E-WELCOME

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

Salle de Surveillance Post Interventionnelle

Atrium

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

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

- Présentation du service
- Parcours ambulatoire
- Connaissance générales
- Dispositifs médicaux et informatiques
- Situations apprenantes
- Fiche d’activité
- Suivi des acquis

Présentation du service

Soins	Ambulatoire
Spécialités ou orientations	Chirugies et examens en ambulatoire
Soins à visée	Diagnostique – Curative
Capacité d'accueil (lits)	16 postes d'accueil
Population accueillie	Adulte et enfant (> 10ans)

Présentation du service

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

Composition de l'équipe

Equipe paramédicale

- Cadre de santé
  Me Domagne Pauline
- IADE
- IDE
- AS

Equipe médicale

- Praticien
- Anesthésiste

Autres professionnels intervenant dans le service

- Agent d'accueil / Secrétaire
- EPB (employé de bloc opératoire)

Horaires types

LUNDI au VENDREDI

Lundi
1ère IDE : 8h – 16h
2ème IDE : 8h30 – 16h30
3ème IDE : 9h – 17h
4 ème IDE : 10h30 – 18h30

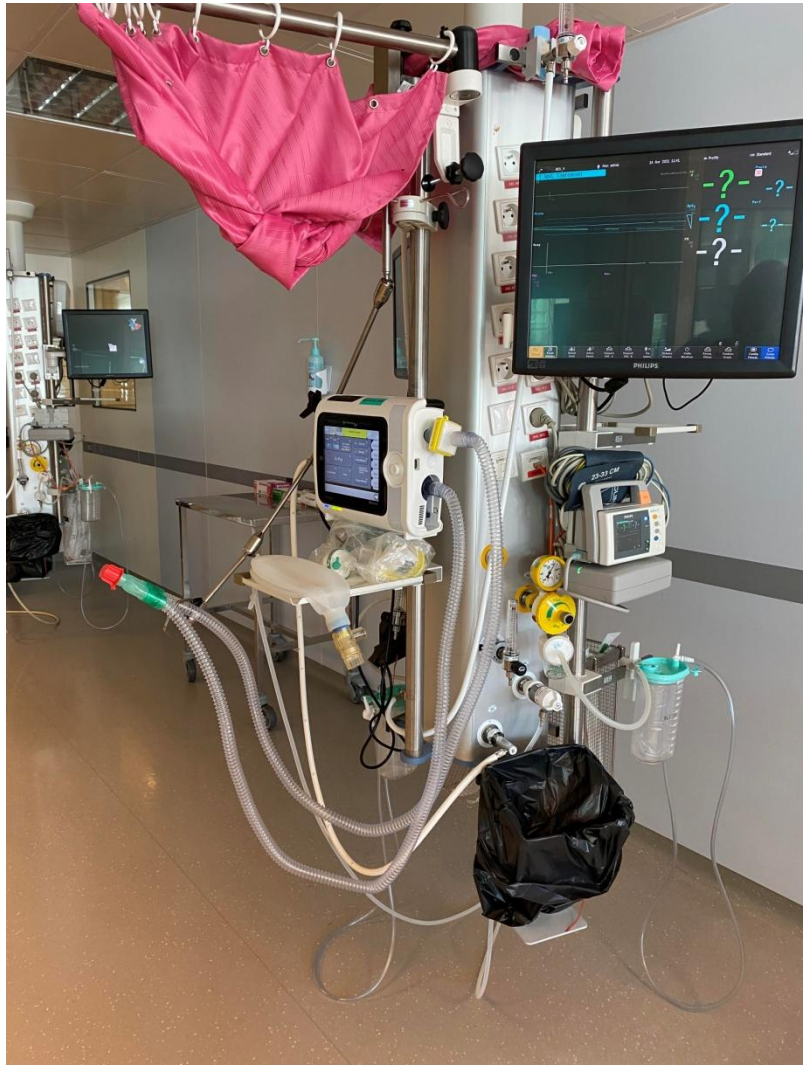
Mardi
1ère IDE : 8h – 16h
2ème IDE : 8h30 – 16h30
3ème IDE : 9h30 – 17h30
4 ème IDE : 9h– 19h

Mercredi
1ère IDE : 8h – 13h20
2ème IDE : 8h30 – 16h30
3ème IDE : 9h 30– 17h30
4ème IDE : 10h30 – 18h30

Jeudi :
1ère IDE : 8h – 16h
2ème IDE : 8h30 – 16h30
3ème IDE : 9h30 – 17h30
4 ème IDE : 11h– 19h

Vendredi :
1ère IDE : 8h – 16h
2ème IDE : 8h30 – 16h30
3ème IDE : 9h – 17h
4ème IDE : 10h30 – 18h30

Présentation du service



Les patients sont accueillis par les IDE de façon a équilibrer la charge de travail de chacune.
Pas de sectorisation.

La salle de surveillance post-interventionnelle de l'ATRIUM est dotée de dispositifs médicaux.
Il y a 16 postes équipés dont 1 de déchocage :

- d'arrivée de fluides médicaux : air et oxygène
- d'aspiration par le vide
- d'appareils munis d'alarmes, permettant : contrôle continu du rythme cardiaque, affichage de l'ECG, contrôle de la saturation en oxygène et surveillance périodique de la pression artérielle
- de respirateur

Nous disposons également :

- d'un Bair Hugger + couverture chauffante
- d'un curamètre
- d'un dispositif d'alerte permettant de faire appel aux personnels nécessaires en cas d'urgence.
- d'un défibrillateur cardiaque + chariot d'urgence
- d'un défibrillateur cardiaque mobile + valise d'urgence

Législation

Décret no 94-1050 du 5 décembre 1994 relatif aux conditions techniques de fonctionnement des établissements de santé en ce qui concerne la pratique de l'anesthésie et modifiant le code de la santé publique (troisième partie: Décrets)

"La surveillance continue post-interventionnelle mentionnée au 3° de l'article D. 712-40 a pour objet de contrôler les effets résiduels des médicaments anesthésiques et leur élimination et de faire face, en tenant compte de l'état de santé du patient, aux complications éventuelles liées à l'intervention ou à l'anesthésie. Cette surveillance commence en salle, dès la fin de l'intervention et de l'anesthésie.

Elle se poursuit jusqu'au retour et au maintien de l'autonomie respiratoire du patient, de son équilibre circulatoire et de sa récupération neurologique."

Pendant sa durée d'utilisation, toute salle de surveillance post-interventionnelle doit comporter en permanence au moins un infirmier diplômé d'Etat formé à ce type de surveillance, si possible infirmier anesthésiste diplômé d'Etat.

Lorsque la salle dispose d'une capacité égale ou supérieure à six postes occupés, l'équipe paramédicale doit comporter au moins deux agents présents dont l'un est obligatoirement un infirmier diplômé d'Etat formé à ce type de surveillance.

Le personnel paramédical est placé sous la responsabilité médicale d'un médecin anesthésiste-réanimateur qui doit pouvoir intervenir sans délai.

Présentation du service

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

Les locaux

Plan du service

Les chirurgies de l'UCA

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

- **Ophtalmologie** :

→ Phaco-émulsification
→ Chirurgie des paupières : blépharoplastie, ptosis, ectropion, entropion , chalazion.
→ Chirurgie de la rétine : vitrectomie (+/- gaz, +/- laser), la cryo-indentation.
→ Chirurgie du glaucome : Istent, trabéculectomie, sclérectomie, cyclodiode, needling, valve.
d'Ahmed
→ Ptérygion
→ IVT, laser
→ Greffe de cornée
→ CBC
→ Dacryocystorhinostomie
→ Injection de botox
=> Les chirurgies peuvent être combinées, par exemple : phaco-émulsification + Istent

- **Maxillo-Faciale** :

Avulsion dentaire ; rhinoplastie (+/- septoplastie), génioplastie, otoplastie, glossectomie partielle, exérèse de lésion, greffe osseuse, blépharoplastie, lipofilling, injection de botox, boule de
bichat.

- **Esthétique** :

Augmentation ou diminution mammaire, lifting des seins, DLA, DLBI, DLCI,
rhinoplastie, gynécomastie, lipoaspiration, nymphoplastie, exérèse de lésion.

- **Gynécologie** :

Conisation, hystéroscopie, nymphoplastie, pose de PAC, chirurgie reconstructrice sein,
exérèse de fibrome / polype.

- **Angiologie** : traitement des varices

Les chirurgies de l'UCA

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

- **Digestives :**

Cure de hernie inguinale par abord direct et sous coelioscopie, hémorroidectomie, abcès marge anale, kyste sacro coccygien

- **Urologie :**

Vasectomie, chirurgie de phymosis

Les examens d'endoscopie de l'UCA

Pneumologie

- Fibroscopie bronchique
- Echo-endoscopie
- Lavage bronchique
- Pose de drain pleural

Urologie

- Ponction biopsie de prostate
- Cystoscopie
- Débitmétrie
- Instillation BCG ou mitomycine
- Bilan urodynamique
- Changement de sonde vésicale

Digestif

- Gastroscopie
- Coloscopie
- Echo-endoscopie
- Sigmoïdoscopie
- Ponction d'ascite

Connaissances générales

Les pré-requis

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

Compétence 1 **Évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier.**	– UE 2.3.S2 Santé, maladie, handicap, accidents de la vie ; – UE 3.1.S1 Raisonnement et démarche clinique infirmière ; – UE 3.1.S2 Raisonnement et démarche clinique infirmière.
Compétence 2 **Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers.**	– UE 3.2.S2 Projet de soins infirmiers ; – UE 3.2.S3 Projet de soins infirmiers.
Compétence 3 **Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens**	– UE 2.10.S1 Infectiologie hygiène ; – UE 4.1.S1 Soins de confort et de bien-être.
Compétence 4 **Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique .**	– UE 2.1.S1 Biologie fondamentale ; – UE 2.2.S1 Cycles de la vie et grandes fonctions ; – UE 2.4.S1 Processus traumatiques ; – UE 2.5.S3 Processus inflammatoires et infectieux ; – UE 2.6.S2 Processus psychopathologiques ; – UE 2.6.S5 Processus psychopathologiques ; – UE 2.7.S4 Défaillances organiques et processus dégénératifs ; – UE 2.8.S3 Processus obstructifs ; – UE 2.9.S5 Processus tumoraux ; – UE 2.11.S1 Pharmacologie et thérapeutiques ; – UE 2.11.S3 Pharmacologie et thérapeutiques ; – UE 2.11.S5 Pharmacologie et thérapeutiques ; – UE 4.3.S2 Soins d’urgence ; – UE 4.3.S4 Soins d’urgence ; – UE 4.4.S2 Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical ; – UE 4.4.S4 Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical ; – UE 4.4.S5 Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical ;
Compétence 5 **Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs.**	– UE 4.6.S3 Soins éducatifs et préventifs ; – UE 4.6 S4 Soins éducatifs et préventifs.

Connaissances générales

Les pré-requis

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

Compétence 7 **Analyser la qualité des soins et améliorer sa pratique professionnelle.**	– UE 4.5.S2 Soins infirmiers et gestion des risques ; – UE 4.5.S4 Soins infirmiers et gestion des risques ; – UE 1.3.S1 Législation, éthique, déontologie ; – UE 1.3.S4 Législation, éthique, déontologie ; – UE 4.8.S6 Qualité des soins et évaluation des pratiques.
Compétence 8 **Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques.**	– UE 3.4.S4 Initiation à la démarche de recherche ; – UE 3.4.S6 Initiation à la démarche de recherche.
Compétence 9 **Organiser et coordonner des interventions soignantes .**	– UE 3.3.S3 Rôles infirmiers, organisation du travail et interprofessionnalité ; – UE 3.3.S5 Rôles infirmiers, organisation du travail et interprofessionnalité.
Compétence 10 **Informer et former des professionnels et des personnes en formation.**	– UE 3.5.S4 Encadrement des professionnels de soin.
2 unités transversales	– UE 6.1 Méthodes de travail et TIC ; – UE 6.2 Anglais.

Parcours ambulatoire

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

PARCOURS DE SOINS SIMPLIFIE

CONSULTATION AVEC LE SPECIALISTE

APPEL PRE OPERATOIRE

CONSULTATION D'ANESTHESIE

ACCIUEIL ADMINISTRATIF

PRISE EN CHARGE PAR UNE IDE DU SERVICE

BLOC OPERATOIRE

INSTALLATION A L'INDUCTION

ACCUEIL EN SSPI

RETOUR A L'UHJ

VISITE DU PRATICIEN

SORTIE

Parcours de soins

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

Parcours d'un patient ayant bénéficé d'une anesthésie générale

CONSULTATION CHEZ LE SPECIALISTE

CONSULTATION D'ANESTHESIE

(max 1 mois avant l'acte)

ACCUEIL ADMINISTRATIF

Vérification de la complétude du dossier

PRISE EN CHARGE PAR UNE IDE DE L'UHJ

INSTALLATION DANS UNE CABINE :
-Tenue de bloc
-Pose du KT

TRANSFERT A L'INDUCTION

-Vérification de l'identité et des consignes pré opératoires

- Préparation cutanée si besoin

TRANSFERT AU BLOC OPERATOIRE

ACCUEIL EN SSPI

Surveillance de l'état de conscience
Surveillance de la douleur
Surveillance des psmt selon chirurgie

SORTIE SI ALDRETE 12

RETOUR EN CHAMBRE EN LIT

- Collation
- Surveillance de la douleur
- Surveillance reprise mictionnelle
- 1ér levé
- Accompagant prevu / VSL

VISITE DU PRATICIEN

Compte rendu donné et consignes post opératoire

RETOUR AU DOMICILE
Si score de CHUNG a 10

CONTINUITE DU SUIVI GRÄCE A L'ESPACE PATIENT A J+1

Parcours de soins

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

Parcours d'un patient ayant bénéficé d'une sédation

CONSULTATION CHEZ LE SPECIALISTE

CONSULTATION D'ANESTHESIE

(max 1 mois avant l'acte)

ACCUEIL ADMINISTRATIF

Vérification de la complétude du dossier

PRISE EN CHARGE PAR UNE IDE DE L'UHJ

INSTALLATION DANS UNE CABINE :
-Tenue de bloc
-Pose du KT

TRANSFERT A L'INDUCTION

-Vérification de l'identité et des consignes pré opératoires

- Préparation cutanée si besoin

TRANSFERT AU BLOC OPERATOIRE

ACCUEIL EN SSPI

Surveillance de l'état de conscience
Surveillance de la douleur
Surveillance des psmt selon chirurgie

SORTIE SI ALDRETE 12

RETOUR EN CHAMBRE EN FAUTEUIL OU A PIED

- Collation
- Surveillance de la douleur
- Accompagnant prevu / VSL

VISITE DU PRATICIEN

Compte rendu donné et consignes post opératoire

RETOUR AU DOMICILE
Si score de CHUNG a 10

CONTINUITE DU SUIVI GRÄCE A L'ESPACE PATIENT A J+1

Les dispositifs médicaux et informatiques

Dispositifs médicaux

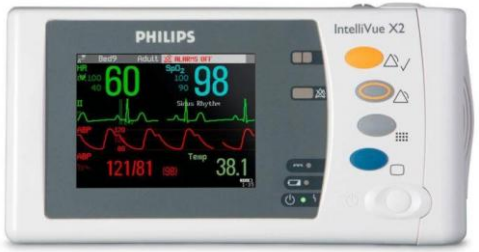
Les appareils utilisés:

CURAMETRE

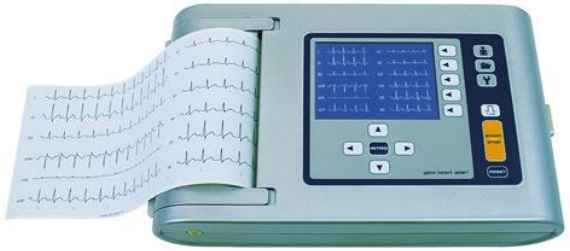
THERMOMETRE

LECTEUR DE GLYCEMIE

APPAREIL DE MONITORAGE



ECG



RESPIRATEUR

Dispositifs informatiques

Dossiers de soins informatisés

- 2 postes informatiques fixes
- 2 postes informatiques mobiles
- 3 tablettes

Donnant accès à :

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

Rappel :

L'utilisation du téléphone portable est interdite

Les situations apprenantes

Les soins recontrés en SSPI	Compétences
Généralités : ● Utilisation et vérification des appareils de surveillance : moniteurs, curamètre, thermomètre, pousse seringue électrique, respirateur (+ différents modes de ventilation), ECG. ● Soins de base : installation du patient sur le brancard, respect de l'intimité, installation sur le bassin ou urinal, toilette intime ou complète ● Respect de la volonté du patient ● Connaître les protocoles du service OU savoir où trouver l'information ● Respect des règles d'hygiène et d'aseptie ● Ouverture / Fermeture de la salle de réveil : Cf cahier d'ouverture ● Vérification du chariot d'urgence / valise mobile ● Calcul de dose et de dilution ● Administration d'un médicament : lire la prescription, identifier les erreurs, connaître le médicament, les effets attendus, secondaires, la posologie et la voie d'administration ● Être capable programmer et tracé les soins effectués sur DOPASOINS	COMPETENCE 1 COMPETENCE 2 COMPETENCE 3 COMPETENCE 4 *COMPETENCE 7*

Les situations apprenantes

Les soins recontrés en SSPI	Compétences
Soins techniques : • Extubation • Ablation du masque laryngé • Prelevement sanguin • Aspiration buccale • Pose de cathéter • Réaliser une injection : IV, S/C, IM • Changement de perfusion • Pose de sonde vésicale • Contrôle de la glycémie • Réalisation de pansements • Mise en place / ablation des dispositifs de contention • Réaliser un électrocardiogramme • Savoir utiliser un respirateur (mise en fonction, mode ventilatoire, entretien)	**COMPETENCE 2** **COMPETENCE 4** ***COMPETENCE 7***

Les situations apprenantes

Les soins recontrés en SSPI	Compétences
Soins post anesthésie : ● Surveillance des fonctions vitales : ➔ Respiratoire : mise en place et sevrage en oxygène, fréquence respiratoire, saturation, aspiration, patient intubé / masque laryngé. ➔ Cardio : fréquence cardiaque, rythme cardiaque (et le tracé ECG) ➔ Neuro : état de conscience, l'orientation temporo-spatiale, vigilance ou réactivité à la stimulation verbale ou physique, avec réponse adaptée à la demande. ➔ Surveillance des nausées/ vomissements	**COMPETENCE 2**
Surveillance post chirurgie : ● Surveillance de la douleur ● Surveillance saignement ● Surveillance des pansements, redons, perfusions	**COMPETENCE 2**
Soins d'urgence : ● Hypoglycémie ● Malaise vagal ● Décompensation respiratoire et/ ou cardiaque ● Choc (cardiogénique, anaphylactique ….) ● Hyperthermie maligne	**COMPETENCE 2**

La fiche d'activité

Missions et objectifs du poste	• Prendre en charge des patients (hospitalisés ou en ambulatoire) en salle de surveillance post interventionnelle, suite à un acte chirurgical, diagnostic ou thérapeutique. · Ajouter à tous les patients en SSPI, les soins requis et prescrits par les médecins ainsi que ceux découlant du rôle propre de l'infirmière.
Activités du poste	• Ouverture de la SSPI • Vérification du chariot d'urgence • Accueil des patients • Installation du patient • Surveillance clinique du patient : *fonction respiratoire, fonction cardio-vasculaire, fonction neurologique, température, drainage, sécrétions gastriques, nausées et vomissements, sondage vésical, pansement, perfusions* • Evaluation de la douleur • Application des prescriptions médicales et planifications sur DOPASOIN • Mise en œuvre des protocoles de soins adaptés à chaque situation • Surveillance des traitements et dépistage des effets secondaires • S'assurer de l'exécution des examens prescrits par le médecin • Assure les soins d'hygiène et de confort • Traçabilité des actions : mise à jour des dossiers médicaux et transmissions orales et écrites. • Collabore avec le responsable de service : transmet les difficultés aigues des patients et les problèmes de dysfonctionnement de service • Rangement et entretien du matériel après utilisation • Approvisionnement en médicaments • Préparation des patients soit en service ou en unité d'hospitalisation de jour • Fermeture de la SSPI

La fiche d’activité

Compétences techniques requises	• Polyvalence • Autonomie • Sens de l’anticipation • Organisation • Identifier les situations d’urgences • Capacité d’adaptation à la charge de travail • Rigueur • Avoir de bonnes connaissances théoriques et techniques spécifiques au service • Discrétion / secret professionnel • Pratique de l’informatique • Connaissance des risques et des mesures à la pratique soignante : suite post opératoire • Adaptation au changement
Qualités professionnelles	• Vigilance • Bonne maîtrise de soi et stabilité émotionnelle • Capacité d’écoute • Disponibilité, respect de l’autre • Honnêteté • Humanité • Facilité à travailler en équipe • Goût des responsabilités, prise de décision, capacité des prises d’initiative

Acquis / Non acquis

SOINS / ACTIVITES RENCONTRES DANS LE STAGE	ACQUIS	NON ACQUIS
Utilisation et vérification des appareils de surveillance : moniteurs, curamètre, thermomètre, pousse seringue électrique, respirateur (+ différents modes de ventilation), ECG.		
Soins de base : installation du patient sur le brancard, respect de l'intimité, installation sur le bassin ou urinal, toilette intime ou complète		
Respect de la volonté du patient		
Connaître les protocoles du service OU savoir où trouver l'information		
Respect des règles d'hygiène et d'aseptie		
Ouverture / Fermeture de la salle de réveil : Cf cahier d'ouverture		
Vérification du chariot d'urgence / valise mobile		
Calcul de dose et de dilution		
Administration d'un médicament : lire la prescription, identifier les erreurs, connaître le médicament, les effets attendus, secondaires, la posologie et la voie d'administration		
Être capable programmer et tracé les soins effectués sur DOPASOINS		

Acquis / Non acquis

SOINS / ACTIVITES RENCONTRES DANS LE STAGE	ACQUIS	NON ACQUIS
Extubation		
Ablation du masque laryngé		
Prelevement sanguin		
Aspiration buccale		
Pose de cathéter		
Réaliser une injection : IV, S/C, IM		
Changement de perfusion		
Pose de sonde vésicale		
Contrôle de la glycémie		
Réalisation de pansements		
Mise en place / ablation des dispositifs de contention		
Réaliser un électrocardiogramme		
Savoir utiliser un respirateur (mise en fonction, mode ventilatoire, entretien)		

Acquis / Non acquis

SOINS / ACTIVITES RENCONTRES DANS LE STAGE	ACQUIS	NON ACQUIS
Surveillance des fonctions vitales : ➔ Respiratoire : mise en place et sevrage en oxygène, fréquence respiratoire, saturation, extubation ou ablation du masque laryngé, aspiration. ➔ Cardio : fréquence cardiaque, rythme cardiaque (et le tracé ECG) ➔ Neuro : état de conscience, l'orientation temporo-spatiale, vigilance ou réactivité à la stimulation verbale ou physique, avec réponse adaptée à la demande. ➔ Surveillance des nausées/ vomissements		
Surveillance de la douleur		
Surveillance saignement		
Surveillance des pansements, redons, perfusions		
Soins d'urgence • Hypoglycémie • Malaise vagal • Décompensation respiratoire et/ ou cardiaque • Choc (cardiogénique, anaphylactique ....) •Hyperthermie maligne		

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 !