

LIVRET D'ACCUEIL ETUDIANTS EN SOINS

1



BIENVENUE A LA CLINIQUE DU PRÉ !

Nous avons créé ce livret afin de faciliter votre intégration et vous informer sur le fonctionnement de la clinique. Nous restons à votre disposition pour toutes interrogations et/ou remarques.

2

La Clinique du Pré est un établissement de santé composé de **400 collaborateurs**.

Les femmes et les hommes constituent la richesse de notre établissement. Notre métier de service exige un niveau optimum de qualité directement lié aux compétences des personnes qui constituent l'entreprise.

Pour être la référence dans l'activité, la clinique s'appuie sur des équipes de femmes et d'hommes qui adhèrent à nos valeurs.

Notre stratégie sociale vise à fédérer nos équipes autour des objectifs communs et à les rendre plus actrices de la dynamique de développement de la clinique.

Ainsi, démocratie sociale, équité, professionnalisme et qualité de vie au travail sont les leitmotivs de notre dynamique sociale.

SOMMAIRE

PROCÉDURE D'ACCUEIL DES ÉTUDIANTS

Page 4

- Horaires
- Tenue vestimentaire et le vestiaire
- Coordonnées des correspondants

PRÉSENTATION GÉNÉRALE DE L'ÉTABLISSEMENT

Page 5

- Informations générales
- Mes repères

INFORMATIONS PRATIQUES

Page 12

- Repas
- Covoiturage
- Hygiène corporelle
- Confidentialité
- Qualité/sécurité des soins
- Sécurité de tous
- Tri sélectif

COMPÉTENCES IDE ET ASDE

Page 21

- Compétences et activités IDE/ASDE attendues selon les spécialités de l'établissement et selon les référentiels définis par le ministère des affaires sanitaires et sociales
- Prise en charge en chirurgie
- Prise en charge en USCP
- Prise en charge en médecine générale polyvalente

PROCÉDURE D'ACCUEIL DES ÉTUDIANTS

Horaires

Les étudiants se présenteront **le premier jour de stage à 9h30** (pour les stages de nuit, à 19h) à l'accueil de la Clinique du Pré où ils seront pris en charge par un responsable de soins.

Il n'est pas nécessaire d'appeler au préalable.

4

Niveau d'étude	Hospitalisation Jour	Hospitalisation Nuit	Bloc-SSPI	Ambu	SE1 SNP	SOS Main
AS 1 ^{ère} A Ambulancier	7h10 – 14h50 (7h)	19h10 – 7h30 (11h40)				
2 ^{ème} A 3 ^{ème} A	7h10 – 19h30 (11h40)	19h10 – 7h30 (11h40)	7h30 – 15h10 (bloc et pré-anesthésie) 8h – 15h40 (SSPI) (7h)	6h50 – 19h10 ou 8h10 – 20h30 (11h40)	7h10 – 19h30 (11h40)	8h – 20h20 (11h40)

La pause déjeuner dure 40 minutes : incluse dans les horaires du matin et de journée (pas ceux du soir).

L'étudiant devra impérativement prévenir l'équipe soignante de toute absence du service.

Tenue vestimentaire et le vestiaire

L'étudiant apporte et entretient ses chaussures fermées. Les tenues sont fournies et entretenues par la clinique.

Un vestiaire lui sera fourni en fonction des disponibilités. Deux systèmes de fermeture existent : l'un nécessitant une pièce de 50cts, pour le vestiaire femme uniquement ; l'autre nécessitant un cadenas, pour tout vestiaire homme et pour vestiaire femme, si manque de place.

Coordonnées des correspondants

NOM Prénom	Fonction	Téléphone	Mail
LEPINE Charlene	Assistante RH	02.43.77.73.16	poleadministratif@clinique-du-pre.fr
MONTORI Salima	Chef du bloc opératoire	02.43.77.57.05	respbloc@clinique-du-pre.fr
PAYEN Marie-Françoise	Responsable de soins 1er et 2ème étage	02.43.77.58.13	cadresoins1@clinique-du-pre.fr
LE NEVE Sylvia	Responsable de soins 3ème et 4ème étage	02.43.77.58.24	cadresoins2@clinique-du-pre.fr
PORCHERON Cécile	Responsable de soins ambulatoire/SNP SOS main et soins externes	02.43.77.79.11	refambu@clinique-du-pre.fr

PRÉSENTATION GÉNÉRALE DE L'ÉTABLISSEMENT

Informations générales

La Clinique du Pré en quelques chiffres...

400	22 000	16	215
Salariés	Interventions par an	Salles d'interventions	Lits et places

5

Les activités et les services de la clinique

La Clinique du Pré s'articule autour des spécialités médicales et chirurgicales suivantes:

- Viscéral, thoracique et bariatrique
- Urologique
- Vasculaire
- Orthopédique et rachis
- ORL
- Ophtalmologique
- Plastique, reconstructrice et esthétique
- Main
- Hépato-gastro-entérologie
- Anesthésie et réanimation
- Médecine générale polyvalente
- Centre Chrysalide (prise en charge du surpoids et de l'obésité)
- Centre Périnaos (prise en charge des incontinences)
- Centre Cocon (prise en charge des patients de cancérologie)
- Centre Dolce (prise en charge des douleurs chroniques et aiguës)
- Centre Peau&Cie (prise en charge des plaies et cicatrisations)

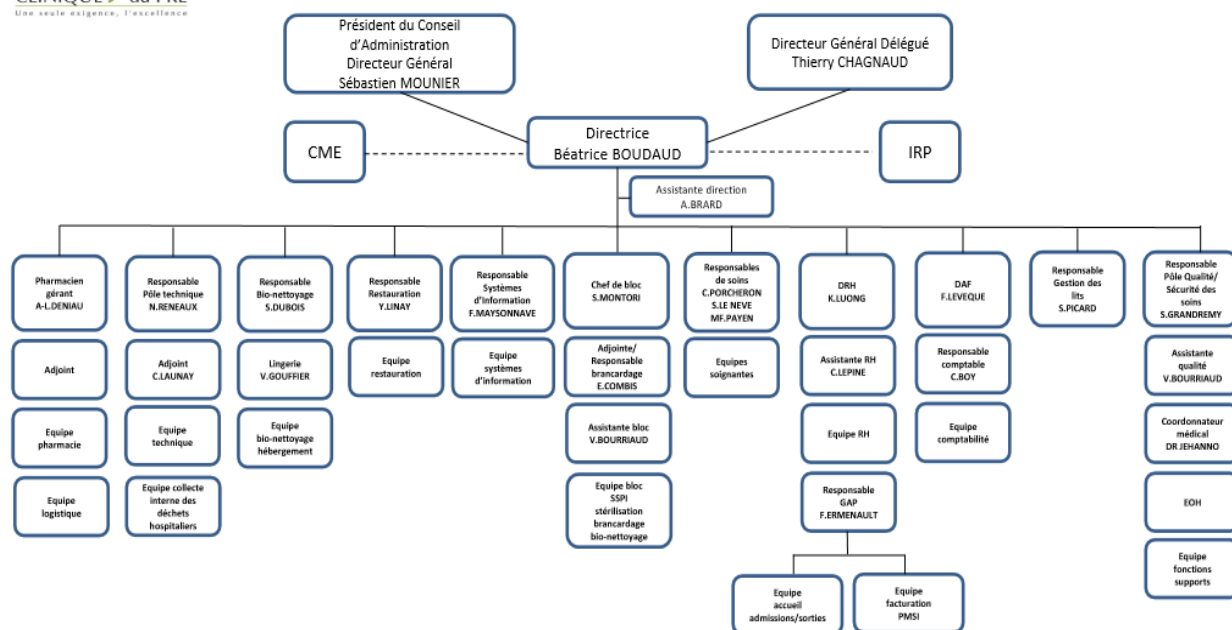
Un service « SNP » (soins non programmés) accueille les patients orientés par le médecin traitant ou les patients présentant un problème en rapport avec une intervention chirurgicale pratiquée à la clinique. Ce service accueille également les patients relevant du centre SOS Mains. L'établissement participe à la permanence des soins dans trois domaines : la chirurgie de la main, l'anesthésie et la chirurgie vasculaire en alternance avec le centre hospitalier du Mans.

Le plateau technique comprend 16 salles d'interventions et 1 salle de surveillance post-interventionnelle auxquelles s'ajoutent 4 salles de soins externes.

La clinique accueille dans ses locaux un service d'imagerie médicale, intégrant scanner et IRM, effectuant l'ensemble des actes de radiologie, diagnostique et interventionnelle que nécessitent tant les patients hospitalisés ainsi que les patients externes.

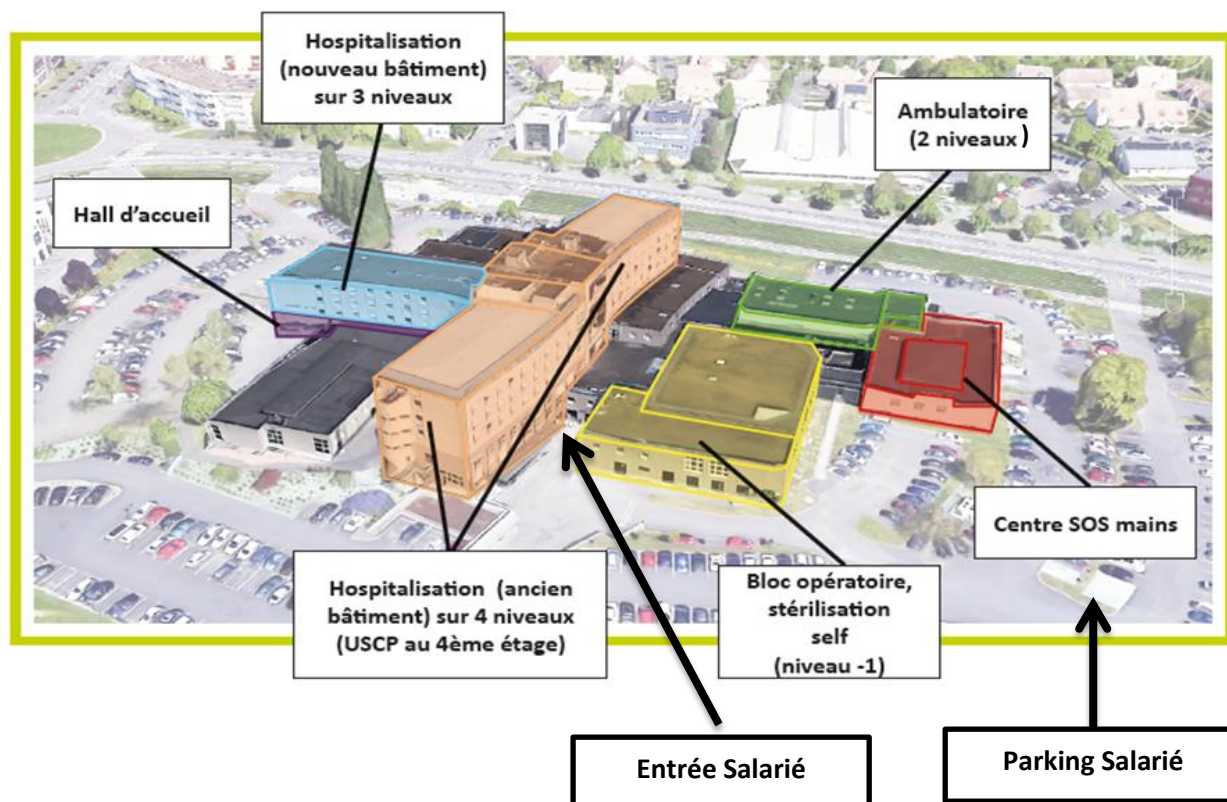
Organigramme

ORGANIGRAMME COMPLET DE L'ETABLISSEMENT



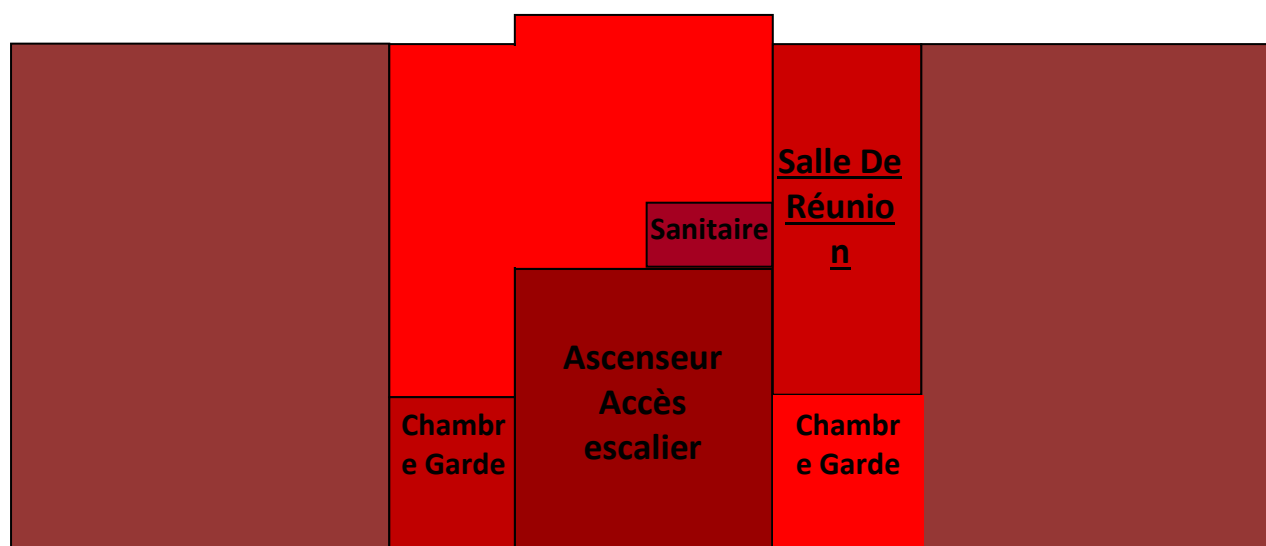
Mes repères

Plan clinique



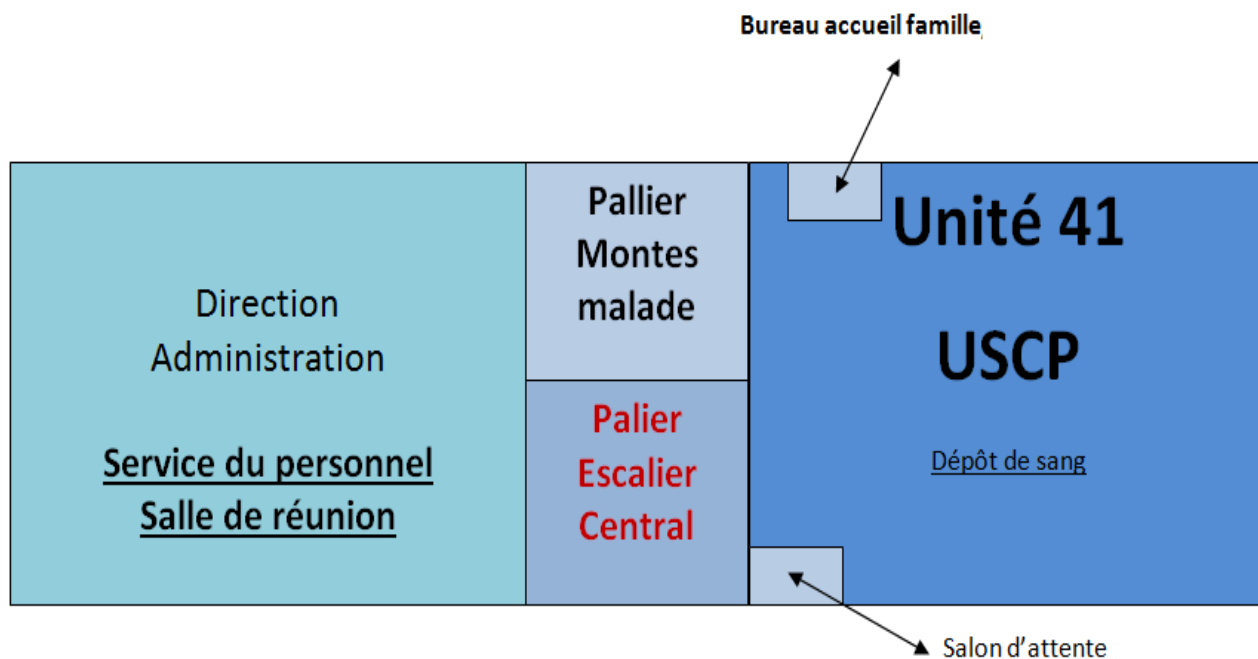
7

DETAIL NIVEAU 5

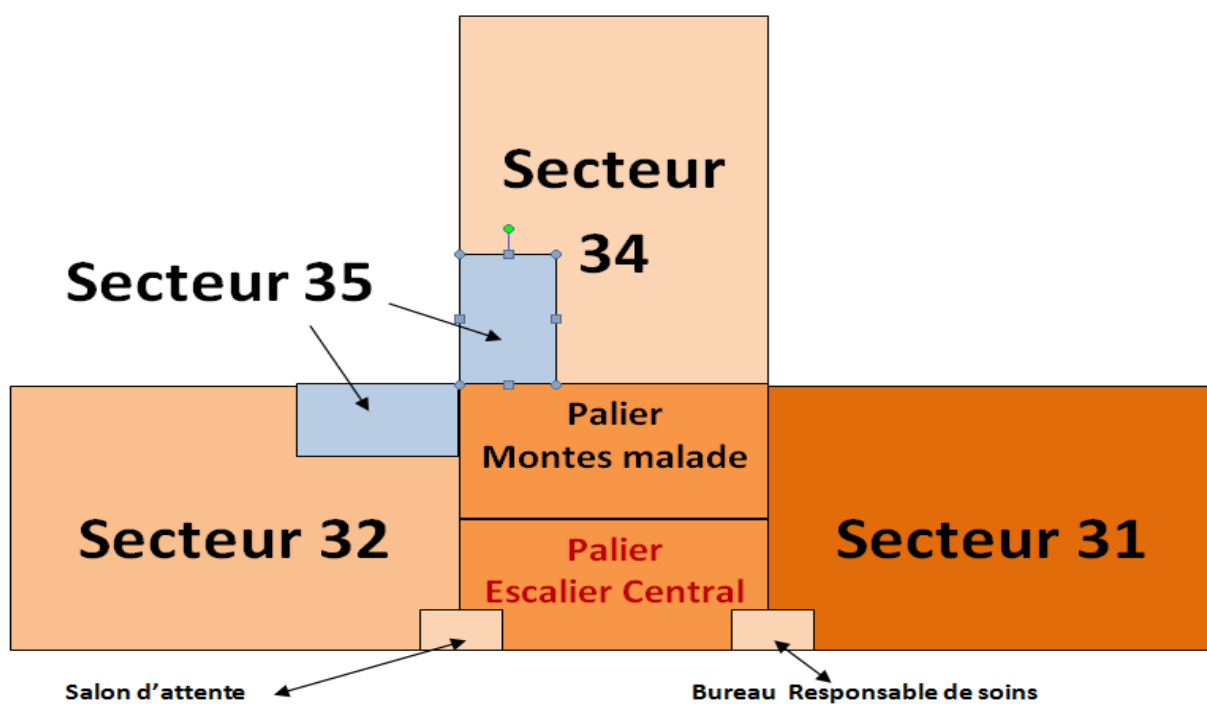


DETAIL NIVEAU 4

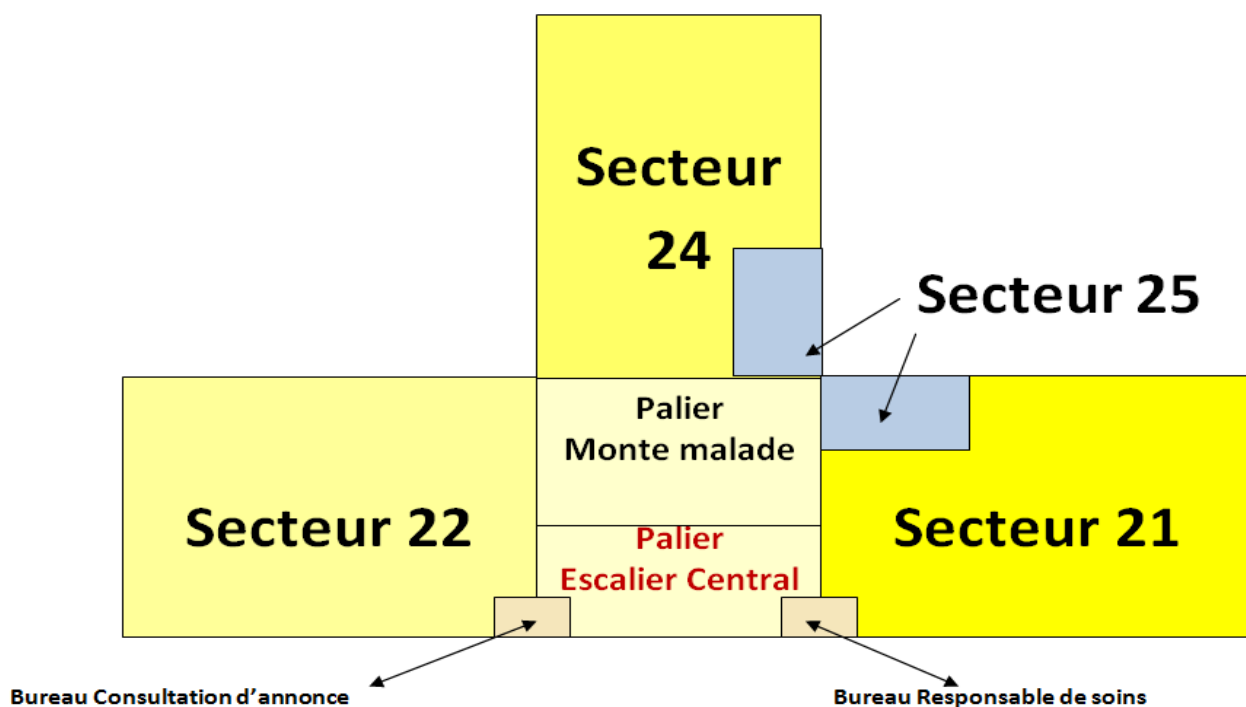
8



DETAIL NIVEAU 3

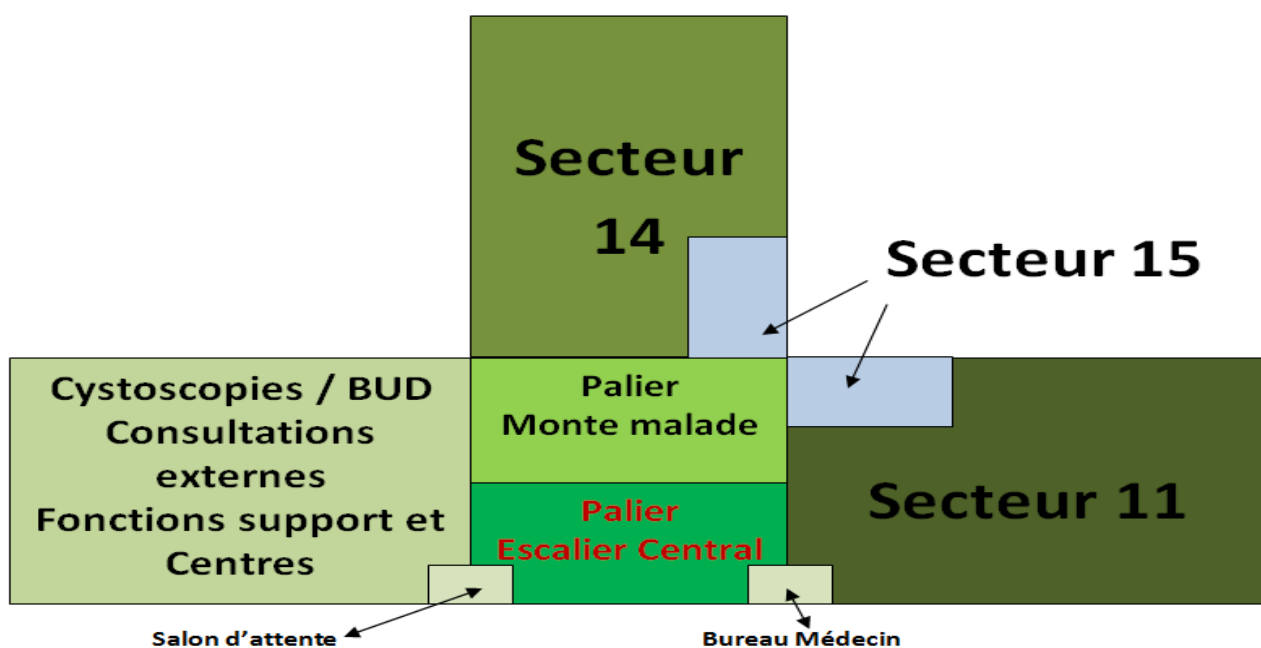


DETAIL NIVEAU 2

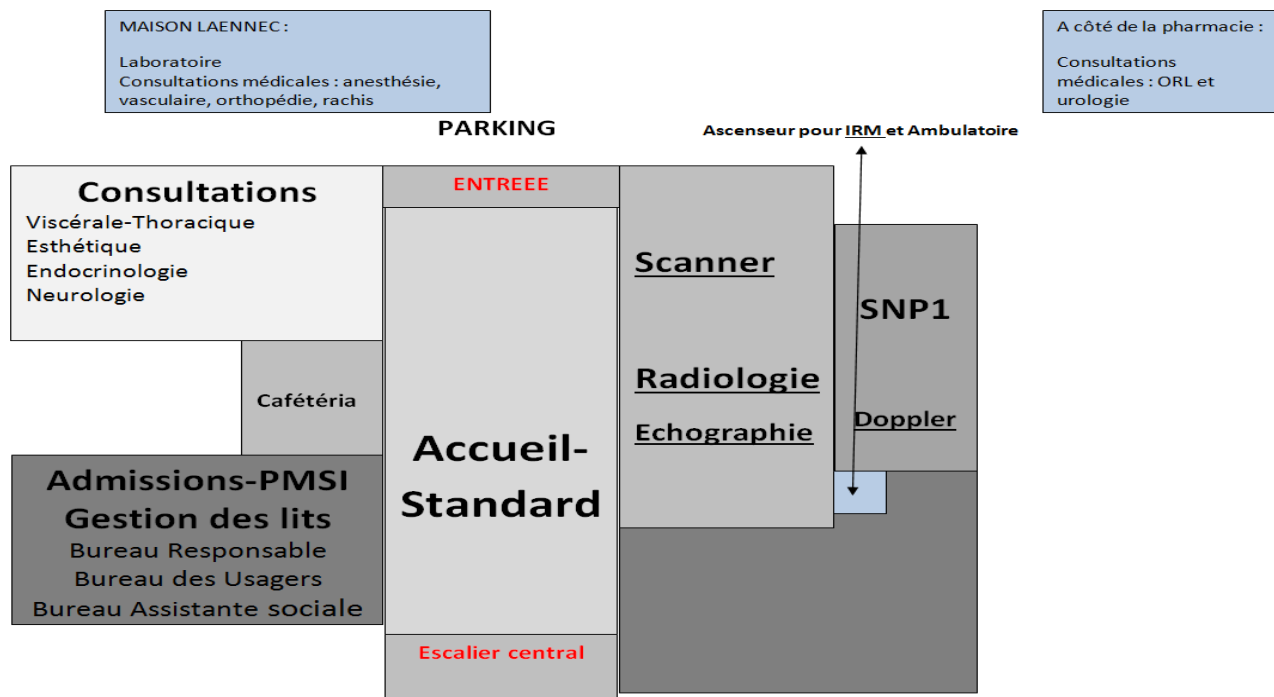


9

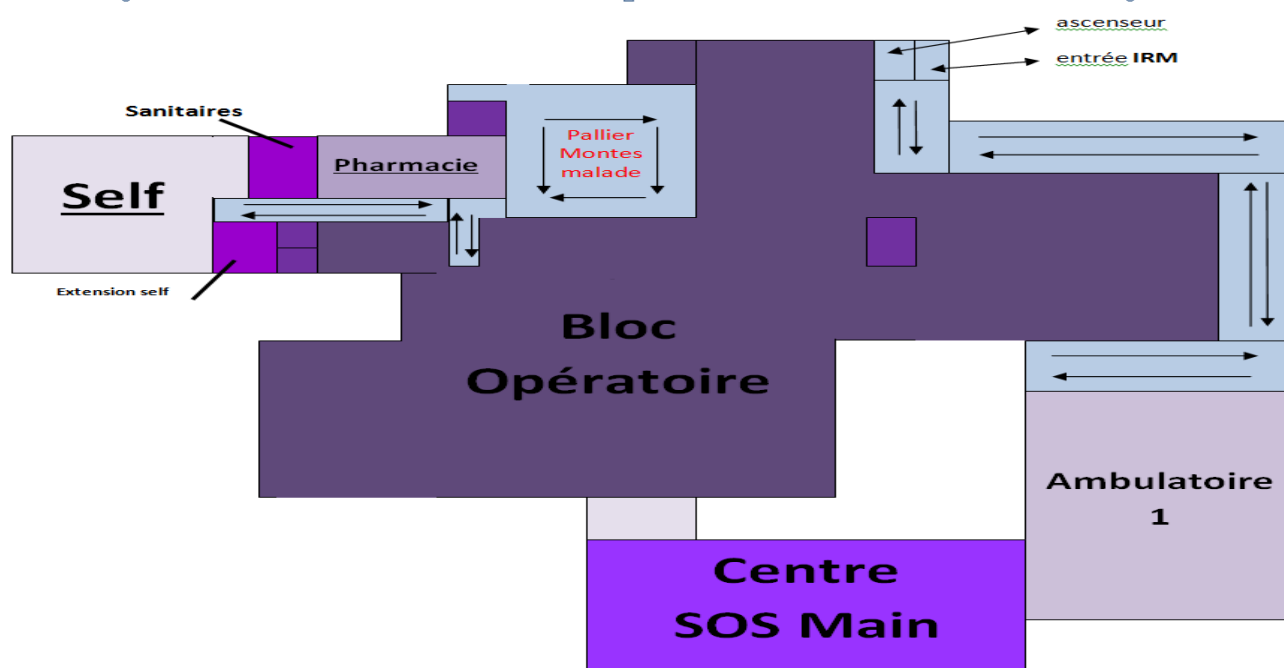
DETAIL NIVEAU 1



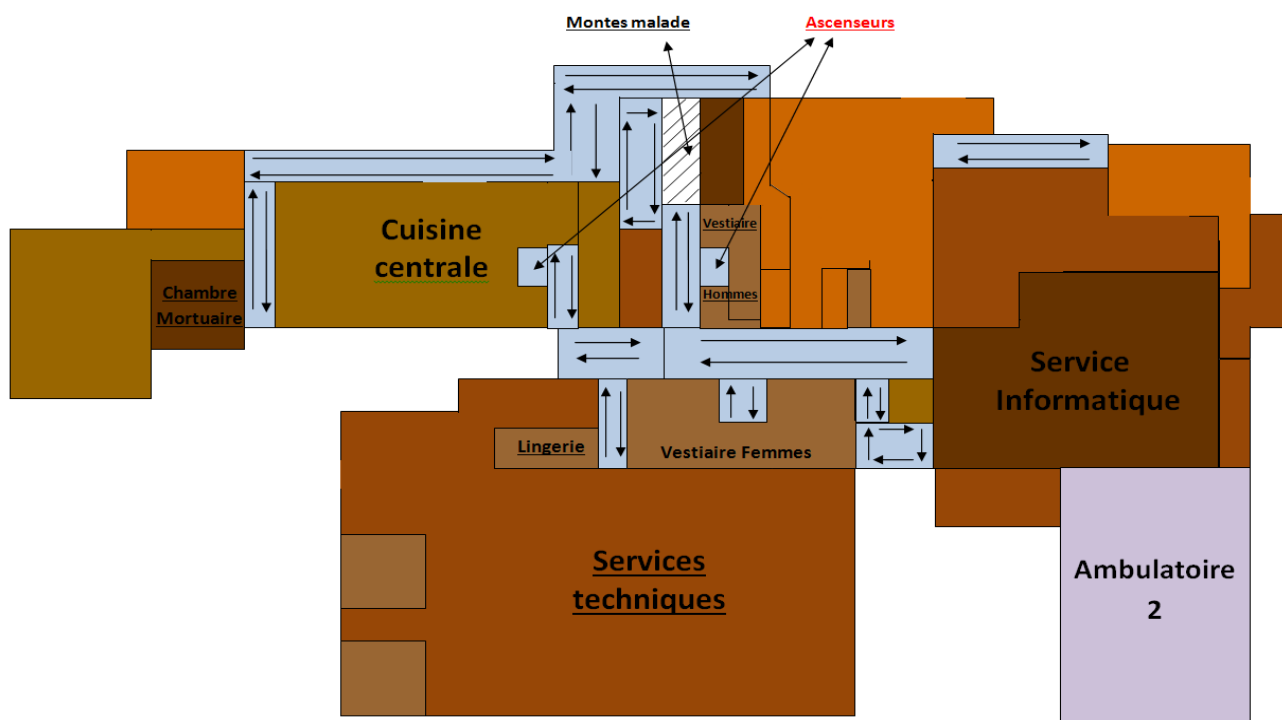
DETAIL NIVEAU 0



DETAIL NIVEAU -1



DETAIL NIVEAU -2



11

Accès établissement



L'accès à la clinique est sécurisé par un code modifié tous les trimestres.
Vous en serez informé par le biais de votre responsable de stage.

Accès parking

En partenariat avec CENOVIA, le parking de la clinique est mis sous barrière et sous vidéosurveillance.
Un QR-code vous a été envoyé sur votre boîte mail afin de pouvoir accéder à celui-ci avec votre véhicule gratuitement.

Votre responsable de stage ou l'assistante RH seront vos interlocuteurs si vous rencontrez des problèmes d'accès au parking.

INFORMATIONS PRATIQUES

Repas

Le repas du déjeuner pris au self est payant au tarif de 2€50 (paiement en espèces, par chèque ou par carte bancaire à partir de 5€).



Le repas comprend :

- Une entrée
- Un plat principal (viande/poisson et accompagnement)
- Un fromage
- Un dessert

Pour les stagiaires effectuant leur stage de nuit, le repas est offert par la clinique. Un plateau sera à disposition dans l'office du secteur.

Le déjeuner sera pris au self de la clinique (niveau-1), ouvert de 11h45 à 14h30. Un micro-onde est à disposition pour les personnes préférant apporter leur repas.

Covoiturage

En partenariat avec la société KAROS, la clinique participe au développement du covoiturage.

Cette démarche vous intéresse ? Voici quelques explications :

Karos est une application conçue pour covoiturer au quotidien. Elle vous permet de faire d'énormes économies sur vos trajets domicile-travail !

N'hésitez pas à télécharger l'application et à covoiturer, plus de 400 000 personnes s'y sont mises !

<https://go.karos.fr/télécharger>

Hygiène corporelle

Pour limiter les risques de transmission des micro-organismes pathogènes aux patients, l'hygiène corporelle de l'ensemble des intervenants de notre établissement se doit d'être irréprochable.

Des principes pour tous dans nos locaux :

- Une bonne hygiène corporelle
- Une tenue adaptée et propre
- Une hygiène des mains adaptée
- Des précautions standard respectées
- Des recommandations et procédures spécifiques connues, respectées et mises en place pour chaque activité

Le règlement intérieur de l'établissement précise que le non-respect de ces règles entrainera des sanctions disciplinaires.

La tenue standard

- Les cheveux sont soignés, attachés, relevés
- Les ongles sont courts, sans vernis même incolore, sans faux ongles et sans manucure-gel pour les soignants
- Tous les bijoux sont retirés, la montre doit être spécifique au travail, accrochée à la tunique ou à la blouse et facile à nettoyer
- Un lavage ou une désinfection des mains par friction est nécessaire avant d'enfiler une tenue propre
- Pantalon + blouse ou tunique à manches courtes
- La tenue de travail doit être changée quotidiennement et chaque fois qu'elle est souillée
- Chaussures propres, silencieuses, confortables, fermées, spécifiques à l'activité
- La tenue de travail est réservée au lieu de travail
- La tenue civile est exigée au self et à la cafétéria
- Une hygiène des mains (lavage simple ou désinfection des mains par friction) doit être réalisée après avoir retiré la tenue sale

13

L'hygiène des mains

Il a été démontré que la désinfection des mains par friction hydro-alcoolique est plus efficace que le lavage simple des mains.

La friction hydro alcoolique représente la première mesure de prévention à mettre en place pour prévenir la transmission croisée de micro-organismes par manu portage, potentiellement responsables d'infections associées aux soins.

- La désinfection des mains par friction hydro alcoolique
 - Indications
 - S'utilise sur des mains propres et sèches
 - Avant et après un contact rapproché d'un patient
 - Entre 2 séquences de soins chez un même patient
 - Avant un geste aseptique
 - Avant et après avoir touché l'environnement du patient
 - Avant et après le port de gants
- Le lavage simple des mains (eau et savon doux)
 - Indications
 - Mains visiblement souillées (gants poudrés,...)
 - A la prise et au départ du service
 - Clostridium ou gale, suivi d'une friction hydro-alcoolique
 - Après tout geste de la vie courante

Les 5 indications à L'HYGIENE DES MAINS



Pour plus de renseignements, l'infirmière hygiéniste est joignable au 58.57.

Confidentialité

CONFIDENTIEL

Nous travaillons pour le bien être du patient et afin que sa prise en charge soit optimale.

Pour cela, nous avons accès à un grand nombre d'informations le concernant. Ces données ne doivent en aucun cas être divulguées conformément à la Loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé.

14

La confidentialité est une clause contractuelle. Elle fait également partie intégrante du règlement intérieur et donne lieu à sanction en cas de non respect.

Qualité/sécurité des soins



Certification HAS

Il s'agit d'une procédure d'évaluation externe, indépendante de l'établissement de santé et de ses organismes de tutelle, effectuée par des professionnels de santé (dit « experts-visiteurs ») concernant l'ensemble de son fonctionnement et des pratiques.

Elle a été instituée par l'ordonnance « JUPE » de 1996.

L'objectif est :

- d'améliorer la qualité et la sécurité des soins délivrés au patient
- de promouvoir les démarches d'évaluation et d'amélioration
- de renforcer la confiance du public par la communication des résultats

Elle a lieu tous les **4** ans.

Base documentaire

La base documentaire de la Clinique du Pré regroupe les protocoles, les notes d'information, les formulaires, les accords collectifs... Tout document utile à l'exercice de votre métier.



Evènements indésirables

Le signalement concerne les événements potentiellement dommageables pour les patients, les visiteurs ou le personnel, et qui échappent aux domaines des vigilances sanitaires et de la lutte contre les infections.

Il doit être considéré comme une source d'information essentielle pour faire progresser l'organisation et le fonctionnement de l'établissement, en permettant :

- D'identifier les événements indésirables les plus graves et/ou les plus fréquents
- De diminuer leur apparition par des mesures correctives et préventives



- De réduire les réclamations et de les gérer avant contentieux

Toute personne témoin d'une situation à risque : accident, incident, risque d'incident, dysfonctionnement, situation de non qualité... établit un constat des faits par le biais de YES. Ce signalement sera analysé par les responsables concernés et un suivi du traitement de l'évènement indésirable sera effectué sur le logiciel.

EPP (Evaluations des Pratiques Professionnelles)

Il s'agit d'une démarche organisée, consistant à comparer régulièrement les pratiques effectuées et les résultats obtenus par rapport à des recommandations nationales.

Les éventuels écarts sont mesurés et des actions d'amélioration sont mises en place.

Un tableau recensant toutes les démarches d'EPP est disponible sur YES.

16



Identitovigilance

L'identitovigilance est un système de surveillance, de prévention et de gestion des risques liés à l'identification des patients. Il permet de :

- Prévenir les risques liés à une mauvaise identification des patients
- Fiabiliser l'identification du patient et les documents le concernant pour garantir la sécurité et la qualité de la prise en charge
- Vérifier l'identité du patient tout au long de sa prise en charge afin d'assurer le bon soin, au bon patient, au bon moment

La prévention des risques liés à une mauvaise identification des patients se fait par une adoption d'une charte d'identitovigilance et de procédures, une formation au dossier patient informatisé, des actions de sensibilisation et une formation à l'identitovigilance.

Pour fiabiliser l'identification du patient il faut :

- Demander une pièce d'identité officielle et valide au moment de la création de l'identité du patient
- Créer l'identité du patient
 - Vérifier que l'identité du patient n'est pas déjà créée dans le système informatique (recherche par date de naissance)
 - Remplir l'ensemble des informations demandées (sans oublier le lieu de naissance et le sexe), si le patient n'existe pas en respectant les règles suivantes :
 - Le nom et le prénom comportent uniquement les 26 lettres de l'alphabet (sans accent)
 - Séparer un nom ou un prénom composé par un espace
 - Ne jamais mentionner un tiret «-», un double tiret «--» et les apostrophes «'» même s'ils figurent sur la pièce d'identité et des chiffres, des abréviations et des caractères spéciaux
- Faire relire au patient son identité enregistrée dans le système informatique lors de son admission

- Poser un bracelet d'identité au patient lors de son admission et son renouvellement au cours du séjour si besoin
- Expliquer au patient que pour sa sécurité et la qualité de sa prise en charge on va lui demander à plusieurs reprises son identité

Les erreurs d'identité peuvent survenir à toutes les étapes de la prise en charge du patient. On considère donc que vérifier l'identité du patient est le premier acte de soin.

17



Avant tout acte ou examen, je vérifie l'identité du patient en :

- Posant une question ouverte au patient : « pouvez-vous me donner vos : nom de naissance, prénom et date de naissance, svp ? »
- Confrontant la réponse du patient avec son bracelet d'identité et les documents en sa possession
- Vérifiant l'identité dans le dossier patient informatisé

Bientraitance

Essentielle au sein de l'ensemble de nos métiers, la bientraitance est une démarche éthique et collective pour identifier l'accompagnement le meilleur possible pour l'usager dans le respect de ses choix et dans l'adaptation la plus juste à ses besoins.

Cette notion est bien entendu applicable également à nos professionnels. Nous considérons que pour de meilleures conditions de travail, les valeurs liées à la bientraitance, qui passent également par le respect des individus et de leur travail, sont fondamentales.

Prise en charge médicamenteuse

La prise en charge médicamenteuse des patients passe par une étroite collaboration entre les services de soins, les blocs opératoires et la pharmacie. Cette dernière assure l'approvisionnement en médicaments et dispositifs médicaux de tous les services de soins et des blocs opératoires.

Comment fonctionne la pharmacie ?

18

Elle est composée de 2 pharmaciens et de 5 préparateurs qui assurent la gestion des stocks et leur dispensation dans les services en fonction des besoins de ceux-ci. Ils sont aussi présents pour informer et aider le personnel soignant à assurer la meilleure qualité et sécurité possible des traitements et des soins.



La pharmacie met également à la disposition des médecins prescripteurs et du personnel soignant, des protocoles liés à la bonne gestion du circuit du médicament sur OSOFT. Il s'agit, en particulier, du livret thérapeutique qui comprend tous les médicaments disponibles dans la Clinique du Pré, du guide d'antibiothérapie, du livret anticoagulant.

Rôle du personnel soignant dans la prise en charge médicamenteuse ?

Le personnel soignant procède alors à l'administration des traitements aux patients en utilisant des « médibags », contenant les médicaments de chaque patient.

Sécurité de tous

Tout nouvel arrivant doit, dès son arrivée, prendre connaissance des consignes de sécurité et incendie situées dans les différents locaux, couloirs et infirmeries et prendre connaissance du PLAN BLANC accessible sur YES.



Moyen mis à disposition

Prenez connaissance des extincteurs installés dans votre service.

En cas d'évacuation, le point de rassemblement de la clinique est situé dans le hall (RDC).





La Clinique dispose de plusieurs défibrillateurs au sein de sa structure :

- Un défibrillateur semi-automatique accessible au public est situé dans le hall (RDC) à côté de l'accueil
- Tous les chariots d'urgence (H24, secteur 11, secteur 21, secteur 31, unité 41 et ambulatoire niveau 2) sont équipés d'un défibrillateur semi-automatique
- Le bloc opératoire, l'unité 41 et l'H24 sont équipés de défibrillateurs manuels

Plan de sureté et plan blanc

Ces procédures disponibles sur la base documentaire YES, énoncent le dispositif de crise permettant de mobiliser immédiatement les moyens de toute nature dont l'établissement dispose en cas d'afflux massif de victimes ou en cas de situation sanitaire exceptionnelle.

Cette procédure s'applique dès le déclenchement du plan de crise par le préfet du département ou par la direction de l'établissement.

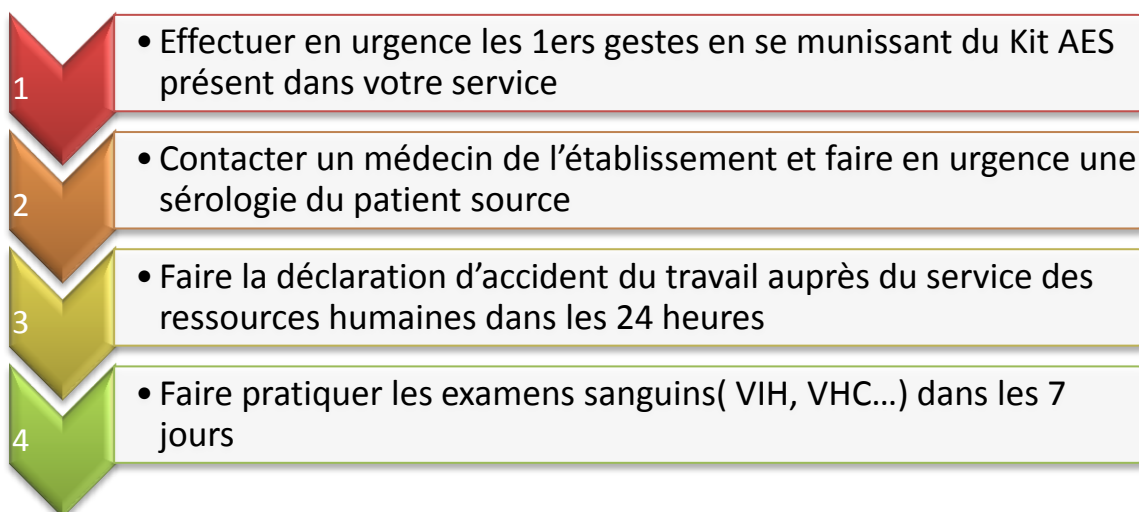
Il est nécessaire que tout collaborateur de la Clinique du Pré en prenne connaissance.

Par ailleurs, il est important de savoir que le signalement de comportements suspects est une obligation reposant sur tout le personnel de la clinique. Il doit se faire auprès de son responsable de stage ou bien directement auprès de la direction/astreinte.

AES : accident exposition au sang

Un AES a lieu lors de tout contact percutané (piqûre, coupure), muqueux (œil, bouche) ou sur peau lésée (eczéma, plaie) avec du sang ou avec du liquide biologique contenant du sang.

Un AES est une urgence médicale : il faut interrompre la tâche en cours et procéder selon le protocole disponible sur YES



UN SIGNALEMENT DOIT ETRE FAIT EGALEMENT SUR LE LOGICIEL INTERNE YES

Tri sélectif

La Clinique du Pré a mis en place différentes filières de tri et de valorisation de ses déchets. Il est important de respecter ce tri et d'utiliser les contenants adaptés.

Une attention particulière doit être portée sur les DASRI (déchets d'activités de soins à risques infectieux) et les contenants appropriés.

20

N'hésitez pas à vous renseigner auprès de vos responsables et des agents de la collecte interne lors de leur passage.



Ces fiches de tri restent disponibles sur le logiciel interne YES.

COMPÉTENCES IDE ET ASDE

Compétences et activités IDE/ASDE attendues selon les spécialités de l'établissement et selon les référentiels définis par le ministère des affaires sanitaires et sociales

	Compétences IDE	Activités IDE	Compétences ASDE	Activités ASDE
1	Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier	Observation et recueil de données cliniques	Accompagner une personne dans les actes essentiels de la vie quotidienne en tenant compte de ses besoins et de son degré d'autonomie	Dispenser des soins d'hygiène et de confort à la personne
2	Concevoir et conduire un projet de soins	Soins de confort et de bien-être	Apprécier l'état clinique de la personne	Observer la personne et mesurer les principaux paramètres liés à son état de santé
3	Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens	Information et éducation de la personne, de son entourage et d'un groupe de personnes	Réaliser des soins adaptés à l'état clinique de la personne	Aider l'infirmier à la réalisation de soins
4	Mettre en œuvre des mesures thérapeutiques et des actes à visée diagnostique	Surveillance de l'évolution de l'état de santé des personnes	Utiliser les techniques préventives de manutention et les règles de sécurité pour l'installation et la mobilisation des personnes	Assurer l'entretien de l'environnement immédiat de la personne et la réfection des lits
5	Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs	Soins et activités à visée diagnostique ou thérapeutique	Etablir une communication adaptée à la personne et à son entourage	Entretenir des matériels de soin
6	Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins	Coordination et organisation des activités et des soins	Utiliser les techniques d'entretien des locaux et du matériel spécifiques aux établissements sanitaires, sociaux et médico-sociaux	Transmettre ses observations par oral et par écrit pour maintenir la continuité des soins
7	Analyser la qualité des soins et améliorer sa pratique professionnelle	Contrôle et gestion de matériels, dispositifs médicaux et produits	Rechercher, traiter et transmettre les informations pour assurer la continuité des soins	Accueillir, informer et accompagner les personnes et leur entourage
8	Rechercher, traiter et analyser des données professionnelles et scientifiques	Formation et information de nouveaux personnels et de stagiaires	Organiser son travail au sein d'une équipe pluri professionnelle	Accueillir et accompagner des stagiaires en formation
9	Organiser et coordonner des interventions soignantes	Veille professionnelle et recherche		
10	Informar, former des professionnels et des personnes en formation			

Prise en charge en chirurgie

	Situations prévalentes	Compétences mobilisées		Comorbidités associées	Compétences mobilisées		Soins techniques prévalents
		IDE	ASDE		IDE	ASDE	
TRONC COMMUN EN CHIRURGIE	Tronc commun	C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C9	Toutes	Dénutrition	C1 C2 C4 C5 C6 C9	C1 C2 C5 C7 C8	Prise des constantes/évaluation douleur... Pose/surveillance/retrait de voie veineuse périphérique Pose/surveillance/retrait aiguille de Huber, picline
	Arrêt Cardio-respiratoire	C1 C4 C6	C2 C3 C4 C5 C8				Distribution des médicaments (connaissance en pharmacologie) Calcul de dose, pose de perfusions, seringues électriques, PCA...
	Détresse respiratoire	C1 C4 C5 C6	C2 C3 C4 C5 C8				Pansements simples et complexes Transfusion

22

Chirurgie viscérale, thoracique et bariatrique :

-  Viscéral et thoracique : Docteurs Carmen CABRAL, Pascal JAGOT-LACOUSSIERE, Pierre LEMEUNIER-LELIEVRE
-  Bariatrique : Docteurs Carmen CABRAL, Pascal JAGOT-LACOUSSIERE
-  3^{ème} étage/Ambulatoire

	Situations prévalentes	Compétences mobilisées		Comorbidités associées	Compétences mobilisées		Soins techniques prévalents
		IDE	ASDE		IDE	ASDE	
VISCERALE-BARIATRIQUE	Occlusion intestinale	C1 C4 C6	Toutes	Insuffisance hépatique chronique	C1 C4 C5 C6	C2 C3 C5 C7	Pose/retrait de sonde nasogastrique Soins de stomies
	Hémorragie digestive haute	C1 C4 C6	Toutes	Obésité	C1 C2 C4 C5 C6 C9	C1 C2 C3 C4 C5 C7 C8	
	Hémorragie digestive basse	C1 C4 C6	Toutes				

	Pathologies cancéreuses	C1 C2 C4 C5 C6 C9_	C1 C2 C3 C4 C5 C7 C8				
	Stomies	C1 C4 C5 C6 C9_	C2 C5 C7				
	Lithiase vésiculaire	C1 C4 C5 C6_	C5 C6 C7 C8				
THORACIQUE	Pneumothorax	C1 C4 C5 C6	toutes	Insuffisance respiratoire chronique	C1 C4 C5 C6	C1 C2 C3 C4 C5 C7 C8	Oxygénothérapie Surveillance/retrait du drain thoracique
	Pathologies cancéreuses	C1 C4 C5 C6 C9	C1 C2 C3 C4 C5 C7 C8				

Chirurgie urologique:

-  Docteurs Pierre-Emmanuel BRYCKAERT, Nicolas DE SAINT AUBERT, Eric MANDRON, Johann MENARD,
-  3^{ème} étage/Ambulatoire

	Situations prévalentes	Compétences mobilisées		Comorbidités associées	Compétences mobilisées		Soins techniques prévalents
		IDE	ASDE		IDE	ASDE	
UROLOGIQUE	Rétention urinaire	C1 C4 C6	C2 C5 C7	Insuffisance rénale aigue	C1 C4 C6	C2 C5 C7	Utilisation du bladderscan Pose/retrait de sonde urinaire à demeure
	Hématurie	C1 C4 C6	Toutes	Tétraplégie	C1 C2 C3 C4 C6 C9_	Toutes	Sondage évacuateur Education thérapeutique du patient à l'autosondage

	Dérivation urinaire externe	C1 C4 C5 C6 C9_	C2 C5 C7				Décaillotage Soins de stomies
	Pathologies cancéreuses en urologie	C1 C2 C4 C5 C6 C9_	C1 C2 C3 C4 C5 C7 C8				
	Incontinence urinaire	C1 C4 C5 C6 C9_	C1 C3 C4 C5 C7				
	Lithiase urinaire	C1 C2 C4 C5 C6_	C2 C5 C7				

Chirurgie vasculaire :

-  Docteurs Bernard ARTRU, Bernard BARES, Auréline BOITET, Jean-Dominique PEGIS
-  1^{er} étage/Ambulatoire

	Situations prévalentes	Compétences mobilisées		Comorbidités associées	Compétences mobilisées		Soins techniques prévalents
		IDE	ASDE		IDE	ASDE	
VSACULAIRE	Amputation	C1 C2 C3 C4 C6 C9	Toutes	Diabète	C1 C2 C4 C5 C6 C9	C2 C5 C7 C8	Utilisation du minidoppler et recherche des flux sanguins/pouls Pansements complexes
	Thrombose artérielle	C1 C2 C3 C4 C6 C9	C1 C2 C3 C4 C5 C7 C8	Insuffisance rénale chronique	C1 C4 C6 C9	C2 C5 C7	

Chirurgie orthopédique (osseuse et articulaire) et du rachis:

- Orthopédique (épaule, hanche, genou, cheville): Docteurs Laurent ABANE, Christophe CATIMEL, Yves CHAMAI, Thierry CULOT, Alexandre MILET
- Rachis : Docteurs Jean-Patrick RAKOVER, Stéphane RAMARE, Christophe VIDAL
- 2^{ème} étage/Ambulatoire

25

	Situations prévalentes	Compétences mobilisées		Comorbidités associées	Compétences mobilisées		Soins techniques prévalents
		IDE	ASDE		IDE	ASDE	IDE
ORTHOPÉDIQUE	Luxation prothèse de hanche	C1 C3 C4 C5 C6 C9	C1 C2 C3 C4 C5 C7 C8				Pose de traction collée Pansements simples et complexes
	Traction collée	C1 C3 C4 C6 C9	C1 C2 C3 C4 C5 C7 C8				
RACHIS	Compression médullaire	C1 C2 C4 C6 C9	C1 C2 C3 C4 C5 C7 C8				
	Brèche durale	C1 C2 C3 C4 C6	C1 C2 C3 C4 C5 C7 C8				

Chirurgie de la main :

- Docteurs Christian BOUR, Caroline DELAROCHE, Martin LUKASIEWICZ
- 1^{er} étage/Ambulatoire

Chirurgie ORL:

- ORL : Docteurs Katia DIORE DE PIANTE, Laurent GAILLARDIN, Anthony VIOT
- 1^{er} étage/Ambulatoire

	Situations prévalentes	Compétences mobilisées		Comorbidités associées	Compétences mobilisées		Soins techniques prévalents
		IDE	ASDE		IDE	ASDE	
ORL	Hémorragie	C1 C4 C5 C6	C2 C3 C4 C5 C6 C7 C8	Addiction type alcoolisme, tabagisme	C1 C2 C5 C6 C9	C2 C5 C7	Soins de trachéotomie Pose/retrait/changement de canule Aspiration des sécrétions
	Pathologies cancéreuses	C1 C2 C4 C5 C6 C9	C1 C2 C3 C4 C5 C7 C8				

26

Chirurgie ophtalmologique:

- Docteurs Komlan AGOSSOU, Philippe DYKMAN, Mohammed KADDOURI, Jean-Marie MAUDET, Jouadjo N'DANOU, Thomas ZABEL
- 1^{er} étage/Ambulatoire

Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique :

- Docteur Jérémie LAMY
- 3^{ème} étage/Ambulatoire

	Situations prévalentes	Compétences mobilisées		Comorbidités associées	Compétences mobilisées		Soins techniques prévalents
		IDE	ASDE		IDE	ASDE	
PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE	Esthétique	C1 C2 C4 C5 C6 C9	C1 C2 C3 C4 C5 C7 C8	Obésité (cf viscéral)			Pansements simples et complexes
	Reconstructrice	C1 C2 C4 C5 C6 C9	C1 C2 C3 C4 C5 C7 C8				

Hépatogastro-Entérologie :

- Docteurs Luc BOVE, Dominique CARRE, Marc CHAILLOU, Emeline CLAIR, Joël FORT
- 3^{ème} étage/Ambulatoire

Anesthésiste-réanimateur :

- Docteurs Mehdi BEN-AYED, Nicolas CORBIERE, Dominique GARAT, Patrick GEORGES, François JOYAU, Denis LEMESLE, Adam LYASSAMI, Jean-Claude NSENGIYUMVA, Marc PAMBOUKJIAN, Jean-Jacques RAILLARD, Galina SPASOVA, Vittorino TRAVAGLINI, Chloé VENTRE

27

Prise en charge en USCP

	Situations prévalentes	Compétences mobilisées		Comorbidités associées	Compétences mobilisées		Soins techniques prévalents
		IDE	ASDE		IDE	ASDE	
VISCERAL	Reprise alimentaire et régimes	C1 C2 C3	C1 C2 C3				Adaptation selon intervention chirurgicale et antécédents du patient Reprise progressive post-opératoire
	Drainages : Redons Lames Mickulitz						Surveillance, relevés et alertes Pansement Mobilisation drainage Retrait
	Stomies : Coliques Iléales						Surveillance et alertes Nettoyage et changement appareillage Types d'appareillage Alimentation
THORACIQUE	Examens de contrôle : Biologie Imagerie						Demandes d'examens Contrôles Alertes Fréquences

	Drainage thoracique					Pose/retrait Surveillance, relevés et alertes/posture et mobilisation patient Pansement
	Oxygénothérapie					Modes d'administration Débits Contre-indications Surveillance (SaO2, FR, humidification)
	Rééducation respiratoire					Kinésithérapie Pression positive (peep) ou C-PAP
	Pneumonectomie					Posture et mobilisation patient Surveillance et alertes
	Douleur					Types d'analgésie Surveillance
UROLOGIQUE	Stomies urinaires : Bricker et sondes urétérales					Surveillance et alertes Type d'appareillage Mobilisation sondes Changement appareillage Alimentation
VASCULAIRE	Examens de contrôle : Biologie Imagerie					Demandes d'examens Contrôles Alertes Fréquences
	Chirurgie carotidienne					Surveillance et alertes
	Chirurgie aortique					Surveillance et alertes Mobilisation du patient

RACHIS	Chirurgie du rachis						1 ^{er} et mobilisation Kinésithérapie Surveillance et alertes : saignements, compressions et sensibilité
ORL	BPTM						Surveillance et alertes Alimentation Communication
	Trachéotomie						Types d'appareillage Surveillance et alertes Aspiration trachéale Changement canule/chemise interne Fermeture Alimentation
ASSISTANCE RESPIRATOIRE	Ventilation invasive						Intubation/extubation/changement de sonde Surveillance et alertes Soins de sonde Aspiration trachéale Alimentation Communication
	Respirateur						Types d'appareillage Montage du circuit respiratoire Modes ventilatoires : contrôlé, assisté-contrôlé, spontané (sevrage), peep Surveillance et alertes

REANIMATION CARDIO-RESPIRATOIRE	Chariot d'urgence						Emplacement Matériel et médicaments Défibrillateurs Respirateur portable Obus et BAVU
	Mode opératoire						Gestes d'urgence Surveillance et alertes
ABORDS VASCULAIRES DE SURVEILLANCE	Pression artérielle invasive (« radiale »)						Pose et retrait Matériel et positionnement Surveillance, relevés et alertes Prélèvements sanguins
	Swan-ganz et désilet						Circuit cœur-poumons Indications Surveillance, relevés et alertes Matériel Retrait swan-ganz seul/retrait avec désilet
ABORDS VEINEUX	CVP CVC Picc-line CCI						Pose de retrait Surveillance, relevés et alertes
SONDAGE	Gastrique						Pose et retrait Contrôle Surveillance et relevés Indications : aspiration ou alimentation
	Jéjunale						Indications alimentaire Surveillance
	Vésical						Pose et retrait Surveillance et relevés

							Lavages
	Anal						Pose et retrait
							Surveillance
							Indications
SURVEILLANCE CARDIAQUE	Monitoring : Pression artérielle Pression intra-cardiaque Débit cardiaque PVC						Pose
							Alarmes
							Surveillance, relevés et alertes
							Indications
	ECG						Emplacement électrodes
							Installation patient
							Mode opératoire
							Indications
							Lecture
SURVEILLANCE CONTINUE	Déshydratation						Surveillance, alertes et conduite à tenir
	Dénutrition						
	Hypoxie						
	Oligurie et anurie						
	Bilans biologiques						
	Examens d'imagerie						
DEPOT DE PSL	Principes de transfusion						Détermination de groupe
							Précautions pré-transfusionnelles
							Surveillance per et post-transfusionnelles
							Incidences/pathologies
	Commandes, réception, dispensations						Procédures

Prise en charge en médecine générale polyvalente

○ Médecine générale et gériatrique :

- Docteurs Matondo LUBANZIO
- 1er étage

○ Imagerie interventionnelle:

- Docteurs Anne-Charlotte COLLART, Cyrille GEHANNE et Cyrille JAUDEAU
- 1er étage

○ Douleur chronique:

- Docteur Jean-Luc BETTON
- 1er étage

○ Traitements médicamenteux intraveineux:

- Docteurs Dominique CARRE, Marc CHAILLOU et Emeline CLAIRE
- 1er étage

○ Traitement médical des cancers vésicaux:

- Docteurs Pierre-Emmanuel BRYCKAERT, Nicolas DE SAINT AUBERT, Eric MANDRON, Johann MENARD,
- 1er étage

32

	Situations prévalentes	Compétences mobilisées		Comorbidités associées	Compétences mobilisées		Soins techniques prévalents
		IDE	ASDE		IDE	ASDE	IDE
TRONC COMMUN EN MEDECINE	Tronc commun	C1 C2 C3 C4 C5 C6 C7 C9	Toutes	Dénutrition Addiction type alcoolisme, tabagisme	C1 C2 C4 C5 C6 C9 C1 C2 C5 C6 C9	C1 C2 C5 C7 C8	Prise des constantes/évaluation douleur... Evaluation des fragilités en gériatrie Soins palliatifs et de fin de vie Pose/surveillance/retrait de voie veineuse périphérique et/ou centrale Pose/surveillance/retrait aiguille de Huber, picline
	Arrêt Cardio-respiratoire	C1 C4 C6	C2 C3 C4 C5 C8				Pose/surveillance/retrait sonde vésicale, sonde naso-gastrique Distribution des médicaments (connaissance en pharmacologie)
	Détresse respiratoire	C1 C4 C5 C6	C2 C3 C4 C5 C8				Calcul de dose et débit, pose de perfusions, seringues électriques, PCA... Pansements simples et complexes Transfusion