

Noms des services : **ASTI – RESI – Quartier opératoire**

BROCHURE PAR SERVICE POUR LES ETUDIANTS **2019-2020**

Composé de deux unités de soins intensifs et du quartier opératoire

1.LES SOINS INTENSIFS

- l'ASTI service de soins intensifs et urgences oncologiques (administration et surveillance de traitements intensifs) pour la médecine,
- La RESI (recouvrance et soins intensifs) pour la chirurgie

L'ASTI

Tel: 02/541 33 61

Infirmière en chef: Mme Vanessa Pinto

Infirmier(e)e référent pour les étudiant(e)s : Mme E. Chevalier et Mr JF Lefèvre

Secrétaire : Mme Marie-Claire Ndamukunda

LA RESI

Tel : 02/541 33 66

Infirmière en chef : Joke Vandenschrick

Infirmière chef adjointe : Mme Sam Timmermans

Infirmières référentes pour les étudiant(e)s : Mmes S. Timmermans et L. Debruyne

Secrétaire : Mme Assia Hajji Bakali

2.LE QUARTIER OPERATOIRE

Tel : 02/541 36 00

Salle de réveil

Tel : 02/541 36 28

Infirmier en chef : Mr Walid El Saka

Infirmières référentes pour les étudiants : Mmes M. Selleslagh, S. Wadih, A. Hambursin

Infirmière resp. de la salle de réveil : Mme Ichraq Norcha

TABLE DES MATIÈRES

1. Accueil
2. Comment atteindre le service?
3. L'accompagnement pendant votre stage
4. Feedback et évaluation pendant votre stage
5. Présentation générale du service
6. Horaire
7. Possibilités d'apprentissage dans le service
8. Règlement d'ordre intérieur du service
9. Liens utiles
10. Que faire en cas de problèmes pendant le stage ?

→ L'ASTI

1. ACCUEIL

Cher(e)s étudiant(e)s, l'équipe de l'ASTI est heureuse de vous accueillir et souhaite, par son accompagnement, le temps d'un stage, enrichir vos connaissances et vos compétences.

2. COMMENT ATTEINDRE LE SERVICE ?

ASTI, 5^{ème} étage, vous prendrez l'ascenseur situé face au guichet des admissions. Vous serez accompagné(e) dans l'unité, soit par l'infirmière ICANes, Mme Nathalie Haenecour, soit par Mme Kathy Van Hecke.

3. L'ACCOMPAGNEMENT PENDANT VOTRE STAGE

Il existe, pour vous accompagner, au sein de chaque unité, un ou plusieurs infirmier(e)s référent(e)s, mais vous aurez l'occasion, bien sûr, de travailler avec toutes les infirmier(e)s du service.

4. FEEDBACK ET EVALUATION PENDANT VOTRE STAGE

Concernant vos évaluations, nous aurons à remplir, d'une part, avec vous et vos professeurs, les documents provenant de votre école, (remettez-les et faites-les compléter à temps), d'autre part, nos fiches d'évaluation, que nous gardons dans nos unités.

N'oubliez pas de remplir le questionnaire concernant votre avis sur votre stage ni de le rendre aux infirmières ICANes.

Concernant vos objectifs, ils doivent être remis, au plus tard, 2 jours après le début du stage, à l'infirmière référente ou à l'infirmi(e)re en chef.

5. PRESENTATION GENERALE DU SERVICE

Service de soins intensifs et d'urgence oncologique, composé de 6 lits, et une chambre munie d'un flux laminaire.

En général, l'ASTI accueille des patients déjà hospitalisés à l'Institut, qui, au cours de leur séjour, développent un problème requérant des soins intensifs, (instabilité cardiaque, insuffisance rénale, détresse respiratoire, infection grave...) ou des patients qui reçoivent un traitement de chimiothérapie cardio ou néphro-toxique, et doivent être suivis d'une façon intensive.

Le flux est utilisé pour les patients neutropéniques, atteints d'hémopathie maligne, admis pour des symptômes graves liés à la greffe, infections pulmonaires, ARDS, hémorragie alvéolaire...

Le service dispose aussi d'un box d'urgence, réservé aux patients de Bordet, qui consultent pour tout symptôme lié à la pathologie cancéreuse, douleur, vomissements, fièvre, (dans le décours d'un traitement de chimiothérapie), insuffisance respiratoire ou rénale, occlusion digestive, épanchements liquidiens...

L'équipe de l'ASTI est aussi chargée d'intervenir lors d'urgences internes (ARCA) dans tout l'institut.

6. HORAIRE

Les horaires sont les suivants :

7h00/15h30

7h/13h30

13h00/20 h00

19h30/7h30

Nous vous demandons, en général, et en fonction de la charge de travail, de faire au moins un soir (13h00/21h00) par semaine.

7. POSSIBILITES D'APPRENTISSAGE DANS LE SERVICE

Nous vous proposons une liste de soins ou d'actes à réaliser, à observer, à ne pas rater

- Soins de base, toilettes, avec une attention particulière à l'état physique et moral du patient, douleur, anxiété, difficultés respiratoires ou de mobilisation...
- Relation d'aide, écoute, soutien aux patients à leurs proches
- Surveillance, prise en charge, manipulation d'un patient intubé,
- Communication, relation avec un patient inconscient, intubé
Apprentissage de l'utilisation des moniteurs de contrôle des paramètres cardiaques et respiratoires
- Apprentissage des différents modes de ventilation et compréhension du fonctionnement d'un respirateur
- Accueil et prise en charge d'un patient oncologique en urgence
- Connaissance et surveillance de produits de chimiothérapie et de leurs effets secondaires
- Prise en charge d'un patient « hématologique », apprentissage et respect des normes d'isolement neutropénique et /ou infectieux

- Surveillance d'un cathéter artériel, prélèvement de sang par voie artérielle, lecture et compréhension des résultats d'une gazométrie
- Administration et surveillance de transfusions de globules rouges, de plaquettes ou de plasma frais congelé
- Soins de plaies
- Apprentissage et utilisation des traitements morphiniques, soutien aux patients douloureux et / ou anxieux
- Apprentissage éventuel de technique de réanimation cardio-respiratoire
- Administration de drogues spécifiques aux soins intensifs
- Prélèvements tous azimuts en cas de fièvre
- Pansements de voie centrale, de DAVI, de cathéter artériel
- Surveillance de diurèse et suivi de bilans urinaires
- Connaissance du fonctionnement d'un appareil d'hémodialyse
- Surveillance de nutrition entérale et parentérale
- Pose et surveillance de sondes naso -gastrique et urinaire
- Soins aux gastro, uro, jéjuno ou colo stomies...
- Surveillance de diurèse et suivi de bilans hydriques
- Surveillance, pansements de drains pleuraux et compréhension de leur fonctionnement

8. REGLEMENT D'ORDRE INTERIEUR DANS LE SERVICE

Il est assez semblable, de service en service.

Il est détaillé, pour tout l'institut, dans la brochure générale, au chapitre 6.

Les techniques, les procédures, les dossiers des patients... vous les découvrirez, vous apprendrez sur le terrain.

9. LIENS UTILES

Ennov/Intranet Bordet

Les fardes de procédures infirmières disponibles dans chaque service ou dans le bureau des infirmières ICANE

La bibliothèque de l'institut

Les dossiers médicaux

Et n'hésitez jamais à venir nous trouver, ni à nous poser des questions.

10. QUE FAIRE EN CAS DE PROBLÈMES PENDANT LE STAGE ?

Nous avons déjà évoqué ce chapitre dans la brochure générale, vous pouvez toujours vous adresser aux infirmier(e)s avec lesquels vous travaillez, à l'infirmier(e) en chef, ou référent(e) ou ICANEs.

Nous vous signalons aussi que vous pouvez vous adresser également à la psychologue qui s'occupe du personnel, Mme Marie Dussart, 1 30 77.

→ LA RESI

1. ACCUEIL

Cher(e)s étudiant(e)s, l'équipe de la RESI vous souhaite la bienvenue, espère le temps d'un stage, être à vos côtés, vous guider et vous apprendre, vous rendre à la fois autonome, épanoui et compétent.

2. COMMENT ATTEINDRE LE SERVICE ?

RESI, 5^{ème} étage, vous prendrez l'ascenseur situé face au guichet des admissions. Vous serez accompagné(e) dans l'unité, soit par le infirmière ICANEs, Mme Nathalie Haenecour, soit par Mme Kathy Van Hecke.

3. L'ACCOMPAGNEMENT PENDANT VOTRE STAGE

Il existe, pour vous accompagner, au sein de chaque unité, un ou plusieurs infirmier(e)s référent(e)s, mais, vous aurez, bien sûr, l'occasion de travailler avec toutes les infirmières du service.

4. FEEDBACK ET EVALUATION PENDANT VOTRE STAGE

Concernant vos évaluations, nous aurons à remplir, d'une part, avec vous et vos professeurs, les documents provenant de votre école, (remettez-les et faites-les compléter à temps), d'autre part, nos fiches d'évaluation, que nous gardons dans nos unités.

N'oubliez pas de remplir le questionnaire concernant votre avis sur votre stage ni de le rendre aux infirmières ICANEs.

Concernant vos objectifs, ils doivent être remis, au plus tard, 2 jours après le début du stage, à l'infirmière référente ou à l'infirmi(e)re en chef.

5. PRESENTATION GENERALE DU SERVICE

Service de soins intensifs chirurgicaux.

Composé de 7 lits

Les patients accueillis dans le service ont subi des interventions chirurgicales lourdes, (quel que soit l'organe), et nécessitent, en raison de paramètres respiratoires, sanguins, cardiaques ou rénaux instables, une surveillance intensive.

L'état métastatique de la maladie requiert, la plupart du temps, l'ablation d'autres organes également envahis.

Les patients sont fréquemment appareillés de cathéters périduraux ou de cathéters centraux connectés à une pompe à morphine, ainsi que de cathéters artériels.

Les séjours, en général, dépassent rarement 2 à 3 semaines; pour des raisons de remise en route physique et morale, de mobilisation, d'autonomie du patient, nous privilégions toujours, le plus rapidement possible, son retour à l'étage.

Les patients subissent des interventions digestives, oesophagectomie, gastrectomie, hépatectomie (partielle), colectomie, CHIP (1. Chimiothérapie hyperthermique intra péritonéale), des interventions au niveau du rein, ou de la vessie, cystectomies avec reconstruction par vessie orthotopique, de Bricker ou de Koch, (définition au chapitre B6), des interventions au niveau des os ou des muscles, des interventions gynécologiques, certaines patientes bénéficient d'une reconstruction mammaire par DIEP (définition au chapitre B6). En ce qui concerne la chirurgie cervico-faciale, les patient(e)s trachéo(s)tomisé(e)s ont, en général, subi une greffe par lambeau du muscle grand pectoral ou par lambeau chinois, (prélevé au niveau de l'avant-bras).

Ce sont, la plupart du temps, des gens en sevrage alcoolique, par conséquent anxieux, vulnérables, parfois confus ou délirants.

1. CHIP : Dans les cas de carcinomatose péritonéale, chirurgie qui consiste à extirper de l'abdomen, un maximum de tissu cancéreux et à inonder, pendant un certain temps, à une température élevée, les tissus restants, d'un produit de chimiothérapie.

6. HORAIRE

Les horaires sont les suivants :

7h00/15h30

13h00/21h00

20h30/7h00

Nous vous demandons, en général, et en fonction de la charge de travail, de faire au moins un soir (13h00/21h00) par semaine.

7. POSSIBILITES D'APPRENTISSAGE DANS LE SERVICE

Nous vous proposons une liste de soins ou d'actes à réaliser, à observer, à ne pas rater :

- Soins de base, toilette, avec une attention particulière à l'état physique et moral des patients, mobilisation, douleur, respiration...
- Relation d'aide, soutien, patience, empathie vis-à-vis des patients et de leurs proches
- Connaissance, apprentissage et surveillance d'un respirateur et des différents modes de ventilation
- Prise en charge d'un patient intubé et inconscient
- Relation, communication avec un patient intubé, inconscient
- Surveillance d'un cathéter artériel, prélèvement de sang par voie artérielle, lecture et compréhension des résultats d'une gazométrie
- Soins et suivi d'un patient trachéo(s)tomisé, soins de canule, surveillance de l'oxygénation, aspirations et confort respiratoire
- Prise en charge et accueil d'un patient revenant de salle d'opération, écoute du rapport de l'anesthésiste, connexion au moniteur, aux capteurs artériel et de PVC, mise au respirateur si le patient est intubé + surveillance spécifique, douleur, oxygénation, état de la plaie, paramètres, nausées, état de veille, drains, sonde vésicale, diurèse, sonde naso-gastrique en aspiration, perfusions, confort...)
- Suivi et prise en charge d'un patient ayant subi une chimiothérapie hyperthermique intrapéritonéale (CHIP)
- Prise en charge d'une patiente ayant subi une reconstruction mammaire par DIEP
- Prise en charge d'un patient ayant subi une thyroïdectomie
- Prise en charge d'un patient ayant subi une chirurgie osseuse
- Prise en charge d'un patient ayant subi une cystectomie avec reconstruction par vessie orthotopique, de Bricker ou de Koch
- Prise en charge de patients ayant subi une oesophagectomie ou une gastrectomie ou toute autre chirurgie lourde abdominale ou thoracique
- Soins, surveillance et de drains pleuraux et compréhension de leur fonctionnement
- Surveillance de diurèse et suivi de bilans hydriques
- Mobilisation et retrait de drains ou de lamelles
- Apprentissage et utilisation des produits morphiniques, par voie péridurale ou intraveineuse
- Soutien aux patients douloureux et /ou anxieux
- Apprentissage de la mise en route et du fonctionnement d'une pompe à morphine
- Administration de drogues spécifiques aux soins intensifs
- Surveillance de nutrition entérale et parentérale

- Surveillance de la température et prélèvements tous azimuts en cas de fièvre
- Soins aux gastro, jéjuno et colo stomies
- Pansements de DAVI, de cathéter central et artériel...

8. REGLEMENT D'ORDRE INTERIEUR DANS LE SERVICE

Il est assez semblable, de service en service.

Il est détaillé, pour tout l'institut, dans la brochure générale, au chapitre 6.

Les techniques, les procédures, les dossiers des patients... vous les découvrirez, vous apprendrez sur le terrain.

9. LIENS UTILES

Ennov/Intranet Bordet

Les fardes de procédures infirmières disponibles dans chaque service ou dans le bureau des infirmières ICANE

La bibliothèque de l'institut

Les dossiers médicaux

Et n'hésitez jamais à venir nous trouver, ni à nous poser des questions.

10. QUE FAIRE EN CAS DE PROBLÈMES PENDANT LE STAGE ?

Nous avons déjà évoqué ce chapitre dans la brochure générale, vous pouvez toujours vous adresser aux infirmier(e)s avec lesquels vous travaillez, à l'infirmier(e) en chef, ou référent(e) ou ICANES.

Nous vous signalons aussi que vous pouvez vous adresser à la psychologue qui s'occupe du personnel Mme Marie Dussart, 1 30 77.

→ LE QUARTIER OPERATOIRE

1. ACCUEIL

Cher(e)s étudiant(e)s, l'équipe du quartier opératoire est heureuse de vous accueillir et mettra tout en œuvre pour que votre stage soit à la fois diversifié et intéressant.

En plus de l'opportunité d'observer une intervention chirurgicale, vous ferez les liens entre l'importance d'une préparation préopératoire rigoureuse, (rasage, hygiène correcte, absence de maquillage, patient à jeun, etc....) et l'intervention chirurgicale elle-même.

Vous comprendrez l'importance de l'installation du patient endormi, sur la table d'opération, dans une position à la fois confortable et antalgique, afin de prévenir et d'éviter les complications douloureuses ou de compression, susceptibles de survenir en péri-opératoire et d'avoir des conséquences non négligeables sur l'état du patient en post-opératoire.

2. COMMENT ATTEINDRE LE SERVICE ?

Le quartier opératoire se trouve au 5^{ème} étage, vous prenez l'ascenseur situé face au guichet des admissions. Vous serez accompagné(e) dans l'unité, soit par le infirmière ICANEs, Mme Nathalie Haenecour, soit par Mme Kathy Van Hecke

3. L'ACCOMPAGNEMENT PENDANT VOTRE STAGE

Il existe, pour vous accompagner en salle d'opération, un ou plusieurs infirmier(e)s référent(e)s, mais vous aurez, bien entendu, l'occasion de travailler avec toutes les infirmier(e)s du service.

N'oubliez pas de vous présenter au chirurgien et à l'anesthésiste en donnant votre nom et votre année d'étude.

4. FEEDBACK ET EVALUATION PENDANT VOTRE STAGE

Concernant vos évaluations, nous aurons à remplir, d'une part, avec vous et vos professeurs, les documents provenant de votre école, (remettez-les et faites-les compléter à temps), d'autre part, nos fiches d'évaluation, que nous gardons dans nos unités.

N'oubliez pas de remplir le questionnaire concernant votre avis sur votre stage ni de le rendre aux infirmières ICANEs.

Concernant vos objectifs, ils doivent être remis, au plus tard, 2 jours après le début du stage, à l'infirmière référente ou à l'infirmier(e) en chef. (Selon la durée du stage)

5. PRESENTATION GENERALE DU SERVICE

Le quartier opératoire est composé de 7 salles d'opération.
La salle de réveil a une capacité de 6 lits

6. HORAIRE

Les horaires sont les suivants :

En salle d'opération

7h30/16h00

10h30/19h00

+ 30' de pause à midi

En salle de réveil

10h00/19h00 (à déterminer en début de stage avec le responsable)

7. POSSIBILITES D'APPRENTISSAGE DANS LE SERVICE

- Accueil (+ check-list, consignes de sécurité) et prise en charge du patient, attention particulière à son état émotionnel, de fragilité éventuelle et /ou de vulnérabilité.

Vous aurez l'occasion d'observer :

1. En salle d'opération :

- L'apprentissage de l'aide à l'anesthésie + gestion d'une narcose pour les interventions lourdes (rachianesthésie, épidurale, artère, centrale...)
- Le placement des DAVI (dispositifs d'accès veineux implantable)
- La chirurgie cervico-faciale : thyroïdectomie, parotidectomie, bucco-pharyngectomie, laryngectomie
- La chirurgie mammaire : tumorectomie, utilisation du MOBETRON en peropératoire, mastectomie
- La chirurgie digestive haute et basse : oesophagectomie, gastrectomie, colectomie, hépatectomie partielle...
- La chirurgie thoracique,
- La chirurgie osseuse
- La chirurgie du mélanome
- La chirurgie gynécologique : hystérectomie, ovariectomie

- La chirurgie urologique : prostatectomie, néphrectomie, cystectomie avec reconstruction par vessie orthotopique, de Bricker ou de Koch + intervention par Robot
- La chirurgie reconstructrice : reconstruction mammaire (DIEP, prothèses), et cervico-faciale, (lambeau chinois ou grand pectoral)
- La plupart des interventions sont citées dans les chapitres B5 et B6.
- Elles vous seront, bien entendu, détaillées sur le terrain.

Gestion du travail de l'infirmière circulante :

- Aide à l'anesthésie
- Installation du patient (!! points d'appui)
- Désinfection du patient
- Préparation du matériel chirurgical
- Habillage du chirurgien
- Comptage des compresses
- Aide au réveil du patient
- Rangement de la salle
- Prévoir l'intervention suivante
- Veiller au réapprovisionnement de la salle.

2. En salle de réveil :

- Accueil du patient immédiatement après la chirurgie sous anesthésie générale
- Attention particulière au confort et l'installation du patient, silence, douceur, soutien
- Ecoute du rapport de l'anesthésiste
- Brancher le patient au moniteur pour surveillance des paramètres, tension, fréquence cardiaque et respiratoire, oxygénothérapie du patient
- Attention particulière à l'évaluation de la douleur, (apprentissage des morphiniques, dilution et injection) des nausées/vomissements, à l'état de conscience du patient (échelle Ramsey pour sédation)
- Surveillance des plaies et des drains de Redon
- Gestion des priorités en fonction des degrés d'urgence des soins
- Gestion des entrants et des sortants
- Facturation des médicaments et gestion du matériel

8. REGLEMENT D'ORDRE INTERIEUR DANS LE SERVICE

Il est détaillé, pour tout l'Institut, dans la brochure générale, au chapitre 6.

Les techniques, les procédures, les dossiers des patients... vous les découvrirez, vous apprendrez sur le terrain.

9. LIENS UTILES

Ennov/Intranet Bordet

La bibliothèque de l'Institut

Les dossiers médicaux

Et n'hésitez jamais à venir nous trouver, ni à nous poser des questions.

11. QUE FAIRE EN CAS DE PROBLÈMES PENDANT LE STAGE?

Nous avons déjà évoqué ce chapitre dans la brochure générale, vous pouvez toujours vous adresser aux infirmier(e)s avec lesquels vous travaillez, à l'infirmier(e) en chef, ou référent(e) ou ICANEs.

Nous vous signalons aussi que vous pouvez vous adresser à la psychologue qui s'occupe du personnel, Mme Marie Dussart, 1 3077.