BROCHURE D'ACCUEIL ET D'ACCOMPAGNEMENT

Identification

Prénom Nom:

Ecole Bloc

Nom du (des) référent(s) étudiants : Cristiana AZEVEDO FERNANDES - Mira DAABOUS - Hafida BAGHLI 02/477.26 73





Introduction

Pourquoi une brochure d'accueil?

Toute l'équipe de l'U42 vous souhaite la bienvenue dans le service.

Cette brochure vous permettra de récolter les informations sur les spécificités de notre service. De plus elle sera un outil de collaboration pour les échanges entre vous et les infirmiers qui vous encadrent.

Accompagnement réflexif

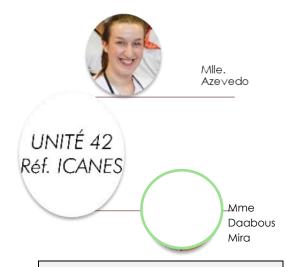
La brochure d'accueil et le portfolio de votre école sont des outils d'échanges entre vous et les infirmières qui vous encadrent. Prenez le temps de discuter de votre journée et revoyez vos objectifs de stage en fonction de cet échange. sur tes impressions avec l'infirmière qui t'aura accompagné

Checklist pour l'accueil des étudiants dans le service ☐ Site web et rubrique stage □ Badge

- □ Présentation du service
- Présentation du personnel
- Horaires de stage
- Brochure d'accueil
- □ Accès et user pour dossier informatisé
- ☐ Farde d'informations du service
- ☐ Portfolio à disposition
- ☐ Présentation des objectifs (dans la 1ère semaine)
- □ Bilan de la journée et échanges 1x/j

Contenu

- 1. Introduction
 - Votre accueil sur votre lieu de stage
 - Nos attentes vis-à-vis de VOUS
- 2. Présentation du service
- 3. Plan d'apprentissage
 - Liste des abréviations utilisées
 - Liste des activités du service
 - Modules de E-learning
- 4. Stratégie et projets du DIP
- 5. La communication
 - SBAR
- Le rapport au chevet du patient
- 6. Après le stage
 - Checklist de départ
 - Recrutement dans le département infirmier et paramédical



Accueil des étudiants sur leur lieu de stage

Prérequis : Consulter les pages suivantes :

- Politique d'accueil des étudiants dans le réseau IRIS
- L'accueil des stagiaires :

https://www.chu-brugmann.be/fr/nursing/stage.asp

Brochure d'accueil des étudiants :

https://www.chu-brugmann.be/fr/nursing/stage-brochure.pdf

- Charte d'encadrement des étudiants en soins infirmier : https://www.chu-brugmann.be/fr/nursing/stage-charte.pdf
- L'accompagnement des stagiaires :

https://www.chu-brugmann.be/fr/nursing/stage-procedure.asp

Quelques règles à respecter concernant l'horaire

- La référente ICANES tiendra compte de l'horaire du MFP (Maître de Formation Pratique) pour préparer votre horaire
- Vous prestez un horaire de travail (matin-soir et WE et nuit)
- Sauf dérogation de l'école ou passage des maîtres de formation, les changements d'horaires ne seront pas acceptés
- Les retards doivent être justifiés et notés sur l'horaire du service et sur la feuille du portfolio
- Vous prévenez le plus vite possible le service en cas d'absence ou de maladie

Nos attentes vis-à-vis de vous

- Vous préparez votre stage selon les consignes reprises sur le site web et prenez contact avec le service avant votre stage;
- Vous vous présentez en uniforme propre réglementaire avec tout votre matériel;
- Vous présentez chaque jour vos objectifs de stage à l'infirmière qui vous accompagne;
- Vous préservez l'anonymat du patient lors de la collecte de données, les documents nominatifs restent dans le service:
- Nous vous encourageons à être autonome, vous avertissez votre infirmière de chaque acte que vous proposez;
- Vous utilisez un vocabulaire scientifique lors de vos transmissions écrites et orales :
- Le respect des autres est la base du code de votre bonne conduite. Nous vous demandons d'éviter toute forme de familiarité vis-à-vis du personnel et du patient;
- Vous êtes responsable de votre parcours/évolution, vous vous autoévaluez quotidiennement et faites un bilan journalier avec l'infirmière qui vous a accompagné;
- Vous utilisez votre GSM en dehors des heures de travail. Les PC sont à votre disposition pour vos recherches;
- Vous utilisez le matériel en bon père de famille (facturation/gaspillage).

Complétez la quick éval de fin de stage sur notre application INTERNEO



Votre avis est important

QUESTIONS

Avez vous été satisfait de l'accueil et de l'intégration dans l'équipe avec laquelle vous avez travaillé?



ayant développé les

Ressortez-vous de ce stage en



de soins dans laquelle vous avez effectué votre stage?





Présentation du service

L'unité 42 est un service de médecine interne avec différentes spécialités.

- L'infectiologie propose de traiter des maladies infectieuses et inflammatoires. C'est pourquoi nous sommes amenés à soigner des patients HIV, porteurs de la tuberculose, ou encore des patients atteints de maladies auto-immunes telles que la maladie de Behcet, Horton, Lupus, etc
- L'endocrinologie est une spécialité médicale qui traite les maladies hormonales. Nous soignons d'une part, des patients diabétiques pour une mise au point ou une découverte de la maladie, et/ou nécessitant une éducation thérapeutique pour gérer leur diabète de façon autonome. Et d'autre part, des patients dont une mise au point endocrinienne (thyroïde, surrénales, hypophyse, etc.) est nécessaire
- La dermatologie est une discipline de la médecine qui s'occupe de la peau, des muqueuses et des phanères (ongles, poils, cheveux). Nous soignons souvent, au sein de notre unité les patients atteint d'alopécie, mais aussi de plaies dermatologiques, telles que érysipèle, eczéma, dermatite, etc.
- La rhumatologie est une spécialité qui s'occupe des maladies de l'appareil locomoteur (os, articulations, colonne vertébrale, tendons, muscles, nerfs, etc.). Nous sommes amenés souvent, dans cette discipline, d'administrer des traitements soulageant la douleur ou encore des traitement particuliers tels que pour les maladies de néphrite lupique ou encore de polyarthrite rhumatoïdes...
- La neurologie est une spécialité médicale qui étudie les maladies du système nerveux telles que les crises d'épilepsie, la maladie de Parkinson, Guillain Barré, Sclérose en Plaque, Sclérose latérale amyotrophique, Polynévrite, etc. Nous rencontrons également des patients hospitalisés en raison d'épisodes de confusion. Les médecins réalisent également des ponctions lombaires à visée diagnostique. Certains patients peuvent bénéficier d'une surveillance et contrôle par vidéo EEG



Organisation de l'après-midi et soir

- Transmission du rapport par l'équipe du matin et celle de l'après-midi + Remise au chevet du patient
- L'équipe du matin clôture les encodages.
 L'équipe de l'après-midi prépare les médicaments de 14h à 20h
- L'équipe du matin va en pause
 L'équipe de l'après-midi prend les paramètres de 14h+distribution des médic aments de 14h.
- 14h30 L'équipe du matin fait le tour des changes et de confort
 L'équipe du soir encodage des paramètres de 14h, dans l'ordinateur
- Transmission du rapport par l'équipe du matin et celle de l'après-midi + Remise au chevet du patient
- 15h30 L'équipe de l'après-midi prend une pose de 30 min16h Distribution des
- médicaments de 16h

 16h45 Distribution des
- médicaments de 17h.

 17h Faire le tour des glycémies et injections d'insuline + distribution du souper
- 17h45 Donner à manger aux patients si nécessaire
- 18h15 Reprise des plateaux du souper
- 18h40 Vérification des médicaments de 20h
- 19h Tour des changes + frictions du soir et mise au lit des patients
- **19h30** Distribution des médicaments de 20h.
- 20h Tour des patients pour leurs informer des examens du lendemain et prévenir ceux qui doivent rester à jeun

- Le lundi nous réalisons des frottis MRSA (nez-gorgepérinée) auprès de tous les patients + le changement de la literie complète
- Le mardi nous pesons chaque patient et relevons la taille des patients n'ayant pas été mesurés lors de leur arrivée
- Le mercredi à 12h30, un tour pluridisciplinaire (infirmières, médecins, diététicienne et assistante sociale) a lieu pour les patients de médecine interne (infectiologie) et le jeudi pour les patients d'endocrinologie.
 - Les plages horaires des infirmières sont :

Matin : 7h - 14h30/15h30 Ou 10h-18h Soir : 13h – 21h Nuit : 20h15 - 7h15.

- Un(e) infirmier(e) de la convention s'occupe des patients diabétiques le mardi + vendredi en matinée (insuline requièrent) : fait de l'éducation thérapeutique en vue de développer chez le patient l'autonomie dans la gestion de la maladie et à la gestion du traitement à l'insuline.
- Le service est composé de 30 lits d'hospitalisation 12 chambres doubles et 6 chambres individuelles dont 3 avec un SAS pour les précautions additionnelles. La chambre 29 dispose d'une caméra et d'un micro fonctionnel pour les enregistrements de vidéo EEG.
- Malgré la disponibilité de 30 lits au sein de l'unité, pour des raisons d'organisation, 24 lits sont occupés.
- Le service est divisé en 2 zones et chaque jour, un infirmier est responsable d'une zone de 12 patients.
- Il y a un infirmier qui arrive à 10h jusque 18h, pour aider le travail infirmier du matin et du soir (pansements, cures, transfusions, ECG, BS, etc)

Prélèvements rencontrées

- * Hémoculture : elle permet une mise en évidence de la présence ou de l'absence de micro-organismes dans le sang. Le but est de les identifier et de mettre en évidence les antibiotiques actifs contre ces germes. Le prélèvement se fait toujours par minimum 2 paires d'hémocultures.
- ❖ Frottis MRSA: est une recherche spécifique de Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline. L'analyse se fait principalement sur des prélèvements au niveau du nez, gorge et plis de l'aine. La recherche de MRSA se fait par culture sur des milieux sélectifs et d'enrichissement.
 - **EMU** + culture **urinaire:** est un microscopique des urines qui permet de détecter une infection urinaire.
 - Spot urinaire : est la mesure de la concentration. des électrolytes et de l'osmolarité d'un échantillon d'urines. Il est indispensable pour interpréter des troubles électrolytiques, acido-basiques ou de la balance de l'eau.
 - Urines de 24h, cortisol et catécholamines : les urines sont récoltées durant 24h dans un bocal blanc (avec couvercle jaune), dans la salle de bain du patient.

Coproculture : est la culture bactériologique de selles pour déceler la présence de germes normalement absents dans le tube digestif. Elle est utile dans plusieurs cas: soit pour rechercher des germes responsables d'une diarrhée, soit pour rechercher d'éventuelles bactéries résistantes chez un patient asymptomatique, ou encore dans le cadre d'un bilan d'une intoxication alimentaire

Organisation de la nuit

20h15	Remise de service de nuit
20h45	Préparation de médicaments de la nuit complète (jusque 6h du matin compris).
21h30	Prise des paramètres + le tour des médicaments de 22h + prise des glycémies et injections d'insuline
23h	Encodage des paramètres et validation des soins
00h	Administration des médicaments de 00h + premier tour des changes et frictions de la nuit
01h	Pause de 30 min
02h	Administration des médicaments de 2h
03h	Prise de glycémies chez certains patients (ex : diabétiques insulino- dépendants
04h	Administration des médicaments de 4h + validation des soins (dans l'ordinateur) de 00h jusque 4h
05h	Deuxième tour des changes et frictions de la nuit
06h	Administration des médicaments de 6h + validation des soins jusque 6h

Rapport infirmier

Pathologies rencontrées

Introduction

En plus des maladies courantes et bien connues du cœur, de la circulation, de système digestif, de la respiration, des os, des articulations les équipes qui s'occupent du service de gériatrie seront particulièrement attentives à des problèmes que l'on rencontre très souvent chez les personnes âgées et sont peut-être trop négligés. Pourtant, une bonne prise en charge pluridisciplinaire, quelques exercices, des conseils et un suivi permettront parfois d'y apporter une aide valable.

Ces problèmes fréquents sont :

- incontinence uringire
- instabilité à la marche et chutes.
- Immobilisation et ses complications.
- Complications liées à l'utilisation inappropriée des médicaments.
- Confusion mentale, dépression et démence.

Risques et complications : points d'attention des infirmières

Déshydratation, dénutrition, chutes, incontinence, modifications du sommeil, fausse déglutition, thrombose veineuse profonde, constipation, escarre, troubles confusionnels, troubles ioniques, troubles hémodynamiques

Vocabulaire courant

Aphasie: trouble de langage

Agnosie: impossibilité de reconnaître les objets.

Apraxie: perte de la compréhension de l'usage des objets Alzheimer: variété la plus fréquente de démence présénile

Anémie: diminution du nombre de globules rouges (hémoglobine) contenue dans l'unité de

volume de sana

Anémie ferriprive: manque de fer par défaut d'apport ou d'absorption ou par perte ferrique (hémorragie)

Angina pectoris: crise de douleurs constrictives d'origine coronaire (= angor)

Artériosclérose: variété de sclérose artérielle qui prédomine sur les fibres musculaires de la tunique movenne

Arthrite: affections inflammatoires des articulations

Arthrose: affections chroniques dégénératives non inflammatoires des articulations

Anévrisme ou anévrysme: tumeur circonscrite développée dans le trajet d'une artère par

dilatation des parois

Cholécystite: inflammation de la vésicule biliaire

Cystite: inflammation de la vessie

Démence: diminution importante et irréversible des facultés intellectuelles. Altération de la mémoire, de la pensée abstracte, du jugement et de la personnalité

Dyspnée: difficulté de la respiration

Erysipèle: inflammation aiguë des téguments caractérisée par un placard rouge due au

streptocoque hémolytique

Hémoptysie: évacuation par la bouche de sang provenant des voies respiratoires

Hypoglycémie: diminution de la quantité de glucose dans le sang

Mycose: nom générique donné à toutes les affections parasitaires provoquées par des

champignons

LISTE DES ABREVIATIONS

	PARAMETRAGE/SOINS		EXAMENS
TCL	Toilette complète au lit	НС	Hémoculture
ATL	Aide toilette au lit	EMU	Examen microbactério urines
ATLA	Aide toilette au lavabo	Expecto	
AUT	Autonome pour toilette	Spot	Expectoration
Mic°	,	•	Spot urinaire Urines de 24H
	Surveillance miction	Ur 24h	
BdB	Bain de bouche	Ur BK	Urines recherche Bacille de Koch
BdS	Bain de siège	Ur cathécho	Cathécholamnines urines
PST	Pansement	Copro	Coproculture
Lien	Lien de contention	PS	Prise de sang
C.abd	Contention abdominale	OGD	Oesogastroduodénographie
UGR	Unité globule rouge	OED	Oesophage/estomac/duodénum
PFC	plasma frais congelé	RX	Radio
I/O	In/out	BSC	Bladderscan
CE	Corps étranger	EMG	Electromyogramme
MI	Membre inférieur	EEG	Electroencéphalogramme
MS	Membre supérieur	ECG	Electrocardiogramme
N+	Nausée	ETO	Echo trans-oesophagienne
V+	Vomissement	ETT	Echo trans-thoracique
D+	Douleur	CORO	Coronographie
	DIVERS/MOUVEMENTS	EFR	Épreuve fonctionnelle respiratoire
MAP	Mise au point	LBA	Lavage broncho-alvéolaire
DEG	Dégradation état général	PTCA	Angiographie Coronaire Percutanée
	ou AEG (altération)		Transluminale
RAD	Retour à domicile	RMN/IRM	Résonnance magnétique nucléaire
REVA RRA	Réadaptation Réadaptation Reine Astrid		CARDIO/VASCULAIRE
EA	En attente	НН	Hémorragie
HP	Urgences (hospitalisation provisoire)	PM	Pacemaker
USI	Unité de soins intensifs	OPH	Œdème pulm. hémodynamique
QOP	Quartier opératoire	IC	Insuffisance cardiaque
TU	Transfert unité	RF	Radiofréquence
BL	Barrière linguistique	FA	Fibrillation auriculaire
PM	Prescription médicale	ESV	Extrasystole ventriculaire
OMO	Ordre médical oral	WPW	Wolf Parkinson White
SN	Si nécessaire	CABG	Coronary Artery Bypass Grafting
AF	À faire	BAV	Bloc auriculo-ventriculaire
TTT	traitement	CEE	Choc électrique externe
111	MATERIEL	TEA	Endartériectomie carotidienne
VT.			
VC KT	Voie centrale/cathéter central	OMI/OMS TVP	Œdème membre inf /sup
PAC		IVF	Thrombose veineuse profonde
PCEA	Port-A-Cath	PO.	DIGESTIF DIETETIQUE
PCIA	Pompe antidouleur épidurale (continu)	PO RPO	Per os
	Pompe antidouleur IV (bolus)		Rien per os
PCRA	Pompe antidouleur loco-régionale (bolus)	NE MF	Nutrition entérale multifibres
PSE	Pousse seringue électrique	NE EMF	Nutrition entérale Energy Multifbres
SV/SU	Sonde vésicale / sonde urétérale	TPN	Totale Parentérale Nutrition
CY4	Cystocath	SNG	Sonde naso-gastrique
III IIC IC	Traction trans-tibiale /condylienne/collée	SNJ	Sonde naso-jéjunale
Bas K.	Bas Kendall	GPE	Gastrostomie percutanée endoscopique
BCI	Bas de contention intermittents	JEJEUNO	Jéjunostomie
BdC	Bande de corps	Colono	Colonostomie/colonoscopie
FE	Fixateur externe	Illéo	Illéostomie
R(a)	Redon (aspiration)	ВНТЈ	Biopsie hépatique transjugulaire
R(na)	Redon (non aspiratif)	RCD	Remise en continuité digestive
JP	Jackson Pratt	RAR	Résection antérieure rectum
LML	Lamelle	НО	Hernie ombilicale bilatérale
PEN	Penrose	HI	Hernie inguinale
BQ	Béquilles	HIB	Hernie inguinale bilatérale
Pw	Péniflow (étui pénien)	HDH	Hémorragie digestive haute
VAC	Vacuum Assisted Closure	HDB	Hémorragie digestive basse
	•	•	

Llq clair	Thé bouillon		RESPIRATOIRE
TBB	Thé bouillon biscottes	AA	Air ambiant
TBB élargi	Thé bouillon biscottes + garniture	EP	Embolie pulmonaire
Réa Cr	Réalimentation crème	EPleu	Epanchement pleural
SF	Sans fibres (strict)	BPCO	Bronchopneumonie chronique obstructive
PF	Pauvre en fibres (large)	PLV	Pleurevac® = drain pleural
Ord G	ordinaire gériatrique	CPAP	Continuous Positive Airway Pressure
нм	Haché moulu	BIPAP	Bilevel Positive Airway Pressure
MLAP	Mixé lisse avec pain	SAS	Syndrome apnée du sommeil
MLSP	Mixé lisse sans pain		
Liq	Liquide		ORTHO
		PTH	Prothèse totale de hanche
		PTG	Prothèse totale de genou
	ENDOCRINO	PUC	Prothèse uni-compartimentale genou
DIR	Diabète insuline requérant	DHS	Dynamic hip screw
DNID	Diabète non insulino-requérant	ВНР	Prothèse bi articulée de hache
AR	Actrapid®	PFN	Clou fémoral
NR	Novorapid®	PLCA	Plastie ligament croisé antérieur
LT	Lantus®	OE	Ostéosynthèse
Nvx	Novomix®	AMO	Ablation matériel orthopédique
Lvm	Levemir®	HV	Hallux valgus
IT	Insulatard®	RR	Rapid recovery
HG	Humalog®	PTE	Prothèse totale d'épaule
HGmix	Humalog mixte®	#	Fracture
ABS	Abasaglar®	SAP	Sans appui
GF	Glucophage®		
	GYNECO		URO/NEPHRO
LAVH	Laparoscopy Assisted Vaginal Hysterectomy	REP/ RTUP/TURP	Résection endoscopique de prostate/ TransUrétérale
TVT	Tension free Vaginal Tape	RTUV/ TURBI/TURT	Résection endoscopique transurétérale tumeur vessie
	INFECTIO/IMMUNO	ORN/LRN	Néphrectomie radicale-laparoscopie
ALL	Allergie	ORP/LRP	Prostatectomie radicale -laparoscpie
ATG	Antalgique	CN	Colique néphrétique
ATB	Antibiotique	GV	Globe vésical
TBC	Tuberculose	IRA	Insuffisance rénale aigue
BK	Bacille de Koch	IRC	Insuffisance rénale chronique
HIV	Human immunodeficiency virus	D1/11	Sonde double J
HEP	Hépatite	DU	Diurèse
		PYELO	Pyélonéphrite
	NEURO	URS	Urétéroscopie
SEP	Sclérose en plaque	Néprost	Néphrostomie
AVC	Accident vasculaire cérébrale	AV	Accès vasculaire
AIT	Accident transitoire cérébrale	FAV	Fistule artério-veineuse
CRISE E	Crise épilepsie	RA	Rein artificiel
PNP	Polyneuropathie périphérique	TCA	Temps de coagulation activé
	ORL	HDF	Hémodiafiltration
FD	Fausse déglutition	EPO	Erythropoïétine
UVPP	Uvulo-palato-plastie	UF	Ultrafiltration
HA/VA	Amygdalectomie /adénoïdectomie	DP	Dialyse péritonéale
НА	Amydalectomie	HD	Hémodialyse
VPPB	Vertige paroxystique bénin	PV	Pression veineuse
TRACHEO	Trachéostomie/trachéotomie	PA	Pression artérielle

Liste des activités du service en lien avec vos objectifs de stage

Afin de situer votre évolution au sein du service, nous vous proposons une liste de techniques couramment rencontrées. Nous vous invitons à compléter ce tableau au fur et à mesure en y inscrivant les techniques que vous avez rencontrées durant ce stage.

Il est bien entendu que chacun de ces actes s'accompagne d'une éducation au patient.

O = Observé et réflexivité A = Appliqué et compris I = intégré et autonome NAP = non applicable

Traitement

Checklist des apprentissages	0	Α		NAP	Remarque(s)			
Système respiratoire								
B1								
Aspiration et drainage des voies aériennes								
• AET								
• AEB								
• AEN								
Lavage bronchique								
APN (pédiatrie)								
Dégagement des voies aériennes								
• chez l'adulte								
Réanimation cardio-pulmonaire avec des moyens non- invasifs								
 mise en place de la canule de Guedel[®] 								
ventilation au masque								
Administration d'oxygène								
• sonde								
lunette nasale								
• masque								
masque réservoir								
cloche de Hood								
B2								
Manipulation et surveillance d'un système de drainage thoracique								
aide à la pose								
aide à l'ablation								
Soins aux patients trachéotomisés								
pansement de trachéotomie								
changement de canule interne								
changement de canule externe								
Réanimation cardiopulmonaire avec des moyens invasifs								

Système circulatoire								
B1								
Placement d'un cathéter intraveineux dans une veine périphérique, prélèvement de sang et perfusion intraveineuse avec une solution saline isotonique, application éventuelle d'un régulateur du débit								
chez l'adulte	П	П	П	П				
Changement du système de perfusion sur voie centrale								
avec changement de la perfusion								
avec maintien de la perfusion								
Changement du système de perfusion avec chambre implantable								
avec changement de la perfusion								
avec maintien de la perfusion								
Placement d'une perfusion intraveineuse avec une solution saline isotonique via un système porte sous cutané en connexion avec une veine, prélèvement de sang et application d'un régulateur du débit								
B2	2							
Application de bandages ou de bas destinés à prévenir et/ou à traiter des affections veineuses								
Préparation, administration et surveillance de perfusions et de transfusions intraveineuses éventuellement moyennant l'emploi d'appareils particuliers								
Enlèvement de cathéters artériels								
Enlèvement de cathéters intraveineux profonds								
Prélèvement et traitement de sang transfusionnel et de ses dérivés								
Système digestif								
Bi								
Enlèvement manuel de fécalome								
B2	2		I	I —				
Préparation, réalisation et surveillance d'un								
lavage gastrique								
lavage intestinal								
lavement								
tubage et drainage gastro-intestinal Detroit eleganoment annè distribution (À Koncontion du			Ш					
Retrait, changement après fistulisation (à l'exception du premier changement à effectuer par le médecin) et surveillance d'une sonde de gastrostomie à ballonnet								
Système urogénital								
Bi								
Irrigation vaginale								
Soins vulvaires aseptiques								
B2								
Préparation, administration et surveillance d'un(e)		Ш						
sonde vésicale chez la femme								
sonde vésicale chez l'homme								
sonde in/out chez l'homme et la femme instillation urétrale								
Instillation uretrale drainage de l'appareil urinaire								
Retrait, changement après fistulisation (à l'exception du								
premier changement apres fistulisation (a r exception du premier changement à effectuer par le médecin) et surveillance d'une sonde vésicale sous-pubienne à ballonnet								

Traitement

Checklist des apprentissages	0	Α		NAP	Remarque(s)			
Peau et organes des sens								
B1								
Préparation, réalisation et surveillance de								
pansement de voie centrale ou de chambre implantable								
pansement de voie artérielle								
pansement de voie périphérique								
soins de plaies								
soins aux stomies								
soins de plaies avec irrigation et méchages								
soins de plaies avec drains et lamelles								
enlèvement de corps étrangers non incrustés dans les yeux								
B2	2							
Préparation, réalisation et surveillance de								
pansement de voie centrale ou de chambre implantable								
pansement de voie artérielle								
pansement de voie périphérique								
soins de plaies								
soins aux stomies								
 soins de plaies avec irrigation et méchages 								
soins de plaies avec drains et lamelles								
enlèvement de corps étrangers non incrustés dans les yeux								
Métabolisme								
B2								
Préparation, réalisation et surveillance d'une								
hémoperfusion								
globules rouges								
autres dérivés (plaquettes, plasma, dérivés industriels) Maintieur du bileur budgique								
Maintien du bilan hydrique		Ш	Ш					
Administration de médicaments B2	,							
Préparation et administration de médicaments par les voies suivantes :				П				
orale (y compris par inhalation)								
• rectale								
vaginale								
sous-cutanée								
intramusculaire								
intraveineuse:								
- préparation d'une perfusion + Electrolytes								
- montage d'un système simple de perfusion								
- changement d'une perfusion intraveineuse								
- pose d'une perfusion en parallèle avec antibiotique, air								
tubulure, produit compatible								
- injections intraveineuses multiples								
 préparation d'un médicament administré par pousse- seringue 								
respiratoire :								
- aérosolthérapie								

- inhalateur de poudre						
• par hypodermoclyse						
par cathéter gastro-intestinal						
par drains						
application de collyre						
gouttes auriculaires						
percutanée						
Techniques particulières						
В						
Surveillance de la préparation du matériel à stériliser et de la procédure de stérilisation						
B	2					
Enlèvement des plâtres						
Application du traitement par contention physique pour toute lésion après manipulation éventuelle par le médecin telles que les applications de plâtres, de plâtres de synthèse et d'autres techniques de contention						
confection d'un bandage simple						
confection d'une attelle antébrachiopalmaire						
confection d'une botte plâtrée						
Conservation d'un membre amputé						
Alimentation et hydratation						

		0	Α	I	NAP	Remarque(s)		
B1								
Alimentation et hydratation entérales								
B2								
Alimentation parentérale								
Alimentation entérale par :								
sonde gastrique								
sonde de gastrostomie								
sonde de jéjunostomie								

Mobilisations

Checklist des apprentissages	0	Α	I	NAP	Remarque(s)
E	31				
Installation et surveillance d'un patient dans une position					
fonctionnelle avec support technique					

Hygiène

Checklist des apprentissages	0	Α	I	NAP	Remarque(s)			
B1								
Soins d'hygiène spécifiques préparatoires à un examen ou à un traitement								
Toilette préopératoire								
Rasage préopératoire								
Soins d'hygiène chez les patients souffrant de dysfonction A.V.Q.								

Sécurité physique

Checklist des apprentissages	0	Α	I	NAP	Remarque(s)			
B1								
Transport des patients, nécessitant une surveillance constante								
Mesures de prévention de lésions corporelles : moyens de contention, procédure d'isolement, prévention de chutes, surveillance								
Mesures de prévention des infections								
Mesures de prévention d'escarres								

Activités liées au traitement et diagnostic

Checklist des apprentissages	0	Α	I	NAP	Remarque(s)				
	B1								
Mesure de paramètres concernant les différentes fonctions biologiques									
B2									
Préparation et assistance lors d'interventions invasives de diagnostic									
Manipulation d'appareils d'investigation et de traitement des divers systèmes fonctionnels :									
 surveillance des pressions sanguines invasives sur capteur de pression : 									
- adulte : PVC, TA, PAP									
mesure de PVC par colonne d'eau									
réalisation d'un ECG									
 mesure et interprétation du débit cardiaque (Fick - Thermodilution) 									
Prélèvements et collecte de sécrétions et d'excrétions									
Prélèvement de sang :									
par ponction veineuse ou capillaire									
sur une ligne de perfusion									
par cathéter artériel en place									
par chambre implantable									
Administration et interprétation de tests intradermiques et cutanés									
	C								
Interprétation de paramètres concernant les différentes fonctions biologiques									
Prélèvement de sang par ponction intra artérielle									

Assistance lors de prestations médicales

Charlist day www.				NIAD	D (-)
Checklist des apprentissages	0	Α	I	NAP	Remarque(s)
Gestion de l'équipement chirurgical et d'anesthésie					I
Préparation du patient à l'anesthésie et à une intervention chirurgicale					
Aide à la pose d'une voie centrale					
Aide à la pose d'une voie certifale Aide à la pose d'une voie artérielle					
Aide à la ponction pleurale					
Aide à la ponction d'ascite					
Aide à la ponction lombaire					
B2				1	
Mise en place de la canule de Guedel : adulte					
Remarques:					

Programme de formation en ligne

	Matières	Modules IRIS ACADEMY	TO DO	DO
		Visite virtuelle du CHU Brugmann site Horta		
	VISITE VIRTUELLE	Visite virtuelle du CHU Brugmann site Brien		
3210		Visite virtuelle du CHU Brugmann site Astrid		
		Mot de bienvenue aux étudiants ICANE		
	MANAGEMENT	Mot de bienvenue aux étudiants LIAISON		
		Mot de bienvenue aux étudiants MS		
		Introduction à la communication SBAR		
Ť	COMMUNICATION	Formation SBAR (résumé)		
<u>G</u>	COMMUNICATION	Introduction à la formation feedback		
		La tenue professionnelle		
^		L'hygiène des mains		
	HYGIENE HOSPT.	Les précautions générales		
	HI GIENE HOSFI.	Les précautions additionnelles		
		Procédures internes en hygiène hospitalière		
		Recommandations en hygiène hospitalière		
		IA BLS (Iris)		
	RCP	RCP BLS		
	BLS	RCP Jeux sérieux		
	DLS	Procédures d'urgences internes		
		Procédures internes en lien avec PUH		
oʻ=		Principes de base de la manutention		
	MANUTENTION	Rehausser un patient dans le lit		
	PREVENTION DES	Placer le patient au bord du lit		
/_	DORSALGIES	Sortir le patient du lit vers le fauteuil		
		Accompagner un patient à la marche		
		Vieillissement physiologique (+sarcopénie)		
25	HOSPITALITE DES	Prévention des risques chez la personne âgée		
10	AINES	Hospitalité des aînés projet du CHUB		
		Livret FRB		
		Quizz Hospitalité des aînés		
		Les produits sanguins		
		La prescription		
	TRANSFUSION	Le prélèvement		
A	HEMOVIGILANCE	Les règles de compatibilité		
	CYBERTRACK	Les règles de compatibilité : exercices		
		La banque de sang		
		L'administration		
		Le dépôt de sang (Brien)		
		Principes de base		
		Dilutions		
	CALCUL DE DOSES	Concentrations Oxygène		
+2=		Calcul de débit		
1 4		Tests services critiques		
		Tests services pédiatrie		
		Opioïdes .		

Programme de formation en ligne

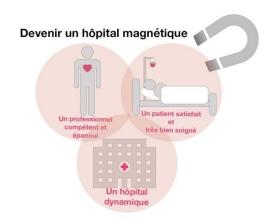
0	CHAMBRES DES ERREURS (QUALITÉ)	Chambre des erreurs – chirurgie Chambre des erreurs – gériatrie 1 Chambre des erreurs – gériatrie 2	
	LA CONTENTION	La contention introduction L'environnement de la chambre L'ordre des actions à effecteur QUIZ contention	

Programme de formation en ligne (dossier)

Matières	Modules IRIS ACADEMY	TO DO	DC
	Anamnèse		
	Programmer un soin		
	Alitement strict A jeûn		
	-		
	Je ne sais pas trouver un soin (loupe)		
	Programmer et valider un paramètre		
	Changer horaire et fréquence de soins		
	Modifier fréquence et horaire via diagramme de soins		
	B2 one shot		
	Valider, invalider, déplacer un soin		
	Report d'une activité de soins		
	Validation plusieurs soins en même temps		
DOSSIER PATIENT	Echelle de Braden		
DOSSIER PATIENT	Evaluation de la douleur (simple ou gestion)		
	Evaluation des nausées (simple ou gestion)		
	Gestion glycémie capillaire		
	Soins de bouche		
	Valider des statuts		
	Valider des échelles		
	Voie périphérique		
	Placement sonde vésicale à demeure		
	Présence sonde vésicale demeure		
	Remplacer sonde vésicale demeure		
	Placement sonde rectale		
	oxygénothérapie		
	Appareillages et plaies encodées au Qop		
	Mise sous contention		
	Mise 2002 COMBINION		

Stratégie et projets du département infirmier

Notre vision:

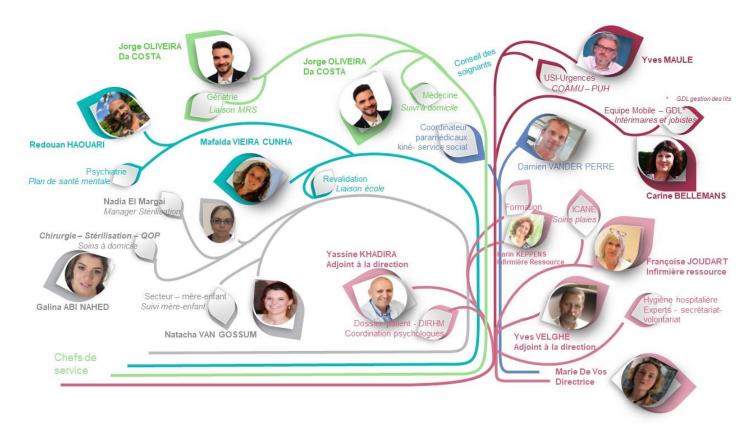


Devenir un hôpital magnétique

Les hôpitaux magnétiques sont reconnus par les infirmières comme étant de **bons milieux de travail**, présentent un **faible turnover infirmier**, et se situent dans un **marché de travail compétitif**

Les forces que nous déployons pour vous :

- Réaliser des enquêtes de satisfaction
- Communiquer et rendre visibles les bonnes pratiques
- Créer et mettre à jour des procédures
- Favoriser et encourager le critical thinking lors de la prise en soins des patients en valorisant le jugement clinique de chaque patient
- Développer l'accompagnement des étudiants et des nouveaux engagés
- Rendre l'hôpital attractif pour le recrutement



La technique de communication SBAR

Les infirmières ont été formées pour utiliser la technique du SBAR dans leurs communications écrites ou orales au moment de la remise de service ou dans d'autres situations d'échange



Entraînez-vous à utiliser le SBAR dans vos rapports



Le collaborateur au centre de nos préoccupations

Nous sortons d'une période difficile; nous soutenons nos équipes et centrons notre énergie sur leur bienêtre.



Identification: vous, votre interlocuteur, le patient Motif de l'appel - Faits actuels Paramètres ou situation inhabituelle



Antécédents - Faits du passé pertinents

Diagnostic à l'admission

Que se passe-t-il maintenant?

Statut mental du patient

Évolution des paramètres,

Résultats d'examens pertinents



Recommendation

Background

Selon vous, quel est le problème ?

Clarifications, Actions entreprises

Votre analyse, hypothèse?





Vos questions?

Vos attentes et suggestions?



Nous faisons des rapports au chevet des patients en SBAR

Objectif:

- Augmenter la sécurité du patient
- Impliquer le patient dans les soins





Checklist de départ

- ☐ Remettez votre badge d'accès à l'admission et récupérez votre caution (+ uniforme si emprunt)
- ☐ Faites valider et signer vos heures de stage sur Interneo par un référent étudiant ou la/le chef
- Complétez l'appréciation du terrain de stage pour le CHU-Brugmann via l'application Interneo
- Reprenez votre évaluation finale si celle-ci se trouve dans le CASIER DES ETUDIANTS.
 Si un référent étudiant est présent, un débriefing se fera votre dernier jour de stage
- ☐ Si votre évaluation finale n'est pas encore réalisée, laissez votre carnet de stage, une copie de vos heures de stages ainsi que vos objectifs dans le CASIER ETUDIANTS.

 Nous conviendrons ensemble d'une date afin que vous puissiez revenir la chercher lorsqu'un référent est présent dans le service.

Date et heure du rdv :
Référent présent :
N° de téléphone :

Nous vous remercions pour votre investissement et nous espérons que vous avez eu un stage enrichissant parmi nous.



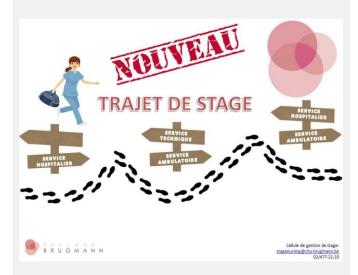
Trajet de stage au CHU Brugmann

Un stage au choix?

Une équipe qui vous intègre dans leur dynamique ?

Un sujet de TFE en lien avec les projets de l'hôpital ?

Nous vous proposons de revenir en **stage au choix** ou de choisir un trajet de stage en combinant un stage **hospitalier** avec un stage **technique** ou **ambulatoire**



Plus d'infos: stagenursing@chu-brugmann.be

Quatre bonnes raisons pour venir travailler au CHU Brugmann

SE SENTIR EPANOUI

Une ambiance de travail conviviale dans des services modernes

Une mission publique qui a du sens



SE SENTIR ATTENDU

Un plan d'intégration et un accompagnement rapproché avec un doublage les premiers jours
Un parrainage personnalisé et du feedback



Plus qu'un métier....
Un art de soigner
Un art de vivre





Evoluer dans un plan de développement professionnel adapté à vos compétences et à vos besoins

SE PERFECTIONNER

Un milieu scientifique evidence based axé sur la formation et l'amélioration continue



Salaire brut mensuel (04/2022)

PRIME ATTRACTIVITE

Bachelor 2.510 € (0 ans) Barême IFIC 2.942 € (0 ans)

AVAINA PRESTATIONS POUR
HEURES
INCONFORTABLES

FRAIS DE TRANSPORT EN COMMUN A 100%

CHEQUES REPAS 7.30€

40 jours congé/an

20 js congés annuels (légaux) 10 j fériés 5 jours extra-légaux – 4 j compensatoires PRESTATIONS POUR HEURES
ADDITIONNELLES

REMBOURSEMENT DU TICKET MODERATEUR

PRIME BILINGUISME

Etre étudiant infirmier de nos jours, un vrai défi! Bientôt diplômé, un nouveau challenge!



Découvrez les différents services au travers des vidéos

Fiers d'être infirmiers, fières d'être infirmières - YouTube

Recrutement dans le département infirmier et paramédical

Vous vous posez des questions sur votre avenir professionnel?

N'attendez pas d'être diplômé pour nous rencontrer!

Un entretien avec la(le) chef et la(le) chef de service : Profitez de votre stage pour les rencontrer

Un entretien d'orientation avec l'ICANE: francoise.joudart@chubrugmann.be 02/477-22-10

lien vers un entretien





Vanessa : fière d'être infirmière en

revalidation / trots om verpleegkundig..

Un job chez nous?

C'est possible!

https://job.chubrugmann.be/fr/vacature/70661/jobetudiant-infirmier/

Soyez à nos côtés dès demain!

Postulez en ligne

lien vers les offres d'emploi