



Polyclinique
de Picardie



L'étudiant au bloc opératoire

Livret

d'ACCUEIL

(PCP) GEA 3 - I 026 V1

Présentation de la clinique

Bienvenue à la Polyclinique de Picardie !

Ce livret est un premier contact pour votre accueil au bloc opératoire. De plus, toute documentation et protocoles sont accessibles sur QUALIOS.

HISTORIQUE

Plusieurs chirurgiens et anesthésistes sont à l'origine de la création de la Polyclinique de Picardie.

Clinique médico-chirurgicale, elle regroupe les services et équipements suivants :

70 Lits de chirurgie dont 9 reconnus unité de soins continus

55 places en chirurgie ambulatoire

15 Salles d'opération et des équipements médicaux moderne

29 Lits de rééducation 35 lits en EHPAD et 12 lits en hospitalisation de jour
Etablissement du Val d'Ancre /Albert

Les activités de la Polyclinique s'organisent autour de plusieurs grands axes :

> UN SERVICE D'URGENCES

Commun avec les autres établissements du pôle privé, il est situé au sein de la Clinique de l'Europe et accessible par les couloirs du sous-sol.

> 7 SERVICES DE SOINS en étroite collaboration avec :

- | | |
|-------------------|------------------------|
| • Bloc opératoire | • Qualité |
| • Pharmacie | • Hygiène |
| • Stérilisation | • Entretien des locaux |
| • Restauration | • Lingerie |

> UNE EQUIPE DE BRANCARDIERS

Brancardiers Externes: Ils assurent le transfert de patients vers le bloc opératoire et les chambres.

Brancardiers Blocs: ils assurent le transfert de patients au sein du bloc.

Présentation du bloc opératoire

> LOCALISATION DANS L'ETABLISSEMENT

Le bloc opératoire se situe au **1^{er} étage**.

> RESPONSABILITÉS

Responsable de bloc	Christine LEGER	03.22.33.34.29
----------------------------	-----------------	----------------

> TYPOLOGIE DU STAGE

Le service est plutôt adapté à des étudiants en fin de cursus de formation.

	ACCUEIL	
SEMESTRE 1 (stage 5 semaines)	Oui ☐	Non ☒
SEMESTRE 2 (stage 10 semaines)	Oui ☐	Non ☒
SEMESTRE 3 (stage 10 semaines)	Oui ☐	Non ☒
SEMESTRE 4 (stage 10 semaines)	Oui ☐	Non ☒
SEMESTRE 5 (stage 10 semaines)	Oui ☒	Non ☐
SEMESTRE 6 (stage 10 semaines)	Oui ☒	Non ☐

> DESCRIPTION DES LOCAUX

Le bloc opératoire comprend 15 salles divisées en **5 secteurs**.

Chaque secteur a ses propres spécialités :

SECTEUR I

- **Salles 1 et 2** : chirurgie orthopédique / esthétique / cardiologie
- **Salles 3 et 4** : chirurgie orthopédique / cardiologie

SECTEUR II

- **Salles 5 et 6** : chirurgie urologique / digestive
- **Salles 7 et 8** : (imagerie interventionnelle : salle 8) : chirurgie vasculaire / esthétique (salle 7)

SECTEUR III

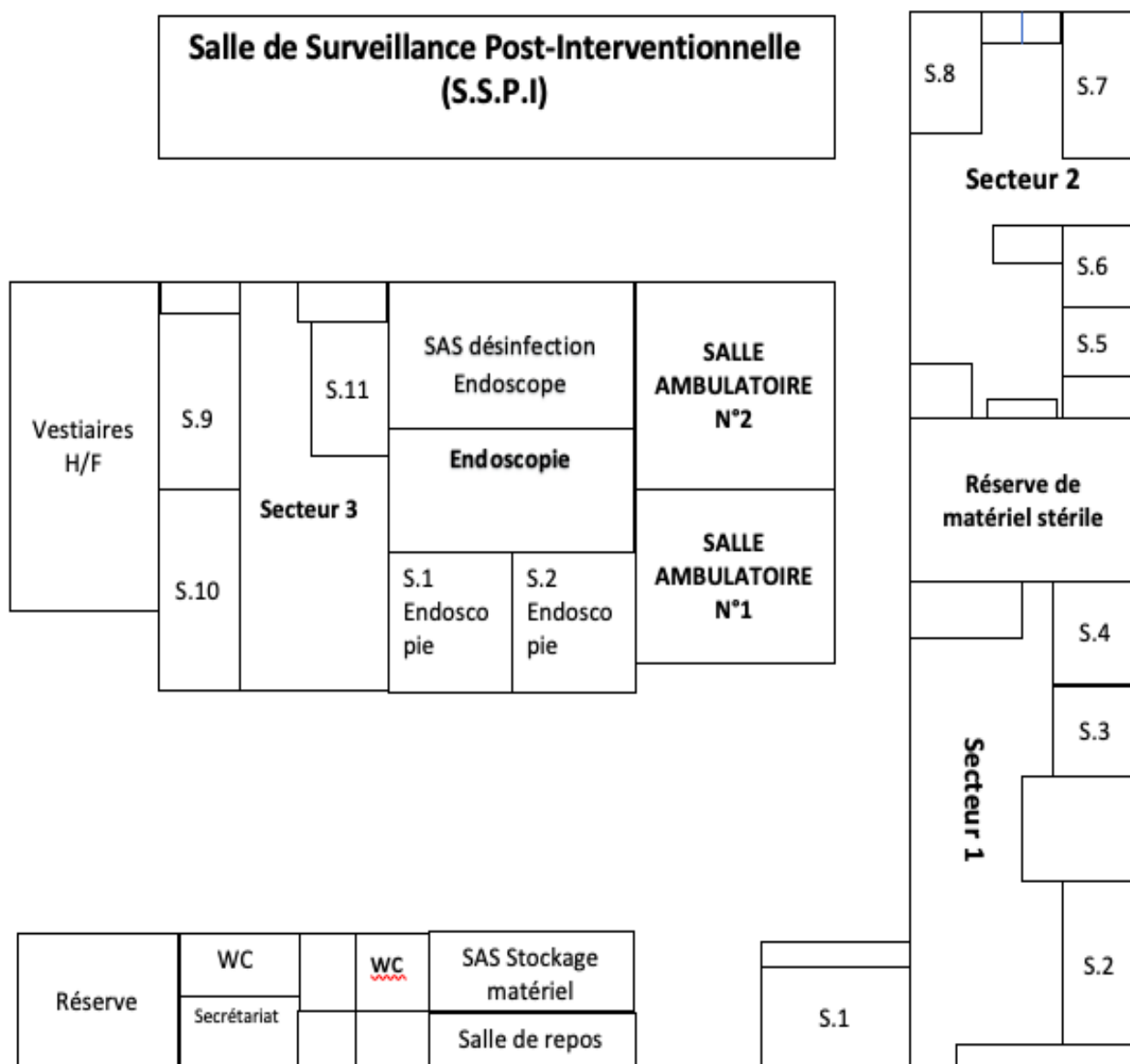
- **Salles 9, 10 et 11** : chirurgie digestive / orthopédique (ambulatoire) et septique

SECTEUR ENDOSCOPIE : 2 salles

SECTEUR AMBULATOIRE : 2 salles

SSPI : comprenant 16 postes de surveillance adultes et 4 postes enfants

SCHEMATISATION DU BLOC OPERATOIRE



Le personnel du bloc opératoire est composé de :

- Responsable de bloc
- IBODE
- IADE
- IDE
- ASH
- Brancardiers
- Secrétaire
- Chirurgiens et anesthésistes (praticiens indépendants)
- Equipe de stérilisation

Le programme opératoire débute à 8h.
Une astreinte assure les urgences la nuit et le week-end.
La SSPI est ouverte de 8 h à 20 h.

> MISSION DU BLOC OPÉRATOIRE

La mission du bloc opératoire est d'offrir un cadre performant à toutes interventions pour les patients présentant des affections chirurgicales réglées ou urgentes.

Ce service est cloisonné pour des contraintes d'hygiène et de sécurité. Il permet la prise en charge globale et individualisée des patients par **une équipe interdisciplinaire**.

Cette équipe réunit le plus souvent, d'un côté, une **équipe anesthésique** composée de médecins anesthésistes et d'infirmiers anesthésistes diplômés d'état (IADE) et de l'autre une équipe chirurgicale composé de chirurgiens et d'infirmiers de bloc opératoire diplômés (IBODE) d'état et d'infirmier de bloc.

D'autres intervenants peuvent travailler au bloc opératoire : brancardier, ASH, pharmacien, agent de stérilisation, secrétaire de bloc, ...

Les actes et les opérations pratiquées se font sous anesthésie (générale, locorégionale, ou sédation selon l'acte à effectuer et l'état de santé du patient).

L'écosystème du bloc opératoire doit être maintenu à un niveau de contamination minimum. Pour cela des mesures techniques (surpression des salles d'opérations, filtration absolue, respect des circuits propres et circuits sales) et un nettoyage (dont les rythmes préfixés devront être scrupuleusement observés) sont mis en place. L'évacuation de tous les déchets et instruments souillés en systèmes clos (containers étanches et sacs hermétiquement clos).

La salle d'opération doit être un endroit qui peut être vidé de tout son contenu afin de faciliter le nettoyage. Le nettoyage de la salle d'opération est pluriquotidien, entre chaque patient, et toutes les salles opératoires utilisées seront désinfectées entièrement après chaque fin de programme opératoire avec des protocoles d'hygiène du C.L.I.N. (Comité de lutte contre les infections nosocomiales) sans oublier les différentes autres pièces du bloc opératoire : bureaux, offices, vestiaires, etc.

> PRÉSENTATION DU PERSONNEL DANS UNE SALLE OPÉRATOIRE

SALLE OPERATOIRE

Il ne faut pas confondre "bloc opératoire" et "salle opératoire".

Un bloc est un ensemble de salles opératoires, de couloirs, de vestiaires chirurgicaux, de salle de réveil, de bureau.

La salle contient le matériel approprié à chaque intervention. Au centre, se trouve la table d'opération. L'accès est strictement réservé aux personnels de santé et aux opérés, afin favoriser des conditions d'asepsie maximales, et ainsi limiter au mieux les problèmes d'infections nosocomiales, dites « postopératoire ».

Cette salle contient donc la table opération, un respirateur d'anesthésie, bistouri électrique, l'ensemble des machineries chirurgicales nécessaires à chaque type d'intervention, des tables roulantes servant à porter les instruments chirurgicaux tels que les pinces, les ciseaux, etc. La salle opératoire contient aussi une source lumineuse accrochée au plafond (appelée scialytique)

COMPOSITION DE L'ÉQUIPE D'UNE SALLE OPÉRATOIRE

ÉQUIPE NON STERILE

- **ANESTHÉSISTE**
- **IADE** : Il intervient durant les différentes phases de l'anesthésie pré, per et post opératoire. En collaboration avec le médecin anesthésiste, il participe à l'accueil du patient, assiste l'anesthésiste lors des actes techniques et dans la surveillance des constantes biologiques et de l'intégrité physique du patient.
- **CIRCULANT** : il prépare l'ensemble du matériel chirurgical stériles en association avec l'instrumentiste et/ou l'assistant de chirurgie/aide opératoire pour l'ensemble des interventions. Il participe à l'accueil et à l'installation du patient. Il veille au respect des règles d'hygiène et d'asepsie, à la bonne utilisation du matériel, à la traçabilité des différents dispositifs. Il gère par ailleurs les différents prélèvements (anapathologique, bactériologique, cytologique, ...).

EQUIPE STÉRILE

- **CHIRURGIEN**
- **INSTRUMENTALISTE** : Il veille au respect des règles d'hygiène et d'asepsie. Il est garant du bon déroulement per opératoire de l'intervention. Il est en capacité d'adapter les instruments en fonction des temps opératoires.
- **AIDE OPÉRATOIRE / ASSISTANT DE CHIRURGIE** : Il travaille en collaboration avec le chirurgien lors d'intervention chirurgicale en participant à l'exposition, l'hémostase et l'aspiration, fermeture cutanée.
Il est au même titre que l'instrumentiste garant des règles d'hygiène et d'asepsies et assure la sécuriste du patient.

Conditions d'accueil

Le premier jour, les étudiants de tous services sont accueillis par la cadre des services, à 9h à l'accueil de la Polyclinique de Picardie.

Après une visite succincte de l'établissement, les étudiants du bloc et de la salle de réveil sont dirigés vers la cadre du bloc opératoire.

Une fois en tenue réglementaire, les étudiants visitent le bloc, les règles d'hygiènes leur sont rappelées, puis ils sont accueillis par l'équipe.

Dans la journée, un planning est mis en place.

> DÉROULEMENT DE VOTRE STAGE

En tant qu'étudiant infirmier au bloc opératoire, vous vous positionnerez en tant que circulant et vous pourrez également suivre ponctuellement les anesthésistes et IADE afin d'enrichir vos connaissances en anesthésie. Cependant, afin de ne pas vous dispersez, vous resterez avec les circulantes dans un premier temps.

A POURSUIVRE :

[BLOC LIVRET ACCEUIL EIDE TERMINE 05 06 15x \(ch-orange.fr\)](mailto:BLOC.LIVRET.ACCEUIL.EIDE.TERMINE@ch-orange.fr)

> OBJECTIFS DE STAGE

Ces derniers doivent être établis en fonction du cursus de l'étudiant, des ressources du service, des objectifs institutionnels.

Vous êtes sur le point de faire un stage au bloc opératoire, voici un exemple d'objectifs que vous pourrez atteindre en tant qu'étudiant(e) infirmier(e)

DOMAINE DU SAVOIR

- Enrichir, ses connaissances en hygiène : procédures de pré-désinfection des dispositifs médicaux, modes de stérilisation et entretien des locaux...
- Approfondir ses connaissances théoriques en anatomie, physiologie, techniques chirurgicales

DOMAINE DU SAVOIR-FAIRE

- Développer des compétences sur des gestes techniques tels que : différents lavages des mains, pose de voie veineuse périphérique, sondage urinaire, habillage chirurgical...

DOMAINE DU SAVOIR-ÊTRE

- Participer à l'accueil des patients.
- Être capable de s'intégrer à l'équipe soignante"

➤ EVALUATION

Ces derniers doivent être établis en fonction du cursus de l'étudiant, des ressources du service, des objectifs institutionnels.

A. BILAN INTERMEDIAIRE :

L'étudiant effectuera un listing journalier (cf annexe) de ses acquisitions qui sera visé par le tuteur en fin de semaine. Ce moment sera l'occasion de faire un bilan informel de stage, qui permettra, s'il est nécessaire, d'établir une stratégie afin de valider l'ensemble des compétences qui doivent être acquises pendant le stage.

B. BILAN DE MI-STAGE :

Au terme de la moitié du temps de stage, un bilan systématique est réalisé, afin de réajuster les objectifs ou les situations apprenantes.

Une démarche de soin sera demandée permettant aux professionnels d'évaluer la démarche intellectuelle des étudiants quant à la prise en charge des soins et son raisonnement infirmier.

C. BILAN FINAL

Au terme du stage, le tuteur sollicite les référents d'encadrement dans le but de collecter les différentes données concernant les acquisitions du stagiaire. La feuille

de stage est remplie par le tuteur en concertation avec le stagiaire et après avoir recueilli son auto évaluation.

ANNEXE : FICHE DE SUIVI DE L'ETUDIANT(E) IDE /IBODE

DATE	SITUATION / SOINS / CHIRURGIE	RÔLE : Circulant ou Instru- mentiste ou assistant de chirurgie	Observations de l'encadrant	Vue	N.A	A.A	A	Nom du professionnel de santé

N.A : Non acquis ; **A.A** : à améliorer ; **A** : Acquis

MEMO

[illegible]

Responsable de bloc	Léger Christine	03 22 33 34 29
----------------------------	-----------------	----------------



**Polyclinique
de Picardie**

**Polyclinique de Picardie
49, rue Alexandre Dumas
80300 Amiens**

**Tél. : 03 22 33 33 33
Fax : 03 22 733 34 00**

www.polyclinique-picardie.fr

Conception et photos : P. Dumont / Fotolia

A. BILLET / Equipe BLOC / D. MESNAGE