

Livret d'accueil pour les étudiants Infirmiers

SERVICE **U**ROLOGIE, **G**YNECOLOGIE, **O**RL, MAXILLO-FACIALE
POLE MEDICO-CHIRURGICAL CANCEROLOGIE

Sommaire

1. Identification et description de l'unité

Typologie du stage : Service UGO – Hospitalisation de courte durée, lits de MCO (Médecine, Chirurgie, Obstétrique)

Spécialité du service : Urologie, Gynécologie, ORL, Maxillo-faciale, Orthogénie

Spécificité du service : Type d'hospitalisation :

- Hospitalisation complète
- Hospitalisation à la journée (BCG, amétycine, IVG)

Capacité d'accueil : 18 lits

♦ Maître de stage : Mme DE CASTRO Virginie

Composition de l'équipe soignante : 7 AS et 8 IDE, 1 infirmière d'accueil, 1 agent hôtelier, médecins, internes, cadre de santé.

Descriptif de l'équipe pluridisciplinaire : Médecins de chaque spécialités, 1 Assistante sociale, 2 Psychologues (cancérologie, grossesse), 1 diététicienne, Anesthésistes, EMSP (Equipe mobile des Soins Palliatifs), équipe douleur, AS socio-esthéticienne

Composition de l'équipe médicale :

4 UROLOGUES

CHEF DE SERVICE : Dr ANDREA Elias

Dr LACHAMBRE Clémence et Dr SEEMAN Albert

2 ORL :

CHEF DE SERVICE : Dr STRAMANDINOLI
Emmanuelle

Dr ZOUGGARH Nabil

1 MAXILLO-FACIALE :

Dr TAHA Farid

GYNECOLOGUES :

CHEF DE SERVICE : Dr LEROUGE

Dr GUERBET, Dr PLAZZA, Dr FAHD, Dr BAALBAKY,
Dr MATRANE, Dr TOUZART, Dr MAAZOUZI

• Conditions d'accueil :

Horaires de travail : (5mn d'habillage et de déshabillage avant et après la prise de poste)

EAS: M1 = 6h25-13h55 J = 8h00-15h30 S2: 13h35-21h05 Nuit: 20h45-6h45

EIDE: M1 = 6h25-13h55 J = 10h00-17h30 S2: 13h35-21h05 Nuit: 20h45-6h45

Fiches de poste (Annexe)

2. Conditions d'accueil

Modalité d'encadrement :

♦ L'étudiant sera reçu en entretien :

A son accueil par la cadre de santé et/ou tuteurs

A mi-parcours par les tuteurs de stage (bilan de mi- stage)

Pour l'évaluation de fin de stage par le ou les tuteurs et /ou cadre de santé

Règles particulières d'organisation :

♦ L'étudiant portera une tenue (tunique et pantalon), chaussures fermées

♦ L'étudiant ne portera ni bijoux, ni portable sur lui, cheveux attachés

♦ Vestiaire fermé par un digicode, celui-ci ne doit pas être communiqué

♦ Casier attribué et nominatif pendant la période de stage, prévoir cadenas

♦ Les repas seront pris dans le service, et l'étudiant apportera son repas ou ira au self de l'hôpital

♦ Le parking se trouve à l'extérieur de l'hôpital (parking visiteurs)

♦ Respect du secret professionnel, de la confidentialité, et du droit de réserve

Chartre de l'étudiant (Annexe)

3. Parcours de l'étudiant

Semaine 1

- ♦ Semaine d'observation : connaissance des locaux, de l'établissement (laboratoire, pharmacie, bloc, salle de réveil radiologie, localisation des différents services, localisation des bureaux des médecins, des salles de consultations ORL, gynéco, et urologie.
- ♦ Faire réaliser les soins de base afin de repérer les compétences et points d'amélioration rapidement (objectifs à noter au fur et à mesure des besoins)
- ♦ Présentation synthétique d'un patient (transmissions + détaillées)
- ♦ Montrer les différents supports (classeur de régimes, classeur d'explication des pathologies, le logiciel DXCARE, Hestia, Intranet (Hestia, Asset +, double rupture...)
- ♦ Code DXCARE à se procurer auprès de la cadre de santé
- ♦ Si pathologies ou interventions chirurgicales inconnues se documenter ou réviser.
- ♦ Poser des questions au maximum à tout le personnel du service (AS, IDE, infirmière d'accueil, chirurgiens, internes, hôtelière, diététicienne, psychologues, stomathérapeute...)
- ♦ Médicaments courants à repérer
- ♦ Biologie et normes à connaître
- ♦ Connaître toutes les situations apprenantes (sonnettes, mettre un bassin, réalisation d'une toilette, prise de constantes, distribution et aide aux repas, retour de bloc, préparation pré et post opératoire..) afin que l'étudiant puisse bénéficier de tous ces temps pour connaître, détecter les problèmes de santé des patients.
- ♦ Bilan de 1ere semaine, afin de refixer les objectifs si besoin, activités réalisées...

Semaine 2

- ♦ Choisir 2 ou 3 patients à prendre en soins (lire leur dossier, les transmissions, connaître leur pathologie, leur traitement, leurs problèmes, transmettre)
- ♦ S'intéresser aux soins réalisés dans le service avec l'infirmière (pose de CVP, ablation de redon, pose ou ablation d'une SV...)
- ♦ Présenter une démarche de soins à mi stage et une à la fin de stage
- ♦ Repérer les soins que vous souhaitez découvrir,
- ♦ Repérer au fur et à mesure les compétences acquises, axes d'amélioration afin de vous aider au maximum et détecter le problème s'il y a.
- ♦ 2 semaine ½ : Bilan mi- stage

Semaine 3

- ♦ Demander à nouveau les attentes particulières sur des points mal compris ou points difficiles
- ♦ Rédiger de nouveaux objectifs si certains sont acquis.

Semaine 4

- ♦ Demander à nouveau les attentes particulières sur des points mal compris ou points difficiles
- ♦ Possibilité de demande d'aller au bloc, en consultation... (à voir en amont avec la cadre de santé, le cadre du bloc et le chirurgien. Ne pas oublier de demander l'accord du patient).

Semaine 5

- ♦ Démarche de soins
- ♦ QCM
- ♦ Bilan de fin de stage
- ♦ Evaluation de la qualité de l'encadrement

Objectifs :

A la fin de votre stage vous serez capable de :

- ♦ Accueillir un patient entrant pour une intervention chirurgicale
- ♦ Expliquer et mettre en œuvre les surveillances pré et post opératoire chez un patient hospitalisé pour une RTUV, RTUP, hématurie, prostatectomie radicale, néphrectomie, hystérectomie totale, trachéo(s)tomie, thyroïdectomie, Extraction Dentaire Multiple
- ♦ Connaître les surveillances et les actions de soins à mettre en œuvre en fonction d'une RTUV, RTUP, hématuries, prostatectomie radicale, néphrectomie, hystérectomie totale, trachéo(s)tomie, thyroïdectomie, Extraction Dentaire Multiple
- ♦ Repérer et expliquer les différents régimes alimentaires utilisés dans le service en fonction des indications
- ♦ Surveiller l'élimination urinaire et fécale. Expliquer les indications.
- ♦ Effectuer un bord de lit et / ou un 1^{er} lever chez un patient opéré, et expliquer les modalités de la mise en œuvre suivant la situation.
- ♦ Participer activement aux transmissions écrites et orales

4. Caractéristiques de l'activité du service + pathologies rencontrées

♦ Soins réalisés dans le service (soins à visée préventive, éducative, diagnostic, curative, palliative)

♦ Caractéristiques de la population accueillie :

Age : à partir de 2 ans, sans limite d'âge

Modalités d'hospitalisation :

- Hospitalisation programmée, ou en urgence via l'Unité d'Accueil des Urgences (UAU) ou les consultations
- Hospitalisation ambulatoire (de jour) faute de place en Unité de Chirurgie Ambulatoire (UCA)

♦ Pathologies rencontrées (liste non exhaustive) :

GYNECOLOGIE ET ORTHOGENIE :

- | | |
|--|--|
| ○ Hystérectomie totale avec ou sans annexectomie | ○ Ligature de trompes |
| ○ Grossesse extra-utérine (GEU) | ○ Mort fœtale |
| ○ Curetage sur grossesse arrêté (K30) | ○ Interruption Médicale de Grossesse (IMG) |
| ○ Interruption Volontaire de Grossesse (IVG) | ○ Salpingectomie |
| ○ Menace d'Accouchement Prématuro (MAP) | |

Chirurgie / Cancérologie Gynécologie :

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| ○ Tumorectomie | ○ Mastectomie |
| ○ Cancer (K) de l'ovaire | ○ Cancer du col de l'utérus |

UROLOGIE :

- | | |
|---|---|
| ○ Urétéroscopie avec ou sans pose de sonde JJ (URS) | ○ Colique néphrétique (CN) |
| ○ Résection trans urétérale de prostate (RTUP) | ○ Résection trans urétérale de la vessie (RTUV) |
| ○ Pyélonéphrite | ○ Prostatite |
| ○ Hématuries | ○ Rétention Urinaire (RU) |
| ○ Insuffisance rénale | ○ Cystite |
| ○ Hypertrophie Bénigne de la Prostate (HBP) | |

Chirurgie / Cancérologie Urologie :

- | | |
|---------------------------|----------------|
| ○ Prostatectomie radicale | ○ Néphrectomie |
| ○ Cystectomie / Bricker | |

ORL :

- Septoplastie
- Lobo isthmectomie
- Surdité brutale
- Phlegmon amygdalien
- Amygdalectomie
- Mise en place ou ablation de T Tubes (Aérateur trans tympaniques)
- Thyroïdectomie / Hémi - thyroïdectomie
- Vertiges
- Angine dysphagiante
- Trachéotomie pour détresse respiratoire
- Ad no dectomie

Chirurgie / Cancérologie d'ORL

- Pelvectomie ou Plevi-glossectomie
- Endoscopie
- Pharyngectomie ou Laryngectomie totale ou partielle avec trachéostomie ou trachéotomie

MAXILLO-FACIALE :

- Extraction dentaires multiples (EDM)
- Ablation des dents de sagesse (DDS)
- Toutes sortes de fractures du visage : plancher orbitaire, malaire, maxillaire
- Exérèse de lésions cutanées avec lambeau ou plastie de reconstruction

Les outils utilisés dans le service :

- ◆ Logiciel HEXAGONE : mouvement des patients, gestion des lits, entrée, sortie, permission
- ◆ Logiciel PHARMA (pour les EIDE) : Prescription informatisée des thérapeutiques / validation des administrations
- ◆ Logiciel DXCARE : Dossier informatisé médical et infirmier
- ◆ Dossiers médicaux des patients présents sont rangés par cases au numéro de chambre
- ◆ Intranet : avec accès à la GED (protocole de soins institutionnels du CHICN) accès à Hestia (pour valider les repas, les textures..) accès à ASSET + (en cas de dysfonctionnement d'un appareil ou d'une sonnette..) accès aux doubles ruptures ou au catalogue et accès à trajectoire (pour le devenir des patients)
- ◆ Logiciel THEO (pour les EIDE le + souvent) : Sert à faire le brancardage pour les patients (de services en service, ou vers la radio, le bloc...)
- ◆ Logiciel SYRUS (pour les EIDE le + souvent) : Sert à prévoir les transports externes

A l'arrivée dans le service l'étudiant devra s'assurer d'avoir en sa possession un code DXCARE

Pour les EIDE, après validation de la fiche des 5 B, l'étudiant devra demander son code PHARMA auprès de la cadre de santé.

5. Liste des activités que vous pouvez rencontrer

- Entrée d'un patient programmé ou entrée en urgence
- Prise de constantes (TA, T°, Pulsation, SAT)
- Prise en charge pré opératoire (éducation à la douche antiseptique, vérification de la dépilation)
- Retour de bloc : Surveillance des paramètres vitaux, évaluation de la douleur, observation de l'environnement (perfusion, redon, SV, O², sonnette, urinal, bassin..), surveillance reprise de la diurèse (sauf si SV)
- Surveillance d'appareillage (perfusion, SV, redon, pansements, SNG, GPE, PCA, PCEA, bas moteur..)
- Surveillance diurèse, calendrier mictionnel
- Toilette totale / partielle au lit ou au lavabo avec différents appareillages et en fonction du degré d'autonomie du patient
- Aide partielle ou totale à l'habillage et au déshabillage
- Réfection du lit vide ou occupé
- Mobilisation de la personne pré et post opératoire
- Effectuer un bord de lit ou un premier lever post opératoire
- Mise en place des mesures visant à la prévention d'escarre
- Modification des points d'appui en prévention d'escarre
- Surveillance de l'élimination
- Aide à l'élimination selon le degré d'autonomie de la personne
- Nettoyage d'une chambre interne
- Montage d'une aspiration endo-trachéale
- Entretien quotidien d'une aspiration endo-trachéale
- Education des patients (poche de jambes, aux soins liés à la trachéotomie..)
- Mesure de bas de contention ou d'une ceinture abdominale
- Collaboration avec l'équipe pluridisciplinaires (AS, IDE, Chirurgiens, CDS, Pharmacienne, diététicienne..)
- Transmissions écrites et orales
- Distribution des collations, des repas
- Aide aux repas
- Surveillance de l'hydratation et aide à la prise de boissons régulière
- Désinfection de chambre infectée ou non infectée
- Connaître les produits de désinfection et leur utilité
- Contrôle de l'état des stocks et du matériel
- Commande de produits et de matériel divers

Questionnaire de satisfaction pour les étudiants

Vous venez d'effectuer un stage dans notre service, quel que soit votre degré de satisfaction, votre avis nous intéresse. Nous vous remercions de consacrer un peu de temps pour remplir ce questionnaire qui contribuera à l'amélioration de l'encadrement des étudiants venant en stage dans notre service.

Ce questionnaire est anonyme, nous apprécierons vos réponses authentiques et constructives. Merci de le déposer dans le service avant votre départ.

Date :

Période de stage :

Durée de stage :

Concernant l'accueil :

Vous êtes-vous senti(e) accueilli(e) ? ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous bénéficié d'un temps de présentation du service suffisant ? ☐ OUI ☐ NON

Un tuteur vous a été désigné ? ☐ OUI ☐ NON

Vous a-t-on présenté le livret d'accueil du service ? ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous eu connaissance de votre planning ? ☐ OUI ☐ NON

Au cours de la 1^{ère} semaine avez-vous eu un temps d'échange avec votre tuteur pour énoncer vos objectifs, et définir votre parcours de stage ? ☐ OUI ☐ NON

La date de votre bilan mi- stage et fin de stage a-t-elle était fixée en début de stage ? ☐ OUI ☐ NON

N'oubliez pas de renseigner également le questionnaire en ligne sur votre plateforme visant à maintenir et améliorer la qualité d'encadrement dans les services de soins.

BON STAGE

L'EQUIPE D'UGO