

# BROCHURE D'ACCUEIL ET D'ACCOMPAGNEMENT

## Identification

Nom Prénom :

Ecole

Bloc

U90

Nom du (des) référent(s) étudiants : Véronique HEUCHAMPS 02-4772388



## Introduction

### Pourquoi une brochure d'accueil ?

Toute l'équipe de l'U90 te souhaite la bienvenue dans le service.

Cette brochure te permettra de récolter les informations sur les spécificités de notre service et surtout, sera un outil de collaboration qui permettra les échanges entre l'étudiant et l'infirmier qui l'encadre.

### 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.

### Check List 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<sup>ère</sup> 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 des étudiants

- L'étudiant prépare son stage selon les consignes reprises sur le site web et prend contact avec le service avant son stage ;
- Il se présente en uniforme propre et réglementaire avec tout son matériel ;
- L'étudiant présente chaque jour ses objectifs de stage à l'infirmière qui l'accompagne ;
- Préservez l'anonymat du patient lors de la collecte de données, les documents nominatifs restent dans le service ;
- Nous vous encourageons à être autonome, avertissez votre infirmière de chaque acte que vous proposez ;
- Utilisez un vocabulaire scientifique lors de vos transmissions écrites et orales ;
- Le respect des autres est la base du code de bonne conduite de l'étudiant. Nous demandons aux étudiants d'éviter toute forme de familiarité vis-à-vis du personnel et du patient ;
- L'étudiant est responsable de son parcours/évolution, il s'autoévalue quotidiennement et fait un bilan journalier avec l'infirmière qui l'a accompagné ;
- Merci d'utiliser votre GSM en dehors des heures de travail. Les PC sont à votre disposition pour vos recherches ;
- 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

L'unité **Papyrus (U90)** est une unité de Soins Palliatifs(SP).

## Savoir faire

Notre infrastructure particulière (3 infirmières/8lits) permet d'offrir un accompagnement spécifique aux patients, mais aussi de vous offrir, vous, étudiants, un encadrement constant. Nos patients sont souvent multi pathologiques, nécessitant de soins variés, allant de soins de plaie simples à complexes, aux appareillages multiples, comme sonde vésicale, stomie, voie centrale, Port-A-Cath®(Davi), canule,...N'hésitez donc pas à nous demander de pratiquer un maximum de ces soins. Même si ce n'est pas un patient pris en charge par votre infirmier référent du jour et vous-même. Il va de soi que vos techniques déjà exercées lors de stages précédents peuvent toujours être approfondies.

Nous sommes très vigilants pour la préparation des médicaments, nos patients étant souvent sous antalgiques puissants. C'est une tâche importante de notre fonction et nous y serons très attentifs.

Durant le stage, nous évaluerons votre degré d'autonomie et votre aptitude à vous adapter au rythme du patient (en bonne voie d'acquisition, en principe). En dernière semaine de stage, nous vous laisserons peut-être la prise en charge d'un patient dans sa globalité.

Face à un patient décédé, notre rôle est aussi de lui donner ce dernier soin qu'est la toilette mortuaire. Nous sommes conscients de la difficulté de ce soin ; vous serez invité à y participer, mais jamais obligé.

Organisation du matin	
<b>7h-7h30</b>	Rapport infirmier Première prise de contact avec les patients
	Durant toutes les plages horaires sont inclus le rangement du matériel et de l'unité.
	Les plateaux des repas des patients sont livrés froids pour la journée et sont réchauffés selon le rythme/les besoins de chaque patient.
<b>7h30</b>	-Préparation des traitements de la matinée
	-Soins aux patients (toilettes, pansements, accompagnements familles,...)
	-Entretiens avec les familles
	-Administrations des ED (entre-doses), si nécessaire.
	-Encodage informatique des soins.
	-Tour du médecin chez les patients, avec l'infirmier référent.
	-Administrations des ED (entre-doses), si nécessaire.
	-Encodage informatique des soins.
	-Tour du médecin chez les patients, avec l'infirmier référent.
	-Administrations des ED (entre-doses), si nécessaire.
<b>12h30</b>	-Encodage informatique des soins.

# Présentation du service

---

Organisation de l'après midi et soir	
12h30 - 13h	Rapport infirmier (transition équipe du matin – équipe de l'après-midi)
13h- 18h	Suite des soins et changes des patients Administration des traitements Contacts et entretiens avec les familles/proches (De 13à 15h, travail en binôme infirmier des équipes matin/soir)
18h- 18h30	Souper (pour les patients éveillés et qui le souhaitent)
18h30 - 20h15	Installation et change des patients pour la nuit. Administration des traitements du soir
18h- 18h30	Souper (pour les patients éveillés et qui le souhaitent)

## Savoir être

---

Vous serez confrontés durant votre stage à des patients en fin de vie et des familles perdant un être cher. La fin de vie est un moment unique dans notre existence et amène à des situations difficiles physiquement et psychologiquement pour le malade, ses proches mais aussi pour le personnel hospitalier qui les encadre. Dans la limite de vos compétences en communication, allez vers le patient, et prenez le temps nécessaire à ce soutien. Il est important.

Nos psychologues et le staff infirmier seront à votre écoute. Il est très important de pouvoir exprimer vos émotions, elles sont normales, n'en n'ayez pas peur ; l'équipe soignante est là pour vous soutenir, comprendre vos difficultés et échanger son expérience.

Nous vous apprendrons à gérer ces situations difficiles qui ne sont pas que spécifiques à notre service et que vous rencontrerez dans des unités dites curatives.

Nous avons chacun nos croyances et nos convictions, il est primordial de respecter celles des patients et des familles.

Notre travail est multidisciplinaire avec, il va de soi, le respect du travail de chacun. Cela fait partie également de votre apprentissage du métier d'infirmier(e).

Pour être respecté dans votre rôle d'étudiant, vous devrez respecter le rôle de chacun, la hiérarchie et le mode de fonctionnement de l'unité (ex : horaire). Au moindre problème, n'hésitez pas à en parler à l'infirmier(e) référent des étudiants ou à l'infirmière Chef. Nous serons à votre écoute et essayerons de répondre au mieux à vos demandes ou vos difficultés.

## Savoir devenir

---

Une multitude de documentations (douleur, euthanasie, techniques infirmières, huiles essentielles, pathologies, ...) est à votre disposition pour répondre à vos questions.

Chaque infirmier(e) du service a des connaissances spécifiques et est prêt à les partager avec vous. Nous attendons de vous une curiosité intellectuelle.

Une « brochure de l'étudiant » vous est destinée. Vous y trouverez les remarques constructives de l'infirmier(e) avec qui vous avez travaillé. Elle est très utile pour votre évolution dans l'apprentissage de votre métier et nous permet de faire une évaluation objective à la fin du stage. Et vous permet de vous auto-évaluer.

# Spécificités du service

\* **Mardi matin** : intervention de l'équipe mobile dans les unités de soins de l'hôpital. Cette équipe (détachée de l'unité de soins) est composée d'un médecin, d'un infirmier, d'une psychologue. Selon les demandes ou nécessités rencontrées dans les unités, l'assistante sociale se joint à l'équipe mobile. Cette équipe apporte une expertise et un soutien aux équipes soignantes des unités visitées, par rapport à l'accompagnement de patients inconfortables ou en fin de vie.

\* **Mardi à 13h30** : réunion multidisciplinaire avec l'équipe infirmière, les médecins, les psychologues, l'assistante sociale, l'ergothérapeute et la kinésithérapeute. La diététicienne est appelable.

\* **Les « entretiens famille »** sont organisés en fonction de la disponibilité des médecins et de l'équipe infirmière, pour rencontrer les familles /patients avant l'admission et en cours d'hospitalisation.

\* **« Snoezelen »** : approche bien-être et détente/relaxation, personnalisée, au lit du patient ou dans un bain. Sur fond musical et usage d'huiles essentielles. Cette activité est proposée par l'ergothérapeute.

\* **« Espace enfants »** : animé par les psychologues du service. Espace de soutien aux enfants et leurs parents, dans le cadre de l'hospitalisation d'un proche en USP.

## Soins spécifiques

Dans notre unité, nous sommes amenés à réaliser les soins de toutes les disciplines confondues.

Le confort du patient, objectif premier en SP, nous guide dans la réalisation de nos soins, en tenant compte du rythme de celui-ci.

Les soins de base et d'hygiène, les soins de bouche et la prévention des escarres sont essentiels à nos patients dans un contexte de grande fragilité. De même, nous accordons une grande importance à la surveillance des symptômes inconfortables (douleur, dyspnée, vomissements, nausées, constipation, anxiété,...).

L'accompagnement des patients et de leurs proches fait partie intégrante de notre projet palliatif.

Après un décès, et selon les souhaits de la famille du défunt, nous réalisons la toilette mortuaire et pouvons habiller le patient, tout en créant un climat le plus apaisant possible pour l'accueil de l'entourage endeuillé

Organisation de la nuit	
20h15-20h30	Remise de service
20h30-7h	Mise à part les entretiens de famille et les réunions multidisciplinaires, le travail de nuit est similaire à celui de la journée. L'infirmier de nuit travaille seul. Mais il fait appel à l'équipe mobile de la nuit pour l'aide aux changes ou soins particuliers nécessitant 2 personnes, pour le confort du patient.

# Liste des abréviations utilisées

PARAMETRAGE/SOINS		EXAMENS	
TCL	Toilette complète au lit	HC	Hémoculture
ATL	Aide toilette au lit	EMU	Examen microbactériu 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
<b>DIVERS/MOUVEMENTS</b>		EFR	Épreuve fonctionnelle respiratoire
MAP	Mise au point	LBA	Lavage broncho-alvéolaire
DEG	Dégradation état général ou <b>AEG</b> (altération)	PTCA	Angiographie Coronaire Percutanée Transluminale
RAD	Retour à domicile	RMN/IRM	Résonance magnétique nucléaire
REVA RRA	Réadaptation Réadaptation Reine Astrid	<b>CARDIO/VASCULAIRE</b>	
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
<b>MATERIEL</b>		TEA	Endartériectomie carotidienne
KT	Cathéter	OMI/OMS	Œdème membre inf /sup
VC	Voie centrale/cathéter central	TVP	Thrombose veineuse profonde
PAC	Port-A-Cath	<b>DIGESTIF DIETETIQUE</b>	
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

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

Check liste des apprentissages	O	A	I	NAP	Remarques
<b>Système respiratoire</b>					
<b>B1</b>					
Aspiration et drainage des voies aériennes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• AET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• AEB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• AEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dégagement des voies aériennes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• chez l'adulte	<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"/>	
• masque réservoir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B2</b>					
Manipulation et surveillance d'un système de drainage thoracique	<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"/>	
• pansement de trachéotomie	<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"/>	
<b>Système circulatoire</b>					
<b>B1</b>					
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"/>	
• chez l'adulte	<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"/>	
Changement du système de perfusion sur une chambre implantable	<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"/>	
Enlèvement de cathéters artériels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enlèvement de cathéters intraveineux profonds	<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"/>	
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"/>	
• drainage de l'appareil urinaire	<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 vésicale sous-pubienne à ballonnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## Traitement

Check liste des apprentissages	O	A	I	NAP	Remarques
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 artérielle	<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"/>	
• soins de plaies avec drains et lamelles	<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"/>	
• enlèvement et/ou mobilisation de drains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• enlèvement de mèches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• retrait de cathéters cutanés	<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"/>	
• thérapie utilisant la chaleur et le froid	<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"/>	
<b>Métabolisme</b>					
B2					
<b>Administration de médicaments</b>					
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"/>	
- injections intraveineuses multiples	<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 hypodermoclyse	<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"/>	
• par drains	<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"/>	

# Alimentation et hydratation

	O	A	I	NAP	Remarques
<b>B1</b>					
Alimentation et hydratation entérales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B2</b>					
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"/>	
• sonde de gastrostomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• sonde de jéjunostomie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

# Mobilisations

Check list des apprentissages	O	A	I	NAP	Remarques
<b>B1</b>					
Installation et surveillance d'un patient dans une position fonctionnelle avec support technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

# Hygiène

Check list des apprentissages	O	A	I	NAP	Remarques
<b>B1</b>					
Soins d'hygiène spécifiques préparatoires à un examen ou à un traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Toilette préopératoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Rasage préopératoire	<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

Check list des apprentissages	O	A	I	NAP	Remarques
<b>B1</b>					
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










Check list des apprentissages	O	A	I	NAP	Remarques
<b>B1</b>					
Mesure de paramètres concernant les différentes fonctions biologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B2</b>					
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"/>	
• par cathéter artériel en place	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• par chambre implantable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>C</b>					
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

Check list des apprentissages	O	A	I	NAP	Remarques
<b>B1</b>					
Gestion de l'équipement chirurgical et d'anesthésie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aide à la pose d'une voie centrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aide à la ponction pleurale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aide à la ponction d'ascite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>B2</b>					
Préparation, assistance et instrumentation lors d'une intervention chirurgicale ou médicale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mise en place de la canule de Guedel : adulte/enfant	<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>	TO DO	DO
	<b>VISITE VIRTUELLE</b>	Visite virtuelle du CHU Brugmann site Horta Visite virtuelle du CHU Brugmann site Brien Visite virtuelle du CHU Brugmann site Astrid		
	<b>MANAGEMENT</b>	Mot de bienvenue aux étudiants ICANE Mot de bienvenue aux étudiants LIAISON Mot de bienvenue aux étudiants MS		
	<b>COMMUNICATION</b>	Introduction à la communication SBAR Formation SBAR (résumé) Introduction à la formation feedback		
	<b>HYGIENE HOSPT.</b>	<b>La tenue professionnelle</b> <b>L'hygiène des mains</b> <b>Les précautions générales</b> <b>Les précautions additionnelles</b> Procédures internes en hygiène hospitalière Recommandations en hygiène hospitalière		
	<b>RCP BLS</b>	<b>IA BLS (Iris)</b> <b>RCP BLS</b> <b>RCP Jeux sérieux</b> Procédures d'urgences internes Procédures internes en lien avec PUH		
	<b>MANUTENTION PREVENTION DES DORSALGIES</b>	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		
	<b>HOSPITALITE DES AINES</b>	Vieillesse physiologique (+sarcopénie) Prévention des risques chez la personne âgée Hospitalité des aînés projet du CHUB Livret FRB Quizz Hospitalité des aînés		
	<b>TRANSFUSION HEMOVIGILANCE CYBERTRACK</b>	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		
	<b>CALCUL DE DOSES</b>	Dilutions Concentrations Oxygène Calcul de débit Tests services critiques Tests services pédiatrie Opioïdes		


## Programme de formation en ligne

---

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

## Programme de formation en ligne (dossier)

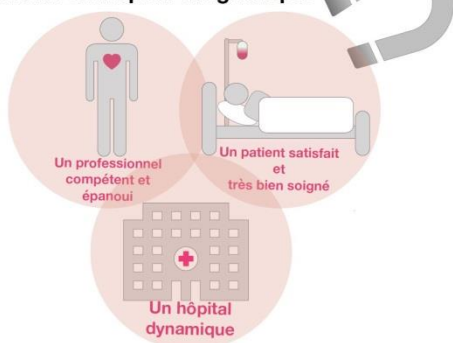
---

<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 :

Devenir un hôpital magnétique

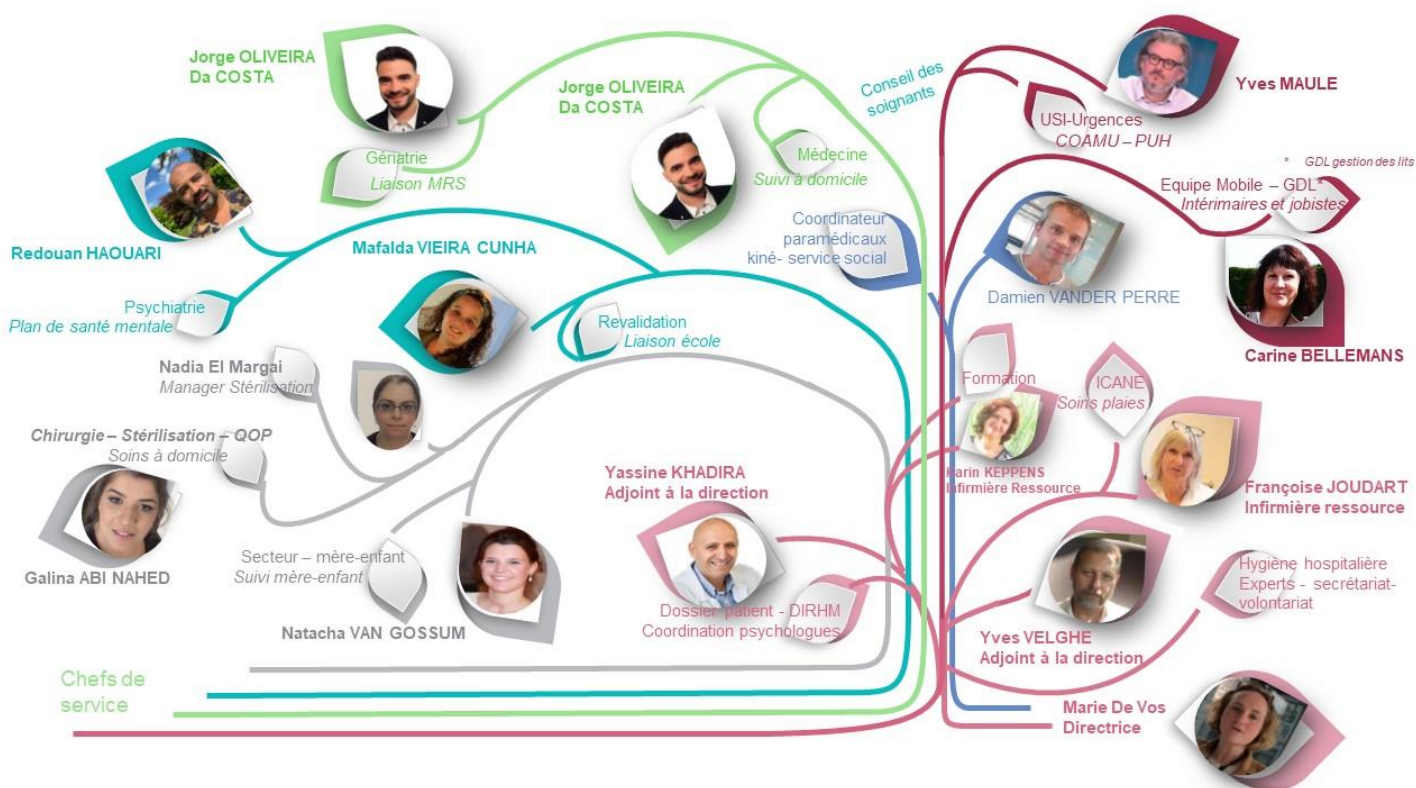


## Devenir un hôpital magnétique

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 bien-être .

Situation	Identification: vous, votre interlocuteur, le patient Motif de l'appel - Faits actuels Paramètres ou situation inhabituelle Que se passe-t-il maintenant ?
Background	Antécédents - Faits du passé pertinents Diagnostic à l'admission Statut mental du patient Évolution des paramètres, Résultats d'examen pertinents
Assessment	Selon vous, quel est le problème ? Clarifications, Actions entreprises Votre analyse, hypothèse ?
Recommendation	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.*



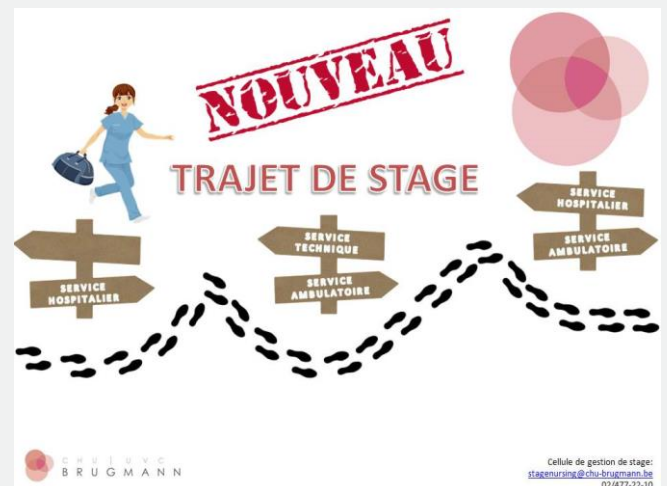
## Trajet de stage au CHU Brugmann

*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](mailto: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)

PRIME ATTRACTIVITE

PRESTATIONS POUR HEURES INCONFORTABLES

PRESTATIONS POUR HEURES ADDITIONNELLES

REMBOURSEMENT DU TICKET MODERATEUR

Avantages

PRIME BILINGUISME

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

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](mailto: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](#)