E-WELCOME

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

Unité de Soins Aigus

(Réanimation et Unité de Surveillance Continue)

C1
Réa E
Réa F

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
- Connaissances à revoir avant l'arrivée en stage
- Situations rencontrées durant le stage
- Parcours de soins
- Dispositifs médicaux et informatiques
- Questionnaire de recherche

Présentation du service

Soins	Courte durée
Spécialités ou orientations	Réanimation polyvalente d'orientation chirurgicale Surveillance continue médico-chirurgicale (Chirurgies : urologique, digestive, gynécologique, cardio-vasculaire et thoracique)
Soins à visée	Curative
Capacité d'accueil (lits)	16 (Réanimation) + 17 (USC)
Population accueillie	Population adulte et pédiatrique

Présentation du service

Composition de l'équipe

Equipe paramédicale

- IDE Jour / Nuit
- AS Jour / Nuit
- Hôtelières
- Infirmières référentes
- Cadres de santé jour et nuit

Equipe médicale

- Anesthésistes Réanimateurs
- Chirurgiens

Autres professionnels intervenant dans le service

- Kinésithérapeutes
- Diététicienne
- Manipulateurs radio
- Psychologues

Responsable du service : Jenny LASSON – jlasson@clinique-pasteur.com / 05 61 21 37 23

Horaires types

Equipe IDE jour
07h15 – 19h45

Equipe AS jour
07h15 – 19h45

Equipe IDE nuit
19h30 - 07h30

Equipe AS nuit
19h30 – 07h30

Hôtelières
7h – 19h30 (Réa)
7h15 – 19h45 (C1)
10h00 – 18h10 (8h)

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

L'Unité de Soins Aigus est composé de 3 secteurs:
2 secteurs de réanimation (E et F), 1 secteur de surveillance continue

LE SERVICE DE RÉANIMATION

Chaque secteurs à 8 boxes :

- **Réa F: Box 1 au 8**
- **Réa E: Box 9 au 16**
- **Box 00 : À l'entrée du service. Box d'attente pour les urgences ou les patients en attente de transfert**

L'admission dans le service est anticipée lors de la programmation des blocs opératoires ou décidée durant l'intervention chirurgicale : nécessitée d'une surveillance rapprochée ou de soins spécifiques.
L'admission peut également être faite en urgence pour des patients déjà présents dans un autre service de la Clinique Pasteur ou provenant d'un autre établissement ou de leur domicile, du fait de la défaillance d'un ou plusieurs de leurs organes mettant en jeu le pronostic vital.
Lors d'une admission programmée, des informations ont généralement déjà été données sur le séjour prévisible dans l'unité de réanimation, lors des différentes consultations pré-opératoires ou pré-anesthésiques.
Lorsque la décision d'admission est prise dans l'urgence, nous essayons de donner cette information aux personnes à prévenir dans les plus brefs délais, mais la priorité étant donnée aux soins, il peut arriver que cela soit fait de façon décalée par rapport à l'admission.

Présentation du service

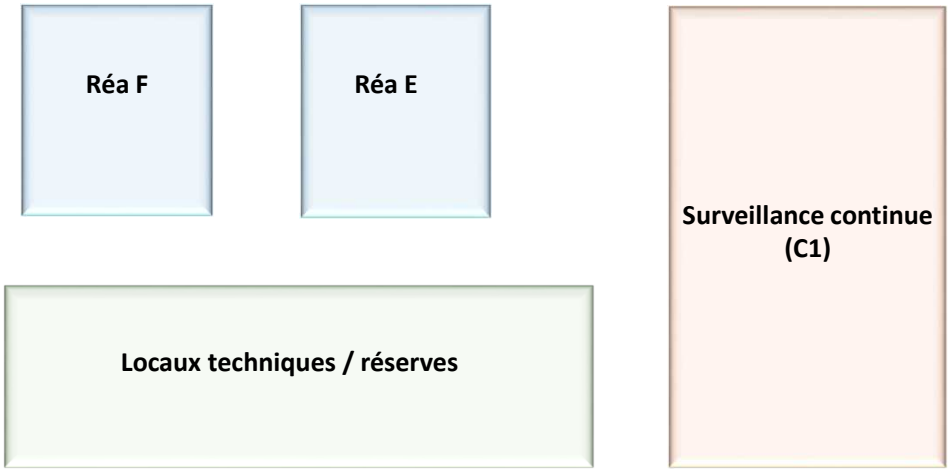
LE SERVICE DE SURVEILLANCE CONTINUE (C1) :

Ce service comporte 17 chambres (180 à 196).
Le service de surveillance continue accueille des patients nécessitant une surveillance continue monitorée. C'est un niveau intermédiaire entre la réanimation et les unités de soins classiques.
Les pathologie prioritairement rencontrés sont : Chirurgie urologique, digestive, gynécologique, cardiovasculaire et thoracique. Nous recevons aussi des patients de cardiologie pédiatrique
Les patients proviennent :

- **de sortie de réanimation**
- **de sortie de réveil** (SSPI)
- **d'un transfert d'un service de soin classique**
- **admission depuis l'extérieur**

Présentation du service

Les Locaux et Sectorisation



Jour :
- **Chaque IDE** a en charge 2 patients en réanimation et 4 à 5 patients en surveillance continue.
- **Chaque AS** a en charge 3 à 4 patients en réanimation et 5 à 6 patients en surveillance continue.

Nuit :
- **Chaque IDE** a en charge 2 à 3 patients en réanimation et 5 à 6 patients en surveillance continue.
- **2 AS** sont disponibles pour l'USA

Un roulement sur les 3 secteurs est établi pour le personnel soignant

Le travail en binôme reste un point fort de la collaboration infirmière et aide-soignante pour prendre soin des patients de façon optimale.

Le service bénéficie d'un ensemble d'équipements et de matériel permettant d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients : pour le confort de tous, veillons à notre environnement de travail en rangeant (box, infirmerie, chambres, réserves…) et prenant soin du matériel.

Connaissances à revoir avant l'arrivée en stage

Les pré-requis

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

A – Anatomie et physiologie des systèmes suivants :

1. Du système cardio-vasculaire et thoracique
2. Du système digestif, urologique et gynécologique

B - Revoir les différentes chirurgies pratiquées au sein du service

1. La chirurgie cardiaque :
   - Plastie valvulaire, remplacement valvulaire
   - Pontages coronariens,
   - Fermeture de CIA, myxome
   - TAVI
2. La chirurgie vasculaire :
   - Dissection aortique, remplacement tube aortique,
   - Endartériectomie carotidienne,
   - Anévrysme de l'aorte
3. La chirurgie thoracique :
   - Lobectomie, pneumonectomie.
4. La chirurgie digestive :
   - Colectomie,
   - Gastrectomie,
   - Amputation rectale,
   - Duodénopancréatectomie céphalique (DPC)
   - Oesophagectomie
5. La chirurgie urologique : …..
   - Néphrectomie, cystectomie ……
6. Revoir les différentes pathologies gynécologiques, notamment l'endométriose et les cancers gynécologiques

Situations rencontrées durant le stage

Activités quotidiennes	Soins et surveillances associés
Entrée du patient	Réaliser une entrée patient programmée ou non (accueil, rangement des affaires, transmission)
	Connaitre le cadre juridique concernant la personne de confiance, les directives anticipées et le secret professionnel
	Connaitre les règles et procédures du service concernant les visites, la communication et les transmissions des informations aux proches du patient
	Préparation et connaissance du dossier
	Savoir informer le patient sur le déroulement du séjour d'hospitalisation
Transferts et surveillances des patients	Préparer et vérifier un chambre pour accueillir un patient au C1
	Recevoir un transfert de la réanimation au C1
	Recevoir un transfert de salle de réveil au C1
	Faire un transfert du C1 vers un autre service
	Préparer et vérifier un box pour accueillir un patient en réanimation
	Recevoir un retour de bloc en réanimation
	Recevoir et/ou faire un transfert entre la réanimation et un autre service

Situations rencontrées durant le stage

Activités quotidiennes	Soins et surveillances associés
Surveillance des constantes	Surveillance des constantes vitales (ECG, PA, FR, $SatO_2$, T°, HGT)
	Surveillance de la douleur (patient réveillé et patient sous sédation)
Soins de base quotidiens et autres soins divers	Réalisation des soins d'hygiène et de confort d'un patient intubé ou trachéotomisé (toilette complète au lit, soins des yeux, etc.)
	Aide aux soins d'hygiène et de confort d'un patient réveillé
	Réaliser les soins de bouche chez un patient intubé ou trachéotomisé
	Faire une prévention anti-escarres
	Lever le patient au bord du lit ou au fauteuil
	Appliquer les différents types de précautions (standard, complémentaires contact, complémentaires air, complémentaires gouttelettes, isolement protecteur)
	Savoir gérer et éliminer les excrétas
	Connaitre le circuit pour le linge
	Connaitre le circuit et gérer le matériel stérile

Situations rencontrées durant le stage

Activités quotidiennes	Soins et surveillances associés
Surveillance drainages	Connaitre et surveiller les différents systèmes de drainage : pleur-evac, bocal drains, redons…
Système digestif / Alimentation	Connaissance des différents régimes alimentaires
	Aide à l'alimentation
	Surveillance et traçabilité alimentaire
	Surveillance de la reprise du transit en fonction des pathologies
Système respiratoire / Ventilation	Monter et tester les différents types de respirateurs
	Savoir monter une oxygénothérapie à haut débit
	Surveiller un patient sous oxygénothérapie à haut débit
	Surveiller un patient sous ventilation mécanique (connaître les principes basiques de la ventilation mécanique)
	Connaitre le matériel et aider lors d'une intubation / extubation
	Evaluation de la conscience (patient sous sédation intubé/ventilé)

Situations rencontrées durant le stage

Activités quotidiennes	Soins et surveillances associés
Dispositifs médicaux (DM)	Savoir identifier les différents DM critiques utilisés dans le service : respirateurs (Monnal T75, Evita XL, Evita V500), oxygénothérapie à haut débit (AIRVO), épuration extra-rénale continue (PrisMax), monoxyde d'azote inhalé (So-KINOX), ECMO, etc.
	Connaitre l'emplacement du matériel pour monter les DM
	Vérification des dates de péremption du matériel stérile
	Connaitre le matériel d'urgence (défibrillateur, BAVU, boîte d'intubation, LUCAS, etc.)
	Savoir réaliser l'entretien des différents dispositifs médicaux
Dossier patient et informatique	Savoir réaliser des transmissions ciblées sur DOPASOINS
	Savoir valider les soins effectués sur le plan de soins (DOPASOINS)
	Savoir faire une commande de matériel
	Savoir faire une demande de défectuosité d'un dispositif médical
	Savoir saisir la surveillance alimentaire
Divers	Réaliser quotidiennement les tâches spécifiques en réanimation (entretien lave bassin, entretien et surveillance des frigos, faire les plein des box, aller à la stérilisation, ranger les commandes, etc.)
	Réaliser quotidiennement les tâches spécifiques en surveillance continue (entretien lave bassin, entretien et surveillance du frigo, faire les plein de l'infirmerie, etc.)

Situations rencontrées durant le stage

Activités quotidiennes	Soins et surveillances associés
Divers	Savoir identifier et agir lors d'une situation d'urgence (appeler l'IDE et le MAR, RCP, ballonner un patient avec le BAVU, etc.)
	Connaitre les différents intervenants de l'équipe pluridisciplinaire (diététicienne, kinésithérapeutes, manipulateur radio, psychologues, hygiénistes, etc.) et travailler en collaboration avec eux
	Savoir faire des transmissions orales
	Accueillir et accompagner l'entourage des patients (visites)
	Sensibilisation à la diminution du bruit
	Savoir trier les déchets
	Savoir demander de l'aide avant d'être dépassé par la situation

Parcours de soins

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

Admission programmée d'un patient chirurgical pour la réanimation

- Chirurgie programmée
- Consultation chirurgicale
- Consultation anesthésie
- Staff préopératoire : décision réanimation
- Hospitalisation avec visite chirurgien et anesthésiste
- Chirurgie au bloc central
- Post op en réanimation
- Transfert surveillance continue (C1)
- Transfert service
- Sortie clinique (SSR, domicile ou HAD

Admission programmée d'un patient chirurgical pour la surveillance continue

- Chirurgie programmée
- Consultation chirurgicale
- Consultation anesthésie
- Staff préopératoire : décision surveillance continue
- Hospitalisation avec visite chirurgien et anesthésiste
- Chirurgie au bloc central
- Post op en SSPI
- Transfert surveillance continue (C1)
- Transfert service
- Sortie clinique (SSR, domicile ou HAD

Parcours de soins

CLINIQUE Pasteur TOULOUSE

Admission en réanimation : urgence interne

Détresse vitale → Prise en charge par médecin référent ou 22 → Appel au réanimateur d'astreinte → Admission en réanimation → Transfert surveillance continue (C1) → Transfert service → Sortie clinique (SSR, domicile ou HAD

Admission en réanimation : urgence externe

Appel correspondant externe → Appel au réanimateur d'astreinte → Admission en réanimation → Transfert surveillance continue (C1) → Transfert service → Sortie clinique (SSR, domicile ou HAD

Les dispositifs médicaux et informatiques

Dispositifs médicaux

Les appareils souvent utilisés dans le service :

- Pousse seringue électrique
- PCA (analgésie contrôlée par le patient)
- Scope de surveillance
- Respirateurs
- PrisMax (appareil de dialyse)
- Stimulateur externe (pacemaker)
- AIRVO (oxygénothérapie à haut débit)
- So-KINOX (monoxyde d'azote inhalé)
- ECMO
- …

Dispositifs informatiques

CERTIFIÉ VIDAL

Dossiers de soins informatisés

- 1 poste informatique pour chaque patient en réa
- 1 poste informatique pour chaque infirmière au C1 (fixe ou mobile)

Donnant accès à :

- Dossiers de soins
- Intranet documentaire
- Logiciel de commandes (pharmacie et matériel)
- Logiciel de formation en e-learning
- Etc.

Rappel :

L'utilisation du téléphone portable est interdite

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 !