

E-WELCOM

Unité de Soins Aigus (USA)

Réa E / Réa F

C1 : Soins intensifs CCVT

B11: Soins intensifs polyvalents

Responsable : Malvina Bousely mbousely@clinique-pasteur.com ou 05.62.21.54.01



CP CLINIQUE
Pasteur



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

- Présentation du service
- Connaissances à revoir avant l'arrivée en stage
- Situations rencontrées durant le stage
- Parcours de soins
- Dispositifs médicaux
- Situations apprenantes
- Questionnaire de recherche

Présentation du service



Soins	Spécialités	Capacité d'accueil	Population accueillie
Courte durée	Chirurgie cardio-vasculaire et thoracique Chirurgie urologique Chirurgie digestive Chirurgie gynécologique	16 box (réa) 8 chambres (B11) 14 chambres (C1)	Adulte

Présentation du service

Composition de l'équipe

Equipe paramédicale

- IDE jour / nuit
- AS jour / nuit
- Hôtesse
- IDEC jour/ nuit
- Responsables de service

Equipe médicale

- Médecins anesthésistes-réanimateurs
- Chirurgiens

Autres professionnels intervenants dans le service

- Kinésithérapeutes
- Diététiciennes
- Manipulateurs radio
- Psychologues
- IDE Stomathérapeute
- Socio-esthéticienne



Présentation du service

Horaires et planning

Equipe IDE+AS jour
07h15 - 19h45

Equipe IDE+AS nuit
19h30 - 07h30

Hôtière
7h30 - 19h45

Infirmière coordinatrice
08h semaine

Roulements en 12h
« grande et petite semaine »

D 10	---
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	AS1
J 21	AS1
V 22	---
S 23	---
D 24	---
L 25	AS1
M 26	AS1
M 27	---
J 28	---
V 29	AS1
S 30	AS1
D 31	AS1

Présentation du service

L'unité de Soins Aigus est composé de 4 secteurs : 2 secteurs de réanimation (E et F), 1 secteur de soins intensifs CCVT (C1) et 1 secteur de soins intensif polyvalent (B11)

> LE SERVICE DE RÉANIMATION

- Réa F: Box 1 au 8
- Réa E: Box 9 au 16
- Box 00 : Box d'attente pour les urgences/ transfert interservices et les formations internes
 - Admissions programmées: blocs opératoires ou décidées durant l'intervention chirurgicale : nécessité d'une surveillance rapprochée ou de soins spécifiques.
 - Admission en urgence : si défaillance d'un ou plusieurs organes mettant en jeu le pronostic vital. Patients provenant soit des autres services de la clinique soit de l'extérieur..

Présentation du service

➤ LES SOINS INTENSIFS CCVT (C1)

- 14 chambres (182 à 195).

→ Patients nécessitant une surveillance continue monitorée suite à une chirurgie ou en lien avec une pathologie cardio-vasculaire

→ Les patients proviennent : de réanimation, du réveil (SSPI), transfert d'un service de soin classique ou admission depuis l'extérieur

Niveau intermédiaire entre la réanimation et les unités de soins classiques.

Présentation du service

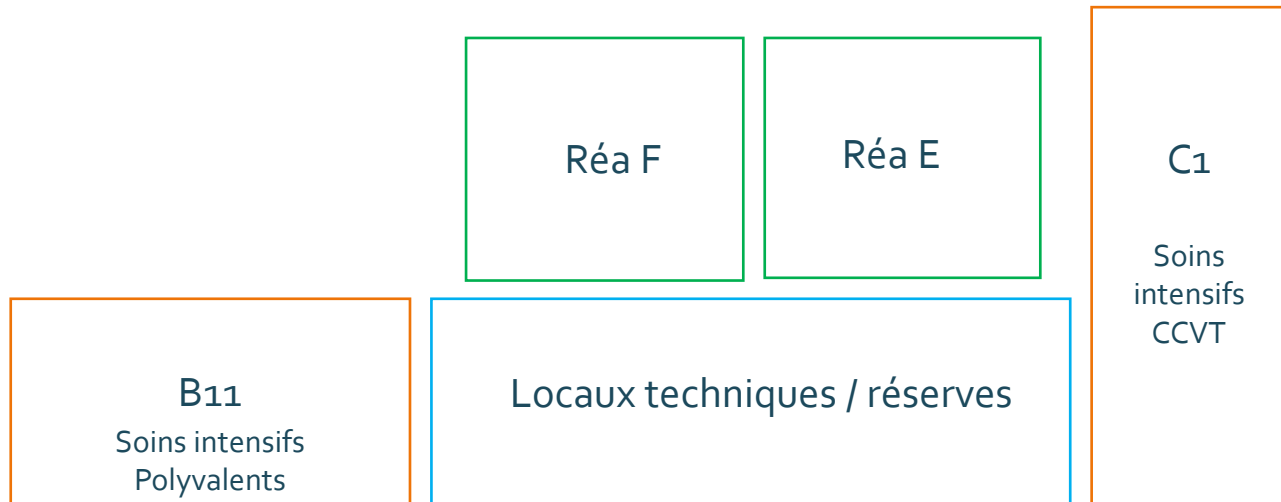
➤ LES SOINS INTENSIFS POLYVALENTS (B11)

- 8 chambres (100 à 107).
- Patients nécessitant une surveillance continue monitorée suite à une chirurgie ou en lien avec une pathologie du secteur polyvalent: gynécologie, digestif, urologie ou maxillo-facial.
- Les patients proviennent : de réanimation, du réveil (SSPI), d'un service de soin classique ou de l'extérieur.

Niveau intermédiaire entre la réanimation et les unités de soins classiques.

Présentation du service

Locaux et sectorisation



Jour :

- 1 IDE = 2 patients en réanimation
= 3 à 4 patients aux soins intensifs
- 1 AS = 3 à 4 patients en réanimation
= 5 à 6 patients aux soins intensifs

Nuit :

- 1 IDE = 2 à 3 patients en réanimation
= 4 à 5 patients aux soins intensifs
- 1 AS pour chaque secteur de l'USA

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

Travailler en binôme est un point fort ! La collaboration et la solidarité optimisent les prises en charges de nos patients

Connaissances à revoir avant l'arrivée en stage

Les pré-requis

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, • Oesophagectomie
 - Duodénopancréatectomie céphalique (DPC)
5. La chirurgie urologique
 - Prostatectomie, néphrectomie, néo-vessie et Bricker.
6. La chirurgie gynécologique : ovariectomie, hystérectomie, endométriose, carcinomes péritonéaux ...

Connaissances à revoir avant l'arrivée en stage

Les pré-requis

C - Connaissance des différentes complications post opératoire

- Savoir dépister une hémorragie
- Savoir dépister un choc cardiogénique
- Savoir dépister un bas débit
- Savoir dépister un trouble rythmique
- Savoir dépister un trouble électrolytique
- Savoir dépister un encombrement bronchique
- Savoir dépister un réveil anormal
- Savoir dépister une infection
- Savoir dépister un globe vésical
- Savoir dépister une occlusion

D - Revoir la pharmacologie

- | | |
|-----------------------------------|--|
| • Antihypertenseurs | • Antihémorragiques |
| • Anesthésiques | • Electrolytes |
| • Catécholamines | • Antalgiques |
| • Curares | • Insulines |
| • Anticoagulants et antiagrégants | • Antiarythmiques |
| • Antiémétique | • Produits sanguins stables et labiles |
| • Diurétiques | |

E - Revoir les différentes valeurs biologiques

- Ionogramme
- Hémogramme
- Gazométrie artérielle et veineuse
- Coagulation
- Bilan rénal, hépatique...

Situations rencontrées durant le stage

Activités quotidiennes	Soins et surveillances associés
Entrée du patient	Réaliser une entrée patient programmée ou non (accueil, questionnaire, 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 vérification du dossier préopératoire
	Savoir informer le patient sur le déroulement du séjour d'hospitalisation
Transferts et surveillances des patients	Préparer et vérifier une chambre pour accueillir un patient au C1/B11
	Recevoir un transfert de la réanimation au C1/B11
	Recevoir un transfert de salle de réveil au C1 /B11
	Faire un transfert du C1/ B11 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	Paramétrage des différentes fonctions du scope (ECG, PA, PVC, FR, SAO ₂ , T°)
	Réglage des alarmes du scope
	Surveillance de la douleur (patient réveillé et patient sous sédation)
	Réaliser un ECG
Gestion d'une voie veineuse centrale et d'un cathéter artériel	Réfection de pansement de VVC + changement tubulures
	Réaliser une injection sur VVC
	Ablation d'une VVC
	Réfection de pansement cathéter artériel
	Réaliser un prélèvement sur cathéter artériel
	Ablation d'un cathéter artériel
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
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 en collaboration avec stomathérapeute
Système respiratoire / Ventilation	Surveiller un patient sous oxygénothérapie à haut débit
	Surveiller un patient sous ventilation mécanique
	Connaissance des différents modes de ventilation (VACI, VS, BIPAP)
	Pratiquer une aspiration trachéale et buccale
	Ballonner un patient intubé et au masque
	Préparer et servir une intubation / extubation
	Réaliser un pansement de trachéotomie
	Evaluation de la conscience (patient sous sédation intubé/ventilé)

Situations rencontrées durant le stage

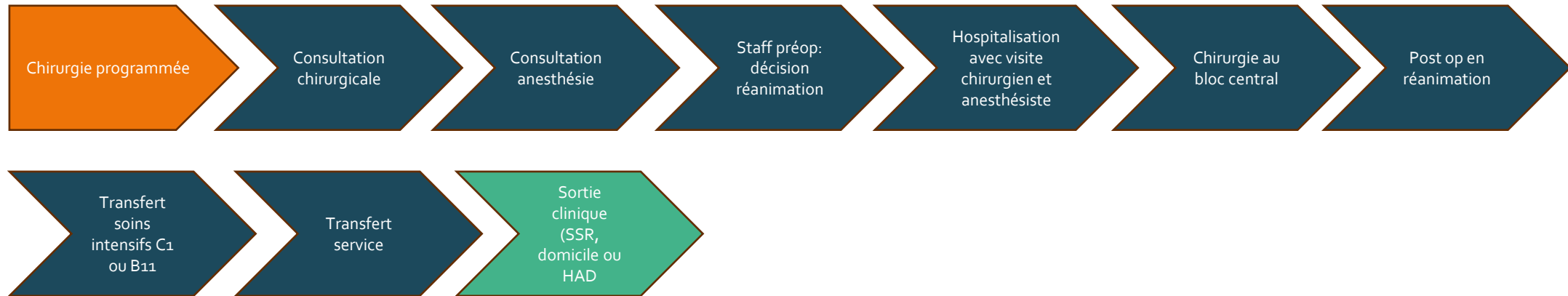
Activités quotidiennes	Soins et surveillances associés
Surveillance drainages	Surveiller et changer un système de drainage : pleur-evac, bocal drains, redons...
	Préparer et servir à l'ablation des drains
	Surveiller, mobiliser et mettre sous poche une lame
Pansements et soins divers	Faire les pansements des plaies opératoires
	Faire une prévention anti-escarres
	Prendre en charge une escarre
	Réaliser des soins d'hygiène et de confort d'un patient intubé
	Aider aux soins d'hygiène et de confort d'un patient réveillé
	Savoir réaliser différents prélèvements de bactériologie
	Appliquer les différents types de précautions (standard, complémentaires contact, complémentaires air, isolement protecteur)
	Réaliser une transfusion des produits sanguins labiles (culot globulaires, plasma, plaquettes)
	Savoir saisir les données nécessaires pour réaliser le bilan entrées / sorties
	Savoir programmer les différents examens complémentaires (labo, ECG, radio pulmonaire, scanner....)

Situations rencontrées durant le stage

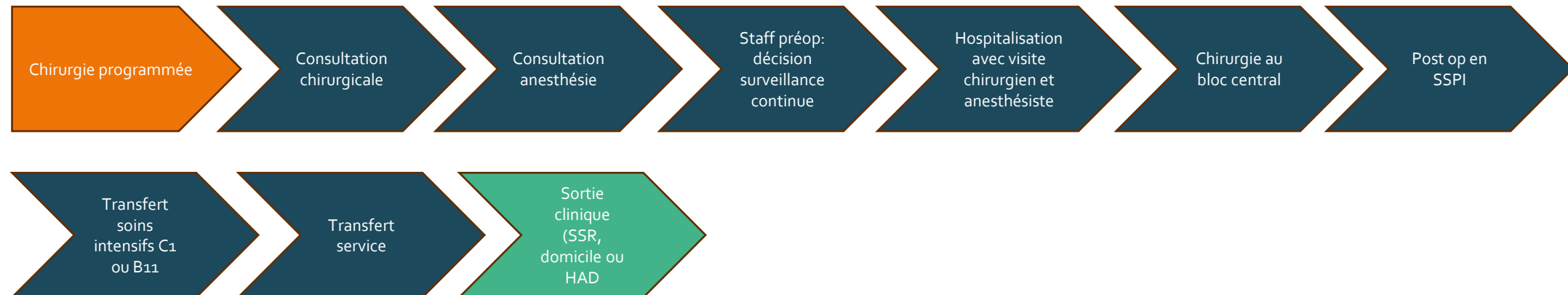
Activités quotidiennes	Soins et surveillances associés
Dispositifs médicaux (DM)	Savoir identifier les différents DM critiques utilisés dans le service : respirateurs, oxygénothérapie à haut débit, épuration extra-rénale continue, monoxyde d'azote inhalé, etc.
	Savoir monter une oxygénothérapie à haut débit
	Savoir monter un respirateur
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 en réanimation
	Réaliser quotidiennement les tâches spécifiques en surveillance continue
	Sensibilisation à la diminution du bruit
	Savoir trier les déchets
	Savoir demander de l'aide avant d'être dépassé par la situation
	Proposer des approches non médicamenteuses pour améliorer le confort du patient

Parcours de soins

Admission programmée d'un patient chirurgical en réanimation



Admission programmée d'un patient chirurgical en soins intensifs



Parcours de soins

Admission en réanimation : urgence interne



Admission en réanimation : urgence externe



Les 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)
- Défibrillateur
- AIRVO (oxygénothérapie à haut débit)
- So-KINOX (monoxyde d'azote inhalé)
- ECMO
- Cell-saver ...



Les situations apprenantes

Les compétences que vous pourrez acquérir	Compétences
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
Présenter une démarche clinique après avoir repéré les pathologies prévalentes en identifiant les symptômes d'inconfort et relever les diagnostics infirmiers et les risques . > Savoir identifier, élaborer, ou réajuster la démarche de soins pluridimensionnelle en tenant compte de l'expertise palliative .	1,2
Prendre en charge un patient en post opératoire immédiat • Surveillance des complications liées à la chirurgie	4,7
Prendre en charge un patient en suppléance d'un organe vital: • Insuffisance respiratoire • Insuffisance cardiaque • Insuffisance neurologique • Insuffisance rénale • Hémorragie	4,7
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

Les situations apprenantes

Les compétences que vous pourrez acquérir	Compétences
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 • évaluation de l'efficacité du traitement administré	4,7,8
Savoir faire les soins techniques prévalents : • surveillance, réfection et ablation d'une voie veineuse centrale et périphérique • surveillance, réfection et ablation d'un cathéter artériel • 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 de drain	4,7
Prendre en charge la douleur : • mise en pratique des différentes échelles de la douleur (EN, BPS) • évaluation des signes cliniques de la douleur minimum 4/ jour • préparation, administration et surveillance des antalgiques prescrits : antalgiques de palier 1,2 et 3 (selon l'OMS) • anticipation de la douleur induite par les soins • utilisation de méthodes non médicamenteuses (relaxation, chaleur, froid,..), positionnement du patient , massages • collaboration pluridisciplinaire : kiné, psychologue...	2,4,7,9

Les situations apprenantes

Les compétences que vous pourrez acquérir	Compétences
Prendre en charge l'insuffisance respiratoire : • évaluation de la respiration cliniquement (dyspnée, hypoxie, encombrement, toux, pauses respiratoires ...) • rééducation respiratoire avec ou sans trachéotomie • évaluation de l'inconfort du patient : sensation d'étouffement, anxiété, agitation, confusion, cyanose, douleur • préparation, pose et surveillance des thérapeutiques médicamenteuses prescrites : diurétiques, 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, soins de bouche • collaboration avec kiné • relation d'aide, d'écoute, de soutien, d'accompagnement auprès du patient et de sa famille ou de son entourage proche	1,2,3,4,6,7,9
Prise en charge de l'état neurologique : • 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 • 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
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	1,2,3,4,9,10
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	1,2,3,4,6,7,9

Les situations apprenantes

Les compétences que vous pourrez acquérir	Compétences
Savoir réagir dans les situations d'urgence et prendre les mesures appropriées : Hémorragie, trouble du rythme, hypoglycémie, douleur, réaction allergique, détresse respiratoire aigue ...	2
Maîtriser le dossier de soins informatisé (Dopasoins) : • compléter un recueil de données • programmation d'exams, 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 exams, des consultations médicales ...	4
Maîtriser l'Intranet pour consulter les protocoles du service, recherche du Médecin de garde, l'annuaire, planning prévisionnel, Vidal,...	4
Transmission orale et écrite complète avec l'équipe soignante	4

Questionnaire de recherche

Avant votre arrivée dans le service

Réfléchissez à tous vos questionnements !
Soyez curieux de tout !
Préciser vos objectifs de stage !





Pasteur