



Livret de présentation aux étudiants

Service de chirurgie digestive et viscérale

DIVI du

CHI Compiègne-Noyon

Pôle médico-chirurgical

Chef de service : Dr Perrier

Chef de Pôle : Dr Samaritani

Cadre supérieur de pôle : Mme Soret



CHI Compiègne-Noyon

8 Avenue Henri Adnot

BP 50029 – 60321 Compiègne CEDEX

<https://www.ch-compiegne-noyon.fr/>

Téléphones :

Standard : 03.44.23.60.00

Secrétariat : 03.44.23.62.05

Cadre de santé : 03.44.23.62.27

Poste de soins infirmiers : 03.44.23.62.29

Table des matières

1. Présentation du service	2
a. Le service	2
b. Les locaux.....	2
c. L'équipe	2
d. Les Horaires	3
e. L'organisation journalière.....	3
f. Les outils informatiques.....	4
2. Activités du service	5
a. Les différentes pathologies prise en charge	5
b. Les activités prévalentes.....	6
c. Les traitements prévalent.....	8
d. Les Régimes Alimentaires	9
3.Parcours de l'étudiant	10
a. Accueil de l'étudiant	10
b. Parcours type.....	11
4.La démarche qualité au sein du service	12
5.Abréviations	12

1. Présentation du service

a. Le service

Le service se situe au niveau 0 dans l'aile de chirurgie.

Le service de chirurgie digestive et viscérale fait partie intégrante du pôle médico-chirurgical du Centre hospitalier intercommunal Compiègne-Noyon. Le service est dirigé par le chef de service : le Docteur Perrier. Notre service prend en charge les patients et les patientes souffrant d'affections touchant le tube digestif tels que l'estomac, le pancréas, l'intestin ou le côlon qu'ils nécessitent ou non une intervention chirurgicale. Nos chirurgiens assurent la prise en charge de la chirurgie pariétale (hernies, éventration) mais également des cancers digestifs et les urgences chirurgicales abdominales.

Deux chirurgiens du service assurent la prise en charge des patients dans le cadre d'un parcours de soin sur l'obésité. En effet, l'équipe interdisciplinaire de la consultation d'obésité et troubles du comportement alimentaire pose les indications à la chirurgie de l'obésité (chirurgie bariatrique) et assure la préparation et le suivi des patients. Elle assure la prise en charge de l'obésité, l'obésité morbide et le surpoids.

La technologie de chirurgie par robot est en cours de mise en place.

b. Les locaux

Notre service a une capacité d'accueil de 29 lits divisé en 2 secteurs. Il y a 7 chambres doubles et 15 chambres seules. Il y a également un poste de soins, une salle de pause, un bureau d'interne, un bureau de cadre de santé, une salle de désinfection, une lingerie, un local poubelle, deux réserves, une cuisine, un vestiaire (partagé avec l'UGO) et des bureaux médicaux.

c. L'équipe

Chef de service de chirurgie digestive : **Dr Perrier**

Chef de pôle : Dr Samaritani

Chirurgiens digestifs : Dr Perrier, Dr Bousfiha, Dr Gennuso , Dr Terki et Dr Bouddou accompagnés d'internes

Cadre de service : Mme Aurore Fournier

Une équipe paramédicale de 11 infirmières et de 13 aides-soignants

D'un agent administratif, d'une aide-soignante hôtelière et d'une aide-soignante partagé avec l'UGO.

Nous sommes également accompagnés au quotidien de secrétaires, de kinésithérapeutes, de diététiciennes, d'assistantes sociales, d'une stomathérapeute, d'une sophrologue, d'une IDE du parcours bariatrique afin de garantir une qualité des soins auprès des personnes soignées.

d. Les Horaires

IDE

	SEMAINE	WEEK-END
Matin	6H25-13H55 2 IDE	6H25-13H55 2 IDE
Journée	10H-17H30 1 IDE	
Soir	13H45-21H15 2 IDE	13H45-21H15 2 IDE
Nuit	20H45-6H45 1 IDE	20H45-6H45 1 IDE

AS

	SEMAINE	WEEK-END
Matin	6H25-13H55 3AS	6H25-13H55 2 AS
Soir	13H45-21H15 2 AS	13H45-21H15 2 AS
Nuit	20H45-6H45 2 AS	20H45-6H45 2 AS

e. L'organisation journalière

L'organisation de travail s'effectue de la manière suivante :

- Le matin :

Transmissions orales à chaque prise de poste

Préparation des thérapeutiques de chaque patient

Vérification des dossiers de bloc des patients prévu au bloc

Distribution des thérapeutiques, réalisation de la prise des paramètres vitaux (le matin par Mélanie -AS), surveillance des patients

Visite médicale le matin entre 8h30 et 9h (visite de chaque patient, pour réévaluation médicale)

10h : transmissions orales puis réalisation des pansements du service

L'IDE de journée apporte une aide dans la réalisation des pansements et dans la distribution des thérapeutiques à 12h

12h30-13h30 : Transmissions écrites, préparation des dossiers des patients, des bilans sanguins prévu sur les prochains jours après prescription médicale

13h45-13h55 : transmissions orales

Pour les AS préparation des patients programmés pour bloc opératoire, réalisation des soins d'hygiène et de confort. Travail en binôme avec l'IDE lors de pansement complexe. Préparation des repas, des sorties du service ou transfert.

- **L'après-midi :**

L'IDE de journée, récupère les thérapeutiques préparés par la pharmacie, réalise certains soins comme la prise de paramètre vitaux, transfusion sanguine, transfert interne et entrée programmée, retour de bloc.

L'IDE d'après-midi effectue la préparation des thérapeutiques, la distribution et la surveillance des patients et des soins demandés type transfusion, pansement si besoin, entrée programmée, retour de bloc

De 18h à 20h distribution des thérapeutiques et réalisation des injections prescrites. Surveillance post opératoire des blocs du jour

De 20h à 20h45 : Transmissions écrites

20h45-21h15 : Transmissions orales

L'AS d'après-midi réalise les sorties du jour et prépare les chambres pour les entrées prévue, surveillance paramédicale des patients, distribution des repas, réalisation des soins d'hygiène et de confort.

- **La nuit :**

Travail en trinôme dans la mesure du possible : dans la prise des constantes, soins d'hygiène et de confort et les entrées venant des urgences

Réalisation et distribution des thérapeutiques de chaque patient. Surveillance des patients

Préparation des chariots pour les équipes de jour

Préparation des dossiers des entrées programmées pour les jours suivants

Réalisation de soins (pansement si saturé, surveillance post opératoire...) ; prise de sang à 5h sur prescription médicale

f. Les outils informatiques

DX Care

Gestion informatique du dossier patient (médical et paramédical)

Logiciel utilisé pour coordonner le parcours médical du patient :

- Plan de soins
- Paramètres vitaux
- Suivi des pansements
- Transmissions ciblées
- Bilans sanguins...

Pharma

Gestion de l'ordonnance médicale du patient :

- Prescription des thérapeutiques
- Commande des traitements
- Suivi des administrations
- Traçabilité

Hexagone

Gestion des mouvements des patients (préadmissions, admissions, sorties)

Trajectoire

Support de demande de SSR et grand âge

SIRUS

Gestion des demandes de transports inter-établissement

Théo

Gestion des transport interne du CHIC (brancardage)

Hestia

Gestion et commande des repas

Asset +

Gestion des pannes et demandes de réparation

GED

Gestion Electronique Documentaire permettant de retrouver les protocoles

2. Activités du service

a. Les différentes pathologies prise en charge

Le service accueille des patients de chirurgie digestive, de proctologie mais peut être amené également à accueillir des patients de médecine en particulier des patients de gastro-entérologie. Pour la chirurgie, la majorité des patients sont programmés. Les prises en charge les plus courantes sont les suivantes :

- Chirurgie bariatrique : sleeve et by pass
- Pathologie de l'œsophage et de l'estomac : cure RGO / Hernie hiatale (HH) / gastrectomie / ulcère gastro duodénal
- Pathologie des voies biliaires : angiocholite / pancréatite / cholécystectomie
- Pathologie du colon et du grêle : appendicite / appendicectomie / péritonite / sigmoïdite / sigmoïdectomie / colectomie (gauche, droite, transverse, totale, subtotale)
- Proctologie : abcès de la marge anale / fistule anale / kyste pilonidal / hémorroïdectomie / prolapsus rectal
- Pathologies pariétales : hernie inguinale (HI) et crurale/ hernie de la ligne blanche / éventration
- Autres chirurgies : amputations membres inférieurs (transmétatarse/trans-tibiale/trans-femorale...) / abdominoplastie / abcès inguinaux, axillaires...

b. Les activités prévalentes

- Accueil du patient (entrée administrative, prise de constantes, préparation pré opératoire)
- Préparation des dossiers et des patients avant départ au bloc (dossier administrative et prise en charge paramédicale, et des différentes prescriptions médicales)
- Soins d'hygiène et de confort
- Aide dans les gestes de la vie quotidienne
- Prise des paramètres vitaux
- Surveillance patient en retour de bloc (constantes, pansements, conscience, douleur, dispositifs médicaux, ...)
- Pose de cathéter veineux + prise de sang en périphérique et sur KT type picline, midline, PAC, KT central et ablation
- Bilan sanguin / hémoculture / gaz du Sang
- ECBU/BU
- Coproculture
- Glycémie capillaire et cétonémie capillaire
- Réalisation d'électrocardiogramme, mise en place de télémétrie
- Pose et ablation de sonde naso-gastrique (surveillance, quantification, soins, traçabilité)
- Pose et ablation de sonde urinaire gastrique (surveillance, quantification, soins, traçabilité)
- Surveillance, quantification et ablation de drain/redon/lame/monovac
- Pansement simple (coelio/ laparotomie/...)
- Pansement complexe (méchage/VAC/irrigation/KTC...)
- Ablation d'agrafes ou de fils

- Préparation de traitements IV
- Administration des traitements avec le respect de la règle des 5 B
- Différents types d'injection
- Surveillance, gestion et traçabilité de PCA/PCEA
- Alimentation parentérale et entérale
- Gestion des stomies digestives et parfois urinaires
- Transfusion
- Oxygénothérapie/ aérosol
- Education du patient
- Transmissions orales et écrites
- Connaissance des différents régimes alimentaires
- Préparation colique/ lavement
- Calcul de doses
- Surveillance, suivi et traçabilité de la douleur
- Réalisation de la visite chaque matin avec les chirurgiens du service

c. Les traitements prévalent

ANTIBIOTIQUES	Céfotaxime Ceftriaxone Metrodinazole Augmentin Amoxicilline Tazobactam-Piperacilline Gentamicine Vancomicine Amicacine Ofloxacine
ANTALGIQUES	Spasfon Debridat Paracetamol Nefopam Topalgic Morphine Ropivacaïne Nalbuphine
ANTIEMETIQUES	Primperan Odanserton Vogalene
ANTI-INFLAMMATOIRES	Ketoprofene Ibuprofene
LAXATIFS	Lansoyl Transipeg Duphalac Macrogol Normacol Xprep
ANTI-DIARRHEIQUES	Loperamide Smecta
ANTICOAGULANTS	Lovenox Innohep Calciparine Eliquis Previscan Kardegic Xarelto Plavix
SOLUTES / ALIMENTATIONS	Chlorure de sodium Polyonique Glucose Perikabiven Olimel

	Ringer lactate Megareal Modulen Sondalis
PROTECTEURS GASTRIQUES	Gaviscon Eupantol Pantoprazole Lansoprazole
ANESTHESIQUES	Midazolam Propofol

d. Les Régimes Alimentaires

A jeun (AJ)

Eau

- 3 verres
- A volonté

Boissons

- Eau à volonté
- Thé
- Café

BY (Bouillon Yaourt)

- Bouillon/thé, café le matin
- Yaourt
- Biscottes

PYC (Potage Yaourt Compote)

- Potage/thé, café ou lait le matin
- Yaourt
- Compote
- Biscottes

R2

- Petite quantité de repas avec féculents
- Yaourt
- Petit déjeuner normal

PEF (Pauvre En Fibre)

- Alimentation pauvre en fibres (15g à 20 g de fibres par plateau)

Equilibre

- Alimentation normale sans restriction

Régimes spécifiques pour le by-pass et la sleeve (fractionné...)

3.Parcours de l'étudiant

a. Accueil de l'étudiant

L'étudiant doit prendre contact avec le cadre du service au plus tôt pour fixer un rendez-vous avant le stage. Ce rendez-vous permet de préciser le dérouler du stage, de se familiariser avec le service et de répondre aux questions de l'étudiant. Les horaires sont ainsi donnés et une présentation des personnes présentent et locaux sont effectués.

Les tuteurs sont attribués en fonction de l'année d'étude (1 tuteur AS + 1 tuteur IDE pour les 1^{ère} année EIDE, 2 tuteurs IDE pour les 2^{ème} et 3^{ème} année et 2 tuteurs AS pour les EAS). L'étudiant doit planifier avec ses tuteurs dès la première semaine de stage son bilan de mi-stage et de fin de stage.

Les bilans sont l'occasion d'échanger avec l'équipe soignante sur votre progression. Ils doivent définir les axes d'améliorations qui permettront d'atteindre la validation des compétences. Les observations qui en découleront servent à situer votre niveau d'apprentissage. Enfin, ils sont l'occasion pour vous d'exprimer votre ressenti en rapport avec le stage et les objectifs qui vous sont fixés. A votre bilan de mi-stage, votre portefeuille doit être complété. Il sera ainsi votre support pour progresser.

L'étudiant doit arriver muni de sa tenue de stage, de chaussure adaptées, d'un cadenas et de son portefeuille, ainsi que la feuille de suivi des apprentissages.

C'est un outil personnel. Il permet d'apprécier votre niveau d'acquisition, d'implication et de responsabilisation.

Cette feuille doit être remplie quotidiennement, avec un membre de l'équipe soignante. Un maximum d'item devra être rempli en fonction du niveau de formation et des opportunités durant le stage. Des fondamentaux y seront réévalués et tracés, dès votre arrivée dans le service, (lavage des mains simple, soins d'hygiène et de confort et calcul de dose).

Durant son stage, l'étudiant peut être amené à faire un ou plusieurs projets de soins à la demande de ses tuteurs ceci dans le but de mieux personnaliser l'encadrement.

Le service de chirurgie digestive et viscérale attend de la part des étudiants une attitude professionnelle, rigoureuse et respectueuse.

- Ponctualité
- Implication
- Tenue professionnelle (pas de bijoux, pas de vernis, cheveux attachées, blouse propre)
- Temps de pause avec l'équipe adaptée à la charge de travail
- Prévenir de ses absences le service, le cadre et l'IFSI ou l'IFAS
- Discrétion professionnelle et respect du secret professionnel
- Curiosité intellectuelle

Respecter chaque personne, agir avec bienveillance, travailler en solidarité et garantir des soins justes, sûrs et de qualité sont les valeurs de la DIVI.

Des codes d'accès aux logiciels informatiques utilisés dans le service seront attribués :

- Dx Care
- PHARMA selon le niveau de formation

Selon le dérouler du stage vous pourrez demander un parcours de stage plus important :

- Suivre un patient pour ses examens radiologiques (ASP par exemple)
- Passer une journée en consultation
- Accompagner un patient au bloc opératoire (choix de l'intervention avec les tuteurs, et l'accord des chirurgiens, ainsi qu'une demande par le cadre)

b. Parcours type

- Semaine 1 : une journée avec l'agent administratif pour voir le fonctionnement du service / encadrement par les aides-soignants (se situer dans l'accompagnement d'une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens) et connaître les soins préopératoires / Ajuster les objectifs si besoins
- Semaine 2 : s'approprier le parcours global du patient, savoir accueillir, installer et préparer un patient pour le bloc opératoire / effectuer les retours de bloc et les surveillances
- Semaine 3 : prendre en charge un ou deux patients dans la globalité / projet de soins en fonction des tuteurs
- Semaine 4 : Prendre en charge un nombre patient dans sa globalité en fonction de son niveau d'étude / approfondir ses connaissances
- Semaines suivantes en fonction de la durée de stage et du niveau dans la formation : prendre en charge un secteur d'hospitalisation en autonomie sous couvert de l'IDE référente / effectuer la visite avec les chirurgiens

« Etre compétent, c'est être de plus en plus capable de gérer des situations complexes et instables. » Guy Le Boterf

4. La démarche qualité au sein du service

- Contrôle du chariot d'urgence hebdomadaire et mensuel
- Contrôle des stupéfiants
- Evaluation du dossier du patient
- Contrôle quotidien de la température du réfrigérateur
- Contrôle des dispositifs médicaux et des médicaments mensuels et trimestriels
- Réunions hebdomadaires
- Encadrement des étudiants

5. Abréviations

AV : Abord Veineux

CNO : Complément Nutritionnel Oral

KT : Cathéter

KTO : Cathéter Obturé

PCA : Patient Controlled Analgesia = Analgésie contrôlée par le patient

PCEA : Patient qui Contrôle par Epidurale son Analgésie

PDC : Pompe à Débit Continue

RC : Rétablissement de Continuité

SNG : Sonde Naso-Gastrique

SV : Sonde Vésicale