E-WELCOME

CLINIQUE
Pasteur
TOULOUSE

Service d'oncologie

B2

Mot d'accueil

Être stagiaire à la clinique Pasteur c'est :

- Être traité équitablement sans discrimination par rapport à son âge, sa religion, son origine, son sexe, son état civil, ses handicaps, sa nationalité et son orientation sexuelle
- Être accueilli avec bienveillance, et bénéficier d'un projet d'encadrement, en étant informé du déroulé et du contenu de son stage, des objectifs, des modalités d'organisation et d'évaluation, des protocoles spécifiques
- S'informer et échanger sur tous les sujets en relation avec le stage
- Faire valoir que l'on se trouve en période d'apprentissage

Vos futurs collègues vous souhaitent la bienvenue

Sommaire

- Typologie du service
- Connaissances générales
- Parcours de soins
- Dispositifs médicaux et informatiques
- Situations apprenantes
- Questionnaire de recherche

Présentation du service

Soins	Courte et moyenne durée
Spécialités ou orientations	Oncologie médicale, radiothérapie
Soins à visée	Curative/palliative
Capacité d'accueil (lits)	10 lits
Population accueillie	Population adulte

Présentation du service

Composition de l'équipe

Equipe paramédicale

- IDE Jour/Nuit
- AS Jour/Nuit
- Hôtelière
- Cadre de santé ou infirmier(ère) responsable de jour
- Cadre de santé ou infirmier(ère) responsable de nuit

Equipe médicale

- Equipe Mobile Douleur
- Oncologues
- Radiothérapeutes

Autres professionnels intervenant dans le service

- Kinésithérapeute
- Diététicienne
- Psychologue
- Socio-esthéticienne
- Équipe mobile douleur ,soins palliatifs
- Assistante sociale
- Équipe mobile de gériatrie

Horaires types

LUNDI AU DIMANCHE

1ère équipe IDE+AS
6h50-18h55

2ème équipe IDE+AS
8H35-20H40

Hôtelière
7h – 19h30

Roulements en 12h
« grande et petite semaine »

L 11	A14
M 12	A14
M 13	...
J 14	...
V 15	A14
S 16	A14
D 17	A14
L 18	...
M 19	...
M 20	A91
J 21	A91
V 22	...
S 23	...
D 24	...
L 25	A91
M 26	A91
M 27	...
J 28	...
V 29	A91
S 30	A91
D 31	A91

Présentation du service

Ce service prend en charge les pathologies suivantes :

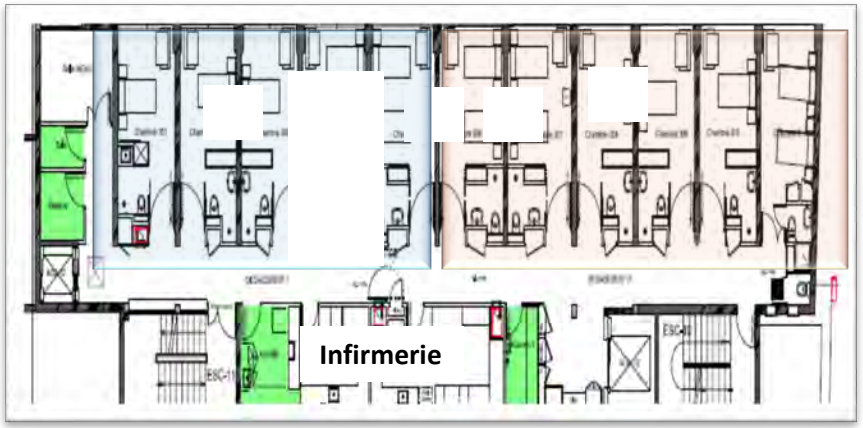
les cancers digestifs, urologiques, thoraciques, ORL, du sein, tumeurs cérébrales, gynécologiques.
Ils accueillent les **patients en traitements de chimiothérapie** supérieurs à 4 nuits d'hospitalisation, ainsi que les complications, symptômes aigus en lien avec les traitements et/ou évolution de la pathologie.

La présence des **soins de support** au sein de ce service est formalisée. Chaque patient bénéficie d'une **prise en charge adaptée et personnalisée.**

En fonction du projet de soins, et en complémentarité avec **les aidants , l'équipe médico-soignante** assure le retour à domicile du patient dans les meilleures conditions possibles, en maintenant le **lien ville/hôpital**, et/ou organise la **continuité des soins** dans une structure correspondant aux besoins de la personne soignée et de ses proches.

Présentation du service

Les locaux / Sectorisation



En journée, le service est découpé en 2 secteurs de soins (1) (2)
Chaque **binôme** infirmier / aide-soignant a en charge un secteur.
Chaque secteur se pose de 5 patients.
Un **roulement** est établi pour que les soignants changent de secteur tous les mois.
Le service bénéficie d'un ensemble d'équipements permettant d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients.

Connaissances à revoir avant l'arrivée en stage

Les pré-requis

A - Anatomie et physiologie des systèmes suivants :

Du système digestif, urologique, gynécologique et pulmonaire

B - Revoir les différentes chirurgies :

- La chirurgie thoracique : Lobectomie, pneumonectomie.

- La chirurgie digestive :
  - Colectomie,
  - Gastrectomie,
  - Amputation rectale,
  - Duodénopancréatectomie céphalique (DPC)
  - Oesophagectomie

- La chirurgie urologique :
  - Prostatectomie, néphrectomie.

- Revoir les différentes pathologies gynécologiques, mammectomie hystérectomie notamment les carcinoses péritonéales

Connaissances à revoir avant l'arrivée en stage

Les pré-requis

C - Revoir la pharmacologie :

- Antihypertenseurs
- Anticoagulants et antiagrégants
- Antihémorragiques
- Antalgiques
- Produits sanguins stables et labiles
- Diurétiques
- Antiémétiques
- Électrolytes
- Insulines
- Anti-arythmiques

D - Revoir les différentes valeurs biologiques :

- Ionogramme
- Hémogramme
- Gazométrie artérielle
- Coagulation
- Bilan rénal, hépatique, …

Situations rencontrées durant le stage

Activités quotidiennes	Soins et surveillances associés
Surveillance des constantes	Surveillance hémodynamique
	Surveillance de la douleur
	Réaliser un ECG
Gestion d'une voie veineuse centrale	Réaliser une injection sur VVC
	Ablation d'une VVC
	Poser une aiguille de Hubber
	Réfection de pansement de VVC + changement tubulures
Sonde vésicale (SV)	Surveillance / mise en place / ablation SV
	Effectuer un lavage vésical
	Faire un prélèvement urinaire
	Utiliser le Bladder-Scan

Situations rencontrées durant le stage

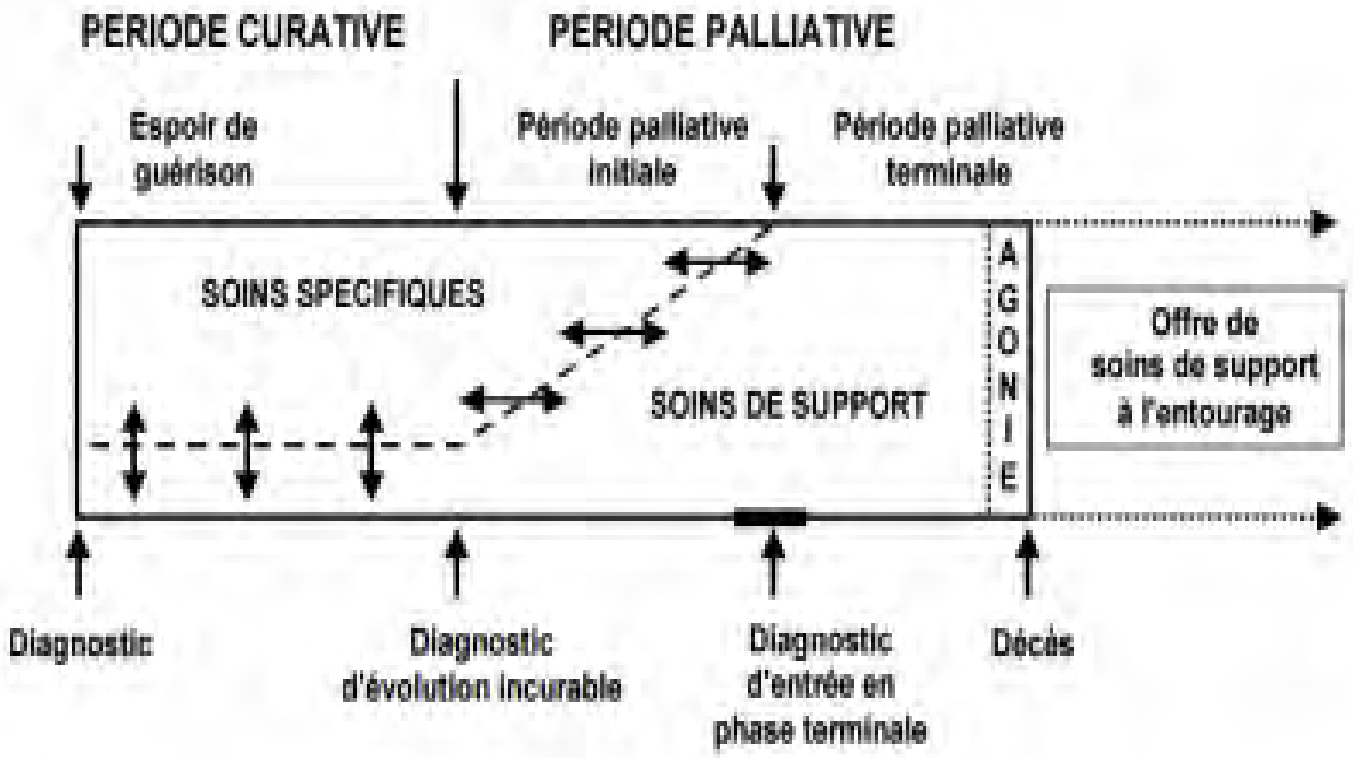
Activités quotidiennes	Soins et surveillances associés
Dossier patient (informatique)	Savoir planifier un protocole de soins sur DOPASOINS
	Savoir planifier une prescription médicale sur DOPASOINS
	Savoir réaliser une transmission ciblée sur DOPASOINS
	Savoir faire un recueil des données lors d'une entrée patient sur DOPASOINS
Divers	Réaliser quotidiennement les tâches spécifiques
	Savoir trier les déchets
	Savoir demander de l'aide avant d'être dépassé par la situation

Situations rencontrées durant le stage

Activités quotidiennes	Soins et surveillances associés
Système digestif / Alimentation	Connaissance des différents régimes alimentaires
	Surveillance / mise en place / ablation de sonde naso-gastrique
	Débuter une alimentation entérale sur pompe
	Surveillance de la reprise du transit en fonction des pathologies
	Appareillage et réfection de stomie
Système respiratoire	Surveiller un patient sous oxygénothérapie
	Évaluation de la conscience (patient sous sédation)
	Pratiquer une aspiration buccale

Parcours de soins

- CONTINUITE ET GLOBALITE DES SOINS CURATIFS/PALLIATIFS



Exemple Parcours de soins

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

Syndrome occlusif chez une patiente atteinte d'un cancer ovarien en situation palliative :

- Consultation médicale : diagnostique cancer ovarien
- Consultation d'annonce IDE
- Chimiothérapie 1ere ligne en unité ambulatoire
- Bilan après 1ere ligne > Évolution
- Chimiothérapie 2nde ligne (…)
- Altération de l'état général > hospitalisation en service d'Oncologie
- Ajustement des traitements Identification SP
- Retour au domicile avec HAD
- Nausées, vomissements Douleurs abdominales
- Hospitalisation SSP Pour ajustement du traitement spécifique et de confort
- Majoration du syndrome occlusif
- Traitements soins de conforts stricts

  Pose de SNG
- Retour au domicile avec HAD accompagnement fin de vie

Organiser une transfusion pour patient anémié post traitement de chimiothérapie

- Consultation médicale
- Prélever le bilan pré transfusionnel
- Commander les PSL
- Transfuser les PSL
- Organiser la sortie patient avec prochain bilan sanguin

Connaissances générales

Les pré-requis

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

1ère année

Semestre 1

- Législation, l'éthique et la déontologie
- Respect du secret professionnel/médical
- Processus traumatique, infectiologie, hygiène
- Raisonnement et démarche clinique infirmière
- Soins de confort et de bien-être
- Notions élémentaires de pharmacologie et thérapeutiques
- Anatomie et physiologie de l'appareil respiratoire

Pharmacologie et thérapeutique :

- Les antalgiques : Les paliers de l'OMS
  - Palier 1 : antalgique non-morphinique
  - Palier 2 : opioïdes faibles
  - Palier 3 : opioïdes forts (morphinique)
- Les anti-inflammatoires
  - AINS (Anti-inflammatoire non-stéroïdien)
  - AIS (Anti-inflammatoire stéroïdien)
- Les antibiotiques
- Les solutés

Semestre 2

- Soins relationnels
- Soins d'urgences
- Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical : calcul de dose, débit … pose VVP …
- Soins infirmiers et gestion des risques
- Evaluation d'une situation clinique

2ème année

Semestre 3

- Processus inflammatoires, infectieux et obstructifs
- Soins éducatifs et préventifs

Pharmacologie et thérapeutique :

- Les antidiabétiques
  - Antidiabétiques oraux
  - Insuline
- Les antihypertenseurs et anti-arythmique

Semestre 4

- Défiance organique et processus dégénératifs
- Protocoles analgésies et sédation
- Transfusion

+ CF 1ère ANNEE

3ème année

Semestre 5

- Processus tumoraux
- Rôle infirmiers, organisation du travail et inter-professionalité

Pharmacologie et thérapeutique :

- Les anti-cancéreux (voie orale, sous cutanée, intraveineuse)
- Type de traitement anticancéreux :
  - Chimiothérapie -> Radiothérapie
  - Immunothérapie -> Chirurgie

Semestre 6

- Défiance organique et processus dégénératifs

+ CF 1ère et 2ème ANNEE

Les dispositifs médicaux et informatiques

Dispositifs médicaux

Les appareils souvent utilisés dans le service :

- DYNAMAP
- AIRVO
- Pousse seringue électrique
- PCA rythmiques
- Bladder scan

Dispositifs informatiques

Dossiers de soins informatisés

- 3 postes informatiques fixes
- 2 poste informatique mobile
- 3 tablettes

Donnant accès à :

- Dossiers de soins
- Intranet documentaire
- AS400 (commandes)

Rappel :

L'utilisation du téléphone portable est interdite

Les situations apprenantes

Les compétences que vous pourrez acquérir	Compétences
1. **Effectuer une entrée complète** en recueillant des données pertinentes à partir du dossier de soin informatisé, d'entretien d'accueil du patient, de la famille ou de l'entourage proche. Savoir expliquer l'organisation du service	1,6
2. **Présenter une démarche clinique** après avoir repéré les pathologies prévalentes en identifiant les symptômes d'inconfort et relever les diagnostiques infirmiers et les risques . > Savoir identifier, élaborer, ou réajuster la démarche de soins pluridimensionnelle en tenant compte de l'expertise palliative .	1,2
3. **Réaliser des soins de confort et de bien -être :** • rechercher le consentement du patient avant les soins • toilette complète au lit, aide à la toilette /douche en binôme et matériel adapté (lève malade). • aide à l'habillage (mobilisation des ressources du patient si faisable) • réfection d'un lit simple ou occupé • Installation adaptée aux besoins du patient (coussin de positionnement, Matelas à air ..) • identification des patients à risque d'escarre et de dénutrition • favoriser l'alimentation plaisir (qualité de vie), collaboration hôtelière et diététicienne • évaluation de l'état buccal, soins de bouche • prévention des chutes	2,3,6,10
4. **Relever des prescriptions médicales et les mettre en œuvre de façon adaptée :** • savoir lire une prescription médicale, en comprendre le but et repérer les défauts ou manquements . • réalisation d'un calcul de dose • préparation et administration des médicaments par voie orale, injectable, entérale, aérosols … • préparation et installation des dispositifs médicaux : PCA , PSE , AIRVO.. • anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique (ex : titration morphinique , entonox , relaxation …) • identification des risques et effets indésirables liés aux thérapeutiques • Evaluation de l'efficacité du traitement administré	4,7,8

Les situations apprenantes

Les compétences que vous pourrez acquérir	Compétences
5. **Savoir faire les soins techniques prévalents :** • pose, surveillance et ablation d'une voie veineuse sous cutanée et périphérique • pose, surveillance et ablation d'une aiguille de Hubert sur PAC • surveillance et réfection d'un pansement de PAC et Piccline • surveillance et réfection d'un pansement simple et complexe • pose, surveillance et ablation d'une sonde vésicale à demeure • pose , surveillance et ablation d'une sonde naso-gastrique • surveillance des drains d'ascite et pleuraux	4,7
6. **Prendre en charge la douleur réfractaire :** • mise en pratique des différentes échelles de la douleur (EN, EVS, Algoplus, DN4….). • évaluation des signes cliniques de la douleur minimum fois 4/ jour : Ex : méthode TILT (type de douleur, intensité, localisation, temporalité) • préparation, administration et surveillance des antalgiques prescrits : antalgiques de palier1,2 et 3 (selon l'OMS), co-analgésiques (corticoïdes , anti épileptiques, neuroleptiques ,anti spasmodiques , antidépresseurs , kétamine) • mise en pratique des protocoles de titration par morphinique • anticipation de la douleur induite par les soins • utilisation de méthodes non médicamenteuses (relaxation, chaleur, froid,..), positionnement du patient , massages • collaboration pluridisciplinaire : kiné, EMDSP, réflexologue, psychologue…	2, 4, 7, 9

Les situations apprenantes

Les compétences que vous pourrez acquérir	Compétences
7. Prendre en charge la détresse respiratoire en situation palliative: • évaluation de la respiration cliniquement (dyspnée, hypoxie, encombrement, toux, pauses respiratoires …) • évaluation de l'inconfort du patient : sensation d'étouffement, anxiété, agitation, confusion ,cyanose douleur …. • réévaluation régulière du symptôme d'inconfort • préparation, pose et surveillance des thérapeutiques médicamenteuses prescrites : diurétique, scopolamine , oxygène , corticoïdes, ATB , • diminution ou arrêt des apports hydriques , anxiolytiques , aérosols … • mise en pratique du protocole d'anxiolyse ou de sédation • installation du patient confortable et adaptée à la situation : demi-assis, ¾ latérale(permet un drainage postural).. • Aération de la chambre, environnement calme • aspiration buccale si besoin, soins de bouche • collaboration avec kiné et EMDSP • relation d'aide, d'écoute, de soutien, d'accompagnement auprès du • patient et de sa famille ou de son entourage proche • participer à une réunion collégiale	1,2,3,4,6,7,9
8. Prise en charge de l'anxiété majeure : • évaluation du symptôme d'inconfort verbalisé par le patient : vécu comme insupportable, retentissement sur la qualité de vie • évaluation des autres symptômes d'inconfort : douleur, dyspnée, isolement, troubles cognitifs … • évaluation de situations anxiogènes pour le patient et sa famille • Établir une démarche de communication adaptée pour mettre en place une relation d'aide infirmière • préparation, pose et surveillance des thérapeutiques médicamenteuses • entretiens d'aide thérapeutique infirmier réguliers pour évaluation de l'inconfort • collaboration pluri disciplinaire : psychologue, EMDSP, socio esthéticienne … • proposition d'entretien d'aide de soutien aux proches et à la famille	1, 2,4,6,7

Les situations apprenantes

Les compétences que vous pourrez acquérir	Compétences
9. Prise en charge des nausées et vomissements : • surveillance du transit (utilisation des morphiniques, occlusion digestive..) • surveillance de la fréquence des vomissements, du contenu et de l'heure de survenue • surveillance des risques de fausse route potentielle si conscience altérée • surveillance si associé à un autre symptôme (céphalées, douleur abdo, anxiété confusion..) • pose et surveillance de la sonde naso- gastrique en accord avec le patient • préparation, pose et surveillance des thérapeutiques médicamenteuses • évaluation du risque d'escarre, de l'état buccal, des apports nutritionnels, du risque de déshydratation • soins de bouche • collaboration avec hôtelière, diététicienne, réflexologue	1,2,3,4,9,10
10. Prise en charge de la confusion : • évaluation du symptôme : troubles de la vigilance et de l'attention, troubles cognitifs du comportement (agitation, agressivité, somnolence..), troubles du sommeil • évaluation de la souffrance psychologique du patient et de son entourage • évaluation des risques : fugue, chute …. • surveillance de l'hydratation et des apports nutritionnels • surveillance du transit (constipation) et de l'élimination urinaire (globe vésical) • réévaluation régulière en fonction des risques • mettre en place un projet de soins adaptés : rétablir le rythme veille /sommeil, • sécuriser l'environnement, favoriser la présence d'une personne connue , • réorienter le patient , s'adapter à l'état et au rythme du patient • communication adaptée • soutien des proches • préparation, pose et surveillance des thérapeutiques médicamenteuses • pose d'une sonde urinaire à demeure ou sondage évacuateur • participation à la réunion collégiale si sédation envisagée	1,2,3,4,6,7,9

Les situations apprenantes

Les compétences que vous pourrez acquérir	Compétences
11. Prise en charge du patient en phase agonique • Surveillance des symptômes spécifiques (agitation, cyanose, bradypnée …) • Evaluation de l'efficacité des thérapeutiques en cours (anxiolytiques/sédation, anti sécrétoire…) • Evaluation du confort du patient (position, environnement: température, luminosité, bruit…) • Evaluation des besoins d'accompagnement de l'entourage dans la compréhension de la situation.	1,2,3,4,9,10
12. Savoir réagir dans les situations d'urgence et prendre les mesures appropriées : hypoglycémie, douleur, réaction allergique, détresse respiratoire aigue …	2
13. Maîtriser le dossier de soins informatisé (Dopasoins) : • compléter un recueil de données • programmation d'examens, bilan biologique, soins de base • demande d'une consultation EMDSP, kiné, diététicienne … • recherche d'information sur d'anciens dossiers du patient • vérifier le compte rendu des examens, des consultations médicales …	4
14. Maîtriser l'Intranet pour consulter les protocoles du service, recherche du Médecin de garde, l'annuaire, planning prévisionnel, Vidal,…	4
15. Transmission orale et écrite complète avec l'équipe soignante	

Questionnaire de recherche

Avant votre arrivée dans le service, pensez à vous interroger, posez-vous les bonnes questions en lien avec votre futur terrain de stage …

Eveillez votre curiosité !