50 ml se produisant lorsque la pression abdominale augmente,

### **INCONTINENCE URINAIRE COMPLETE**

Écoulement continu et imprévisible d'urine.

### **INCONTINENCE URINAIRE FONCTIONNELLE**

Écoulement involontaire et imprévisible d'urine.

### **INCONTINENCE URINAIRE PAR REDUCTION DU TEMPS D'ALERTE**

Écoulement involontaire d'urine peu après qu'une forte envie d'uriner se soit fait sentir.

### **INCONTINENCE URINAIRE REFLEXE**

Écoulement involontaire d'urine se produisant à des intervalles relativement prévisibles lorsque la vessie atteint un volume déterminé.

### **INFECTION Risque d'élév d'**

Risque élevé de contamination par des agents pathogènes.

### **INTEGRITE DE LA MUQUEUSE BUCCALE Atteinte à l'**

Rupture des couches tissulaires de la cavité buccale.

### **INTEGRITE DE LA PEAU Atteinte à l'**

Lésion cutanée ; solution de continuité dans les téguments, l'organe multifonctionnel le plus important de l'organisme.

### **INTEGRITE DE LA PEAU Risque élevé d'atteinte à l'**

Risque de lésion cutanée.

### **INTEGRITE DES TISSUS Atteinte à l'**

Lésion aux muqueuses, à la cornée, aux téguments ou aux tissus sous-cutanés.

### **INTERACTIONS SOCIALES Perturbation des**

Rapports sociaux excessifs, insuffisants ou inefficaces.

### **INTOLERANCE A L'ACTIVITE (préciser le degré)**

Manque d'énergie physique ou psychique qui empêche une personne de poursuivre ou de mener à bien les activités quotidiennes requises ou désirées.

### **INTOLERANCE A L'ACTIVITE Risque élevé d'**

Situation dans laquelle une personne risque de manquer d'énergie physique ou psychologique pour poursuivre ou mener à bien les activités quotidiennes requises ou désirées.

### **INTOXICATION Risque élevé d'**

Risque élevé d'entrer accidentellement en contact avec des substances nocives en quantité suffisante pour provoquer une intoxication, (effet, néfastes d'un médicament sur prescription ou d'une drogue)

### **IRRIGATION TISSULAIRE Diminution de l'(cardio-pulmonaire, cérébrale, gastro- intestinale, périphérique, rénale).**

Diminution de la nutrition et de l'oxygénation cellulaire consécutive à une diminution de la circulation du sang dans les capillaires.

*Remarque : L'irrigation sanguine aux tissus et le débit cardiaque sont normalement directement reliés. Toutefois, l'irrigation tissulaire peut être insuffisante sans qu'il y ait diminution du débit cardiaque.*

### **ISOLEMENT SOCIAL**

Solitude que la personne considère comme imposée par autrui et qu'elle perçoit comme négative ou menaçante.

### **LAVER/EFFECTUER SES SOINS D'HYGIENE Incapacité partielle ou totale de se**

Difficulté à se laver et à effectuer ses soins d'hygiène sans aide ; difficulté temporaire, permanente ou augmentant graduellement.

*Remarque : la notion de soins personnels ne se limite pas aux soins d'hygiène, elle englobe également les pratiques de promotion de la santé, l'aptitude à se prendre en main et la façon de penser.*

### **LOISIRS Manque de**

Ennui résultant d'une baisse d'intérêt pour les activités de loisirs ou de l'impossibilité d'en avoir (en raison de facteurs internes ou externes relevant ou non de la volonté).

### **MAINTENIR EN SANTE Difficulté à se**

Situation dans laquelle une personne ne sait pas où trouver de l'aide pour se maintenir en santé, est incapable d'en chercher ou ne sait pas quelle conduite tenir face aux services d'aide.

*Remarque : Si ce diagnostic infirmier est la conséquence d'un autre problème de soins infirmiers (manque de connaissances, altération de la communication verbale, altération des opérations de la pensée, stratégies d'adaptation individuelle ou familiale inefficaces ... ) et si un même facteur favorisant est décelé, nous recommandons d'intégrer les interventions relatives à la difficulté à se maintenir en santé au diagnostic infirmier prioritaire*

### **MAINTENIR UNE RESPIRATION SPONTANEE Incapacité de**

Diminution des réserves énergétiques rendant la personne incapable de maintenir une respiration suffisante pour assurer ses besoins vitaux.

### **MECANISMES DE PROTECTION Altération des**

Baisse de l'aptitude à se protéger de menaces internes ou externes telles que la maladie ou les accidents

### **MOBILITE PHYSIQUE Altération de la**

Situation limitant la capacité de se mouvoir de façon autonome.

### **MODE D'ALIMENTATION INEFFICACE CHEZ LE NOURRISSON**

Perturbation de réflexe de succion d'un bébé ou difficulté à coordonner succion et déglutition

### **MODE DE RESPIRATION INEFFICACE**

Façon d'inspirer et/ou d'expirer ne permettant pas de remplir ou de vider correctement les poumons.

### **NEGLIGENCE DE L'HEMICORPS (droit ou gauche)**

Etat dans lequel une personne ne perçoit pas un côté de son corps ou n'y porte pas attention.

*Remarque : La non perception ou l'inattention s'étend à l'espace immédiat entourant la moitié de son corps.*

### **NON OBSERVANCE (à préciser)**

Refus en toute connaissance de cause d'adhérer au traitement recommandé.

*Remarque : il apparaît difficile de traiter les causes de ce problème en raison de l'ambiguïté du terme. D'une part, le personnel soignant perçoit la non observance de façon négative. D'autre part le patient conçoit le refus d'adhérer au traitement comme un droit. Etant donné que l'infirmière se doit de respecter le choix du patient elle devra rechercher avec lui d'autres façons d'atteindre les mêmes objectifs.*

### **OPERATIONS DE LA PENSEE Altération des**

Perturbation des opérations et des activités cognitives.

### **ORGANISER ET ENTRETENIR LE DOMICILE Incapacité partielle ou totale d'**

Inaptitude à maintenir sans aide un milieu sûr et propice à la croissance personnelle.

### **PERCEPTION SENSORIELLE Altération de la (auditive, gustative, kinesthésique, olfactive, tactile, visuelle)**

Réaction diminuée, exagérée, anormale ou inadéquate à un changement dans la quantité ou la nature des stimuli que reçoivent les sens.

### **PERTE D'ESPOIR**

Etat subjectif dans lequel une personne ne voit que peu ou pas de solutions ou de choix personnels valables et est incapable de mobiliser ses forces pour son propre compte.

### **PEUR**

Crainte reliée à une source identifiable que la personne peut confirmer

### **PROGRAMME THERAPEUTIQUE Prise en charge inefficace du**

Façon d'organiser le programme thérapeutique d'une maladie ou des séquelles d'une maladie et de l'intégrer à la vie quotidienne ne permettant pas d'atteindre certains objectifs de santé.

### **PSEUDO CONSTIPATION**

Auto-diagnostic de constipation et utilisation de laxatifs, de lavements ou de suppositoires pour assurer une élimination intestinale quotidienne.

## **REACTION POST-TRAUMATIQUE**

Réaction pénible et prolongée à un malheur imprévu.

## **RECHERCHE D'UN MEILLEUR NIVEAU DE SANTE préciser les comportements).**

Volonté d'une personne dont l'état de santé est stable de modifier ses habitudes personnelles en matière de santé et/ou son milieu afin d'améliorer son niveau de santé.

*Remarque : Un état de santé stable se définit comme suit : la personne a adopté des mesures de prévention de la maladie appropriées à son âge, elle se dit en bonne ou en excellente santé et, le cas échéant, les signes et les symptômes de maladie sont stabilisés.*

## **RETENTION URINAIRE (aiguë ou chronique)**

Evacuation incomplète de la vessie. Une forte pression sur l'urètre empêche la vessie de se vider complètement ou inhibe la miction jusqu'à ce que l'augmentation de la pression abdominale provoque un écoulement involontaire d'urine.

## **SENTIMENT D'IMPUISSANCE**

Impression que ses actes seront sans effet. Sentiment d'être désarmé devant une situation courante ou un événement soudain.

## **SEVRAGE DE LA VENTILATION ASSISTEE Intolérance au**

Incapacité de s'adapter à une diminution de la ventilation mécanique ce qui interrompt et prolonge le processus de sevrage.

## **SEXUALITE Perturbation de la**

Expression d'inquiétude face à la sexualité

## **STRATEGIES D'ADAPTATION DEFENSIVES**

Système d'autodéfense contre tout ce qui semble menacer une image positive de soi, se traduisant par une surestimation systématique de soi.

## **STRATEGIES D'ADAPTATION FAMILIALE EFFICACES : POTENTIEL DE CROISSANCE**

Utilisation efficace de stratégie adaptée à la situation par un membre de la famille qui s'implique pour relever les défis liés à la santé du patient et qui, maintenant, manifeste le désir et la volonté d'améliorer sa santé ainsi que celle du patient et de cultiver leur croissance personnelle.

## **STRATEGIES D'ADAPTATION FAMILIALE INEFFICACES: ABSENCE DE SOUTIEN**

Détérioration de la relation entre le patient et une personne-clé ou autre qui rend celle-ci et le patient incapables d'accomplir efficacement le travail d'adaptation nécessaires face au problème de santé.

## **STRATEGIES D'ADAPTATION FAMILIALE INEFFICACES: SOUTIEN COMPROMIS**

Le soutien, le réconfort, l'aide et l'encouragement que fournit habituellement une personne-clé, membre de la famille ou amis, sont compromis ou inefficaces. Le patient n'a donc pas suffisamment de soutien pour prendre en charge le travail d'adaptation qu'exige son problème de santé.



## **STRATEGIES D'ADAPTATION INDIVIDUELLE INEFFICACES**

Difficulté à adopter des comportements adaptatifs et à utiliser des techniques de résolution de problèmes pour répondre aux exigences de la vie et assumer ses rôles

## **SUFFOCATION Risque élevé de**

Danger accru de suffocation accidentelle (manque d'air)

## **SYNDROME D'IMMOBILITE Risque élevé de**

Risque de détérioration des fonctions organiques due à une inactivité musculo-squelettique prescrite ou inévitable.

*Remarque* : Selon l'ANADI les complications dues à l'immobilité comprenant les escarres de décubitus, la constipation, la stase des sécrétions pulmonaires, la thrombose, l'infection des voies urinaires, la rétention urinaire, une perte de la force ou d'endurance, l'hypotension orthostatique, une diminution de l'amplitude des mouvements articulaires, la désorientation, une perturbation de l'image corporelle et un sentiment d'impuissance.

## **SYNDROME D'INADAPTATION A UN CHANGEMENT DE MILIEU**

Perturbations physiologiques et/ou psychosociales résultant d'un changement de milieu.

## **SYNDROME DU TRAUMATISME DE VIOL**

Pénétration sexuelle violente faite sous la contrainte et contre la volonté de la victime. Le syndrome de traumatisme qui suit une agression sexuelle ou une tentative d'agression comprend une phase aiguë de désorganisation du mode de vie et un processus à long terme de réorganisation. Ce syndrome se divise en trois éléments : traumatisme, réaction mixte et réaction silencieuse.

*Remarque* : Nous utiliserons ici le féminin mais, même si les victimes sont surtout les femmes, les hommes peuvent aussi en être victimes.

## **TEMPERATURE CORPORELLE Risque élevé d'altération de la**

Risque d'incapacité de maintenir la température corporelle dans les limites de la normale

## **THERMOREGULATION INEFFICACE**

Fluctuations de la température corporelle entre hypothermie et hyperthermie,

## **TRAUMA Risque élevé de**

Risque élevé de blessure accidentelle aux tissus ( plaie, brûlure, fracture )

## **UTILISER LES TOILETTES Incapacité partielle ou totale d'**

Difficulté à utiliser les toilettes sans aide ; difficulté temporaire, permanente ou augmentant graduellement.

*Remarque* : la notion de soins personnels ne se limite pas aux soins d'hygiène, elle englobe également les pratiques de promotion de la santé, l'aptitude à se prendre en main et la façon de penser.

**VETIR / SOIGNER SON APPARENCE Incapacité partielle ou totale de se**

Difficulté à se vêtir et à soigner son apparence sans aide ; difficulté temporaire, permanente ou augmentant graduellement.

*Remarque : la notion de soins personnels ne se limite pas aux soins d'hygiène, elle englobe également les pratiques de promotion de la santé, l'appétitude à se prendre en main et la façon de penser.*

**VIOLENCE ENVERS SOI OU ENVERS LES AUTRES Risque élevé de**

Conduites susceptibles de faire du tort à soi-même ou à autrui. Le tort peut aller de la négligence à l'agression ou même la mort et la blessure peut être psychologique ou physique.

**VOLUME LIQUIDIEN Déficit de (dysfonctionnement des mécanismes de régulation)**

Déshydratation vasculaire, cellulaire ou intracellulaire consécutive à un dysfonctionnement des mécanismes de régulation lequel a provoqué une demande organique excessive ou une baisse de la capacité de remplacement.

**VOLUME LIQUIDIEN Déficit de (perte active)**

Déshydratation vasculaire, cellulaire ou intracellulaire consécutive à une perte active de liquides, laquelle a provoqué une demande organique excessive ou une baisse de la capacité de remplacement.

**VOLUME LIQUIDIEN Excès de**

Augmentation de la rétention d'eau accompagnée d'œdèmes

**VOLUME LIQUIDIEN Risque élevé de déficit de**

Risque de déshydratation vasculaire, cellulaire ou intracellulaire pouvant découler d'une perte active ou d'un dysfonctionnement des mécanismes de régulation lesquels provoqueraient une demande excessive ou une baisse de la capacité de remplacement.