

BROCHURE D'ACCUEIL ET D'ACCOMPAGNEMENT

Identification

U85

Prénom Nom:

Ecole

Bloc

Nom du (des) référent(s) étudiants Ghislain KAMDOM TEKAM
02/477.29.43



Introduction

Pourquoi une brochure d'accueil ?

Toute l'équipe de l'U85 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 écoles d'échange 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.

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 1^{ère} 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

4. Bilan de progression

- Auto-évaluation quotidienne
- Relevé des compétences acquises
- Modules de E-learning

5. Stratégie et projets

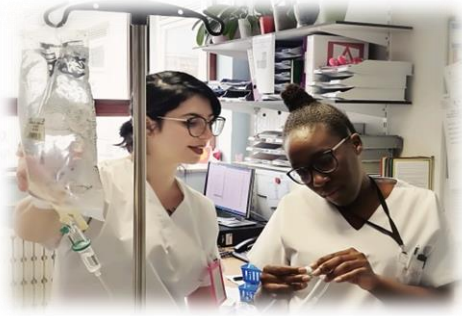
6. La communication

- Communication SBAR
- Le rapport au chevet du patient

7. Après le stage

- Checklist de départ
- Trajet de stage
 - 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
- ✓ Brochure d'accueil des étudiants : <https://www.chu-brugmann.be/fr/nursing/stage-brochure.pdf>
- ✓ L'accueil des stagiaires : <https://www.chu-brugmann.be/fr/nursing/stage.asp>
- ✓ 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

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



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 et 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).

Votre avis est important

QUESTIONS

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



Ressortez-vous de ce stage en ayant développé les compétences attendues ?



Recommanderiez-vous l'unité de soins dans laquelle vous avez effectué votre stage ?



Présentation du service

Bienvenue à l'unité 85 !

Nous sommes une unité de réadaptation neurologique ; ce qui est complètement différent avec la médecine ou la gériatrie.

Nous nous occupons de patients atteints d'un AVC- parkinson- Guillain barré- SEP-...Nous travaillons avec le patient et la famille afin de favoriser un maximum leur autonomie. Pour y arriver, nous sommes accompagnés d'une équipe multidisciplinaire (ergo- kiné- logo- neuropsych.- assistante sociale- médecine physique)

La prise en charge est longue, avec progrès fluctuants ; c'est pourquoi les patients restent longtemps chez nous.

(min 3 mois).

Vous aurez donc la possibilité de suivre un patient tout au long de votre séjour.

A bientôt !

<u>Organisation du matin et l'après-midi</u>	
<u>Matin</u>	
7h	Rapport du nuit
7h15	Organisation travail
7h30	Paramètres + dextros
9h	Patient prêt dans le couloir pour activité// Rapport médecin
9 h30	Nursing suite// ordre dans les chambres
10 h10	Pause-café
10 h15	Nursing suite//ordre dans les chambres
11h	Compléter les programmations de soins// dossier patient
11h30	Préparation médicaments
12h	Aide à la distribution repas Mise au lit//Sieste Changes des patients incontinents
13h	Remise de service
13h45	Mise en chaise roulante des patients//activité
14h15	Nursing// Administration// Techniques invasives// Préparation des médicaments// Paramètres
15h30	Prise des glycémies
16h	Start des préparations des divers
16h30	Start des diners salle de séjours pour les patients

L'équipe U85

L'équipe est composée d'infirmières, aides-soignantes qui travaillent en collaboration avec les médecins Neurologues

Organisation du soir et de la nuit	
soir	
17h	Distribution des diners + aide + débarrassage
18h 15	Remise au lit + changes// Rangement des médicaments// Validation organisation des soins
20h	Rapport à l'infirmier de nuit

Médecine physique : La médecine physique en réadaptation s'intéresse aux diagnostics et traitements des pathologies du système neurolocomoteur.

L'activité de la clinique de Médecine Physique es réadaptation s'articule autour de trois axes :

- La réadaptation fonctionnelle hospitalière
- Les consultation ambulatoires, ainsi que la réadaptation fonctionnelle ambulatoire
- La consultation de la douleur chronique

Nuit	
------	--

Neuropsychologues : Evalue, à l'aide de tests, les fonctions cognitives(mémoire, attention) et les fonctions exécutives (gestion de situations nouvelles ou complexes).

20h	Préparation des médicaments
21h	Tour des paramètres Tour des médicaments
22h	Préparation des médicaments
22h	Tour des changes
00h	Rangement matériel
04h	Tour des changes
06h	Préparation des dossier médicaux pour les rendez-vous de la journée Préparation du patient si examen

Kinésithérapeutes : Des exercices permettant de récupérer autant que possible les fonctions motrices, les mouvements, l'équilibre ainsi que l'aptitude à la marche sont proposé au patient, après une évaluation de vos possibilités.

Ergothérapeute : Propose une rééducation fonctionnelle et cognitive, ainsi que des activités de la vie journalière (toilette, habillage) et des activités instrumentales (faire des courses, préparer un repas...), selon les possibilités du patients.

Logopèdes : Si le patient présente des troubles du langage ou de la parole, il fera faire des exercices individuels, après une évaluation neurolinguistique.

Service social : Pour toutes démarches à effectuer (pendant ou après l'hospitalisation), notre service dispose de travailleur sociaux qui peuvent être utiles afin de surmonter ces difficultés. Le service organise aussi le retour à domicile, aide les patients dans la recherche d'établissement pour un placement, centre de jour,...

Pathologies rencontrées

L'accident vasculaire cérébral

L'accident vasculaire cérébral (AVC) désigne l'obstruction ou la rupture d'un vaisseau transportant le sang dans le cerveau, dont il résulte une privation d'oxygène. Il peut être ischémique ou hémorragique. L'AVC est une urgence médicale : il peut être fatal et, dans la moitié des cas, il entraîne des séquelles d'autant plus importantes que le traitement aura été retardé.

La sclérose en plaques

La sclérose en plaques (SEP) est définie comme une maladie neurologique chronique, souvent invalidante, qui touche uniquement le système nerveux central (cerveau et moelle épinière). De nombreuses avancées tant au niveau de l'imagerie, des techniques d'investigation, que de la recherche ont permis d'éclaircir les différents mécanismes qui sont à l'origine de cette maladie multifactorielle.

La maladie de Charcot ou sclérose latérale amyotrophique (SLA)

La SLA est une maladie neurologique progressive touchant sélectivement les systèmes moteurs. La perte de motricité est la conséquence d'une dégénérescence, c'est-à-dire d'une mort cellulaire, des motoneurones, les cellules nerveuses (neurones) qui commandent les muscles volontaires.

La maladie de Parkinson

Décrite pour la première fois en 1817 par un médecin anglais qui lui donna son nom, la maladie de Parkinson est une affection dégénérative du système nerveux central.

La maladie d'Alzheimer

Décrite en 1906 par le médecin, psychiatre et neurologue allemand Aloïs Alzheimer, la maladie portant désormais son nom est une pathologie neurodégénérative. Les femmes sont plus touchées que les hommes. Leur risque relatif s'établit entre 1,5 et 2 cas (pour 1 cas masculin). La maladie d'Alzheimer possède une base génétique.

L'épilepsie

L'épilepsie est une maladie neurologique mal connue, qui touche près de 500 000 personnes en France, dont la moitié a moins de 20 ans. Elle se caractérise par la répétition de crises imprévisibles, soudaines et souvent très brèves, qui prennent des formes très diverses. C'est la raison pour laquelle il faut parler « DES » épilepsies et non de l'épilepsie.

La démence à corps de LEWY

La démence à corps de LEWY (DCL) est la seconde démence neurodégénérative la plus fréquente après la maladie d'Alzheimer. C'est une maladie complexe qui emprunte certains symptômes à la maladie d'Alzheimer et à la maladie de Parkinson, donc difficile à reconnaître ou à diagnostiquer.

LISTE DES ABREVIATIONS

PARAMETRAGE/SOINS		EXAMENS	
TCL	Toilette complète au lit	HC	Hémoculture
ATL	Aide toilette au lit	EMU	Examen microbactério urines
ATLA	Aide toilette au lavabo	Expecto	Expectoration
AUT	Autonome pour toilette	Spot	Spot urinaire
Mic°	Surveillance miction	Ur 24h	Urines de 24H
BdB	Bain de bouche	Ur BK	Urines recherche Bacille de Koch
BdS	Bain de siège	Ur cathécho	Cathécholamines 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 ou AEG (altération)	PTCA	Angiographie Coronaire Percutanée Transluminale
RAD	Retour à domicile	RMN/IRM	Résonnance magnétique nucléaire
REVA RRA	Réadaptation Réadaptation Reine Astrid	CARDIO/VASCULAIRE	
EA	En attente	HH	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
MATERIEL		TEA	Endartériectomie carotidienne
KT	Cathéter	OMI/OMS	Œdème membre inf /sup
VC	Voie centrale/cathéter central	TVP	Thrombose veineuse profonde
PAC	Port-A-Cath	DIGESTIF DIETETIQUE	
PCEA	Pompe antidouleur épidurale (continu)	PO	Per os
PCIA	Pompe antidouleur IV(bolus)	RPO	Rien per os
PCRA	Pompe antidouleur loco-régionale(bolus)	NE MF	Nutrition entérale multifibres
PSE	Pousse seringue électrique	NE EMF	Nutrition entérale Energy Multifibres
SV/SU	Sonde vésicale / sonde urétérale	TPN	Totale Parentérale Nutrition
CY4	Cystocath	SNG	Sonde naso-gastrique
TTT TTC TC	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)	BHTJ	Biopsie hépatique transjugulaire
R(na)	Redon (non aspiratif)	RCD	Remise en continuité digestive
JP	Jackson Pratt	RAR	Résection antérieure rectum
LML	Lamelle	HO	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

Liq 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
HM	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	BHP	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	DJ/JJ	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
HA	Amygdalectomie	HD	Hémodialyse
VPPB	Vertige paroxystique bénin	PV	Pression veineuse
TRACHEO	Trachéostomie/trachéotomie	PA	Pression artérielle
Liq 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
HM	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	BHP	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	DJ/JJ	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
HA	Amygdalectomie	HD	Hémodialyse
VPPB	Vertige paroxystique bénin	PV	Pression veineuse
TRACHEO	Trachéostomie/trachéotomie	PA	Pression artérielle

PEN	Penrose	RSDL	Régime sans déchet large
BQ	Béquilles	MLSP	Mixé lisse sans pain
PW	Peniflow(étui pénien)	MLAP	Mixé lisse avec pain
VAC	Vacuum Assisted Clossure	SNO	Supplément nutritionnel oral
NTS	Gavage Nutrison Standart	RESPIRATOIRE	
NTMF	Gavage Nutrison multifibre	AA	Air ambiant
NTP+	Gavage Nutrison Protéine PLUS	EP	Embolie pulmonaire
HEPA	Gavage épargne Hépatique	EPlou	Epanchement pleural
TPN	Totale Parentérale Nutrition	BPCO	Bronchopneumonie chronique obstructive
Gastro	Gastrostomie/gastroscope	PLV	Pleurevac® = drain pleural
JEJEUNO	Jéjunostomie	CPAP	Continuous Positive Airway Pressure
Colono	Colonostomie/colonoscopie	BIPAP	Bilevel Positive Airway Pressure
Illéo	Illéostomie	SAS	Syndrome apnée du sommeil
BHTJ	Biopsie hépatique transjugulaire	ORTHO	
RECD	Remise en continuité digestive	PTH	Prothèse totale de hanche
RAR	Résection antérieure rectum	PTG	Prothèse totale de genou
ENDOCRINO		PUC	Prothèse uni-compartimentale genou
DID	Diabète insuline dépendant	DHS	Dynamic hip screw
DNID	Diabète non insulino-dépendant	BHP	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	Résection endoscopique de prostate
TVT	Tension free Vaginal Tape	REV	Résection endoscopique vessie
INFECTIO/IMMUNO		REPV	Résection endoscopique polype vessie
ALL	Allergie	RETV	Résection tumeur vessie
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	DP	Dialyse péritonéale
HEP	Hépatite	HD	Hémodialyse
NEURO		JJ	Sonde double J
SEP	Sclérose en plaque	PYELO	Pyélonéphrite
AVC	Accident vasculaire cérébrale	URS	Urétéroscopie
AIT	Accident transitoire cérébrale	NST	Néphrostomie
CRISE E	Crise épilepsie	AV	Accès vasculaire
PNP	Polyneuropathie périphérique	FAV	Fistule artério-veineuse
ORL		RA	Rein artificiel
FD	Fausse déglutition	TCA	Temps de coagulation activé
UVPP	Uvulo-palato-plastie	HDF	Hémodiafiltration
HA/VA	Amygdalectomie /adénoïdectomie	EPO	Erythropoïétine
HA	Amygdalectomie	UF	Ultrafiltration
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	O	A	I	NAP	Remarque(s)
Système respiratoire					
B1					
Aspiration et drainage des voies aériennes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Réanimation cardio-pulmonaire avec des moyens non-invasifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Administration d'oxygène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• sonde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• lunette nasale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• masque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B2					
Soins aux patients trachéotomisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• pansement de trachéotomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• aide à l'ablation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Soins aux patients trachéotomisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• changement de canule interne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• changement de canule externe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Réanimation cardiopulmonaire avec des moyens invasifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Changement du système de perfusion sur voie centrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• avec changement de la perfusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• avec maintien de la perfusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B2					
Application de bandages ou de bas destinés à prévenir et/ou à traiter des affections veineuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Préparation, administration et surveillance de perfusions et de transfusions intraveineuses éventuellement moyennant l'emploi d'appareils particuliers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prélèvement et traitement de sang transfusionnel et de ses dérivés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Système digestif					
B1					
Enlèvement manuel de fécalome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B2					
Préparation, réalisation et surveillance d'un	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• lavement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Retrait, changement après fistulisation (à l'exception du premier changement à effectuer par le médecin) et surveillance d'une sonde de gastrostomie à ballonnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Système urogénital					
B1					
Irrigation vaginale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Soins vulvaires aseptiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B2					
Préparation, administration et surveillance d'un(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• sonde vésicale chez la femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• sonde vésicale chez l'homme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• sonde in/out chez l'homme et la femme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Traitement

Checklist des apprentissages	O	A	I	NAP	Remarque(s)
Peau et organes des sens					
B1					
Préparation, réalisation et surveillance de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• pansement de voie centrale ou de chambre implantable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• pansement de voie périphérique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• soins de plaies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• soins aux stomies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• soins de plaies avec irrigation et méchages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B2					
Préparation, réalisation et surveillance de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• enlèvement de matériels de suture cutanée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• lavage du nez, des oreilles et des yeux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• soins de bouche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• soins ORL aux patients intubés ou trachéotomisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Débridement des escarres de décubitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Métabolisme					
B2					
Préparation, réalisation et surveillance d'une	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• hémoperfusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• globules rouges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• autres dérivés (plaquettes, plasma, dérivés industriels)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Maintien du bilan hydrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Administration de médicaments					
B2					
Préparation et administration de médicaments par les voies suivantes :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• orale (y compris par inhalation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• rectale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• vaginale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• sous-cutanée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• intramusculaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• intraveineuse :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- préparation d'une perfusion + Electrolytes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- montage d'un système simple de perfusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- changement d'une perfusion intraveineuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- pose d'une perfusion en parallèle avec antibiotique, air tubulure, produit compatible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- préparation d'un médicament administré par pousse-seringue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• respiratoire :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- aérosolthérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- inhalateur de poudre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• par cathéter gastro-intestinal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• application de collyre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• gouttes auriculaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• percutanée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Techniques particulières					
B1					
Communication avec le patient aphasique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Accompagnement du patient avec troubles cognitifs et/ou mnésique					
Education de la famille d'un patient hémiplégique/ aphasique.					

Alimentation et hydratation

	O	A	I	NAP	Remarque(s)
B1					
Dépistage de la dénutrition		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dépistage de la dysphagie					
Stimulation à l'alimentation des patients avec troubles moteurs/cognitifs					
Stimulation à l'alimentation des patients avec dysphagie					
Alimentation et hydratation entérales					
B2					
Alimentation parentérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alimentation entérale par :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• sonde gastrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• gastrostomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mobilisations

Checklist des apprentissages	O	A	I	NAP	Remarque(s)
B1					
Installation et surveillance d'un patient dans une position fonctionnelle avec support technique de type lève-personne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Installation et surveillance d'un patient dans une position fonctionnelle avec lit électrique et matelas dynamique					

Hygiène

Checklist des apprentissages	O	A	I	NAP	Remarque(s)
B1					
Soins d'hygiène spécifiques préparatoires à un examen ou à un traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Soins d'hygiène chez les patients souffrant de dysfonction A.V.Q.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sécurité physique

Checklist des apprentissages	O	A	I	NAP	Remarque(s)
B1					
Transport des patients, nécessitant une surveillance constante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mesures de prévention de lésions corporelles : moyens de contention, procédure d'isolement, prévention de chutes, surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mesures de prévention des infections	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mesures de prévention d'escarres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Activités liées au traitement et diagnostic










Checklist des apprentissages	O	A	I	NAP	Remarque(s)
B1					
Mesure de paramètres concernant les différentes fonctions biologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B2					
Préparation et assistance lors d'interventions invasives de diagnostic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manipulation d'appareils d'investigation et de traitement des divers systèmes fonctionnels :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• réalisation d'un ECG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• réalisation d'un Bladder Scan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prélèvements et collecte de sécrétions et d'excrétions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prélèvement de sang :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• par ponction veineuse ou capillaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• sur une ligne de perfusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C					
Interprétation de paramètres concernant les différentes fonctions biologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Assistance lors de prestations médicales



Checklist des apprentissages	O	A	I	NAP	Remarque(s)
B1					
Aide à la ponction lombaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mise en place de la canule de Guedel : adulte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Extubation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Remarques:


Programme de formation en ligne

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

Programme de formation en ligne

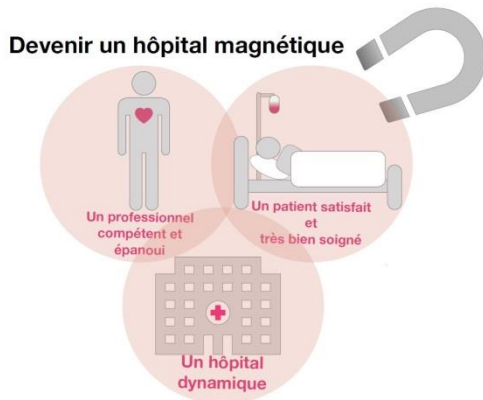
	CHAMBRES DES ERREURS (QUALITÉ)	Chambre des erreurs – chirurgie Chambre des erreurs – gériatrie 1 Chambre des erreurs – gériatrie 2		
	LA CONTENTION	La contention introduction L'environnement de la chambre L'ordre des actions à effectuer QUIZ contention		

Programme de formation en ligne (dossier)

<i>Matières</i>	<i>Modules IRIS ACADEMY</i>	<i>TO DO</i>	<i>DO</i>
<p><i>DOSSIER PATIENT</i></p> 	<p>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 Echelle de Braden 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</p>		

Stratégie et projets du département infirmier

Notre vision :

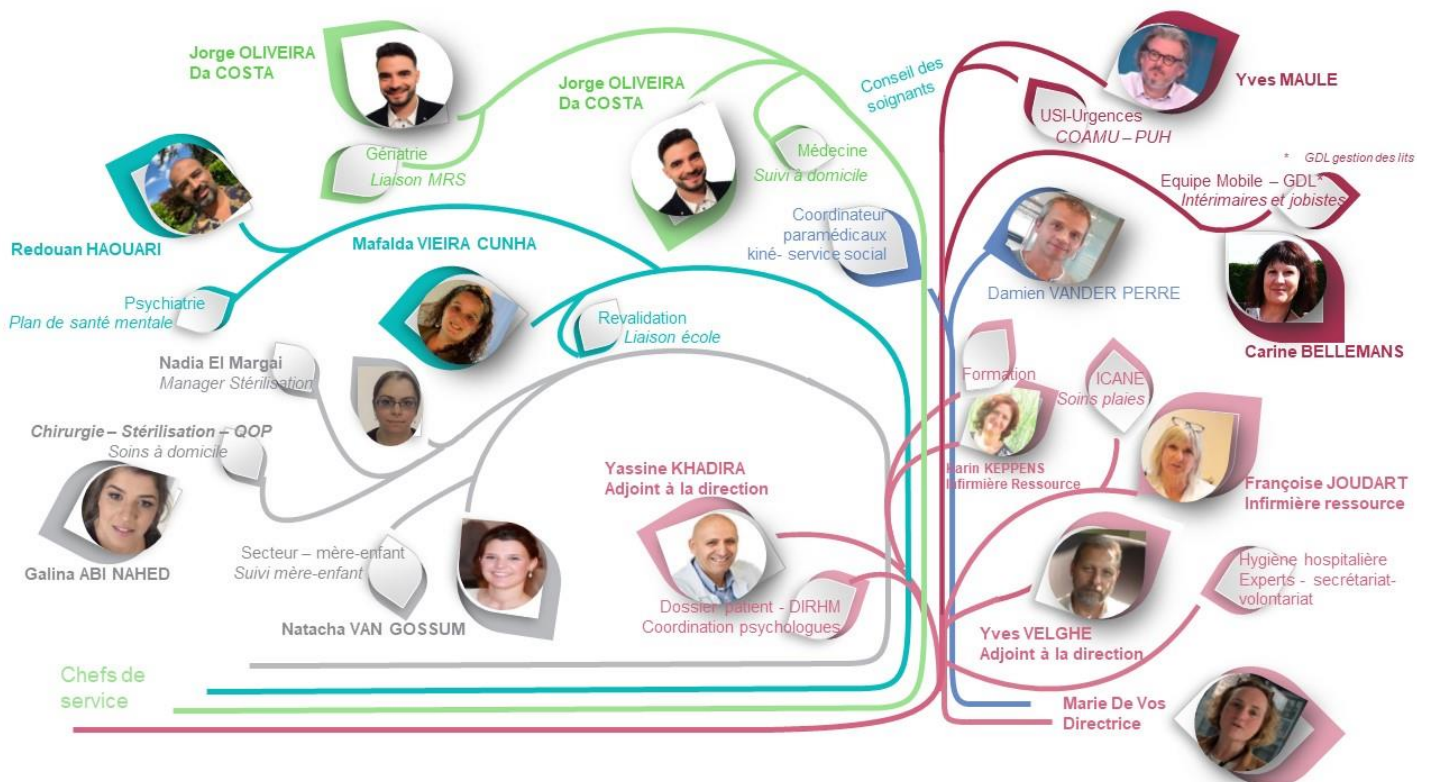


Les hôpitaux magnétiques sont reconnus par les infirmières comme étant de **bons milieux de travail**, présentent un **faible turnover infirmier**, et se situent dans un **marché de travail compétitif**

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

Devenir un hôpital magnétique

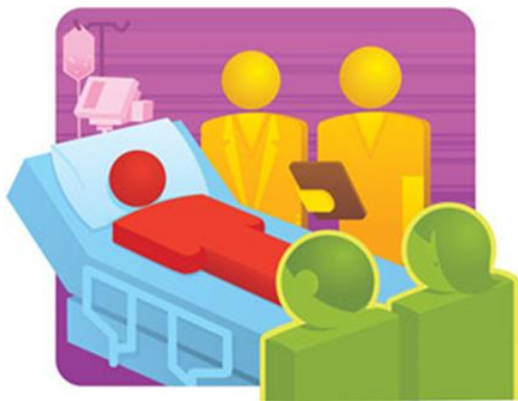


La technique de communication SBAR

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 bien-être .

S Situation	Identification: vous, votre interlocuteur, le patient Motif de l'appel - Faits actuels Paramètres ou situation inhabituelle Que se passe-t-il maintenant ?
B Background	Antécédents - Faits du passé pertinents Diagnostic à l'admission Statut mental du patient Évolution des paramètres, Résultats d'examen pertinents
A Assessment	Selon vous, quel est le problème ? Clarifications, Actions entreprises Votre analyse, hypothèse ?
R Recommandation	Vos recommandations/demandes Vos questions ? Vos attentes et suggestions ?

Rapport au chevet du patient

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.



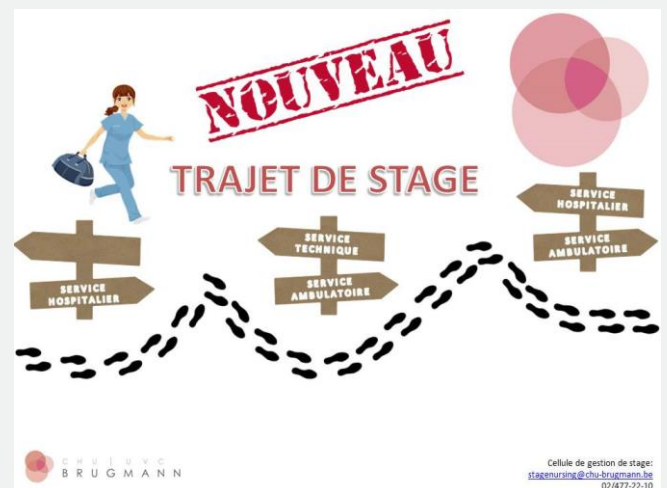
Trajet de stage au CHU Brugmann

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 régulier



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



SE DEVELOPPER

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



TALENTS
RECONNAISSANCE
TRAJET DE CARRIERE
SENS
Esprit d'équipe
IMPLICATION AUTONOMIE
Mission E-Santé PROJETS
CONFIANCE
Multidisciplinarité
DEFIS VISION SOUTIEN
ACCOMPAGNEMENT
CONVIVIALITE
Hôpital public
UNIVERSITAIRE

Salaire brut mensuel (04/2022)

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

**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

PRIME ATTRACTIVE
**PRESTATIONS POUR HEURES
ADDITIONNELLES**
**PRESTATIONS POUR HEURES
INCONFORTABLES**

Avantages

**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@chu-brugmann.be 02/477-22-10

[lien vers un entretien](#)



Soyez à nos côtés dès demain !

Postulez en ligne

-  **Fiers d'être infirmiers, fières d'être infirmières**
chubrugmann 1:09
-  **Trots om verpleegkundige te zijn**
chubrugmann 1:09
-  **Louise : fière d'être infirmière en médecine / trots om verpleegkundige i...**
chubrugmann 1:49
-  **Albertine : fière d'être infirmière en gériatrie / trots om verpleegkundige in...**
chubrugmann 1:50
-  **David : fier d'être infirmier aux urgences / trots om verpleegkundige in de spoe...**
chubrugmann 1:35
-  **Oumaima : fière d'être infirmière en psychiatrie / trots om psychiatrische...**
chubrugmann 1:55
-  **Vanessa : fière d'être infirmière en revalidation / trots om verpleegkundig...**
chubrugmann 1:34

Un job chez nous ?

C'est possible !

<https://job.chu-brugmann.be/fr/vacature/70661/job-etudiant-infirmier/>

[lien vers les offres d'emploi](#)