

**LE LIVRET D'ACCUEIL  
DES ELEVES EN SOINS  
INFIRMIERS  
EN REANIMATION**

**Bienvenue dans le service de réanimation.**

**Le livret que nous venons de te confier a pour principal intérêt de te permettre d'avoir une formation théorique et pratique la plus complète.**

**Nous verrons tout au long de ce stage comment il sera utilisé afin de suivre de près ta formation et comment il permettra finalement de remplir un rapport de fin de stage le plus précis possible.**

**Nous te souhaitons donc la bienvenue et espérons que tu seras satisfait de la formation délivrée dans notre service.**

**L'équipe paramédicale**

## ***PRESENTATION DU SERVICE***

Ce service de réanimation polyvalente accueille pour 1/3 des patients de chirurgie et 2/3 des patients de médecine.

Les différentes pathologies représentées sont les suivantes :

- Polytraumatisme (AVP, sport, bâtiment...)
- Chirurgie polyviscérales
- Pathologies pulmonaires (pneumonie, IRA, IRC, drainage pulmonaire...)
- Pathologies neurologiques (hémorragie cérébrale, AVC, AIT, œdème cérébral...)
- Pathologies cardiaques (infarctus, OAP...)
- Pathologies infectieuses (méningites, chocs septiques, septicémie...)
- Pathologies rénales associées

***Devant ces pathologies aussi variées, nous t'invitons à revoir principalement certains modules :***

- ***anatomie physio-pathologie de l'appareil cardio-circulatoire , respiratoire et rénal.***

- L'équipe médicale est constituée de 3 médecins :
- Dr SIRODOT Michel chef de service,
- Dr DOREZ Didier praticien hospitalier,
- Dr SANTRE Charles praticien hospitalier.

L'équipe paramédicale est composée :

- D'un cadre infirmier : O. TONNERRE
- De 2 kinésithérapeutes travaillant chacun à 50 %,
- De 2 secrétaires,
- De 24 postes d'IDES équivalent temps plein,
- De 15,5 postes d'AS équivalent temps plein.

Ce qui totalise pour l'ensemble du personnel 55 à 60 agents.

IDE et AS, fonctionnons sur une amplitude de 12 heures nécessitant 2 équipes :

- La journée, 5 infirmières et 5 aides-soignantes travaillent en binôme,
- La nuit, 4 infirmiers et 1 à 2 aides-soignantes.

Nous nous répartissons les patients le matin ou le soir afin d'avoir une charge de travail équilibrée tenant compte des actes techniques infirmiers, du suivi des patients et de la « géographie » du service, isolement préventif ou protecteur.

Signe particulier de l'infirmier en réanimation : il aura à prendre en charge un à quatre patients maximum.

Le service est composé de 2 secteurs :

- le secteur administratif comportant le bureau des médecins, du cadre infirmier et des secrétaires,
- le secteur de soins lui-même, divisé en 3 parties :
  - le premier sas de la chambre 7 à 12 (chambres individuelles)
  - le deuxième sas de la chambre 1 à 6(chambres individuelles)
  - le troisième sas (chambres doubles) du lit 13 à 16

## ***ENCADREMENT DE L'ELEVE***

Afin d'assurer un encadrement suivi, nous avons mis en place un système d'infirmiers référents.

Le jour, tu auras 2 infirmiers référents. Le premier, pour la période de début et fin de stage, le second, en milieu de stage.

La nuit, tu seras encadré par un seul infirmier.

Le personnel infirmier veillera à ce que le planning puisse remplir ces conditions.

## ***DEROULEMENT D'UNE JOURNEE TYPE***

**7h15** répartition des patients et transmissions orales, en binôme, au lit du malade

**7h30** organisation du travail pour la journée

**8h00 à 10h** prise des constantes et administration des thérapeutiques, toilettes complètes ou douche, ménage des chambres

**10h00** constantes et thérapeutiques\*

\*ceci est répété toutes les 2 heures sauf si prescription médicale contraire

**10h à 12h** réfection des pansements, auscultation des patients par les médecins

**12h à 14h** ½ équipe part manger, l'autre surveille l'ensemble des patients et prépare sa réa pour les 24h à venir

**14h à 15h** « STAFF » le mardi et vendredi

heure de parole avec Mme HEYWARD le lundi

**15h30** nursing

visite des familles jusqu'à 19h30

**N B :** \* le déroulement de la journée peut être modifié en fonction des différents examens effectués à l'intérieur ou à l'extérieur du service. (EEG, EER, fibroscopie, scanner, IRM, artériographie...)

\* le service possède des protocoles et des procédures de soins spécifiques qu'il faut appliquer de façon rigoureuse.

\* n'hésitez pas à poser des questions et à faire contrôler tout geste, les conséquences peuvent en être parfois dramatique.

## **PRESENTATION DE L'ETUDIANT**

Tes stages précédents :

Tes objectifs et attentes dans le service :

Ton projet d'exercice professionnel :

## **EVALUATION DU SAVOIR ETRE\***

Vis à vis du patient :

Vis à vis de sa famille :

Vis à vis de l'équipe soignante :

*\* Cette partie permet d'appréhender ton ressenti, elle n'intervient en aucun cas dans l'évaluation finale.*

## DEROULEMENT DU STAGE

Pour mieux répondre à tes objectifs, nous te demandons d'arriver avec un bilan écrit de compétences techniques, comportant les mentions : acquis, réalisé, non vu.

En début et en fin de stage, un questionnaire d'auto-évaluation de tes connaissances te sera remis par l'infirmière référente.

Chaque jour, tu auras la possibilité de prendre une heure consacrée à la recherche personnelle.

| SOINS   | 1 <sup>er</sup> JOUR | 3 <sup>ème</sup> SEMAINE | 6 <sup>ème</sup> SEMAINE |
|---|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>APPAREIL RESPIRATOIRE</b>                      |                      |                          |                          |
| <b>Surveillance de la ventilation</b>             |                      |                          |                          |
| <b>Surveillance de l'intubation</b>               |                      |                          |                          |
| <b>Surveillance post-extubation</b>               |                      |                          |                          |
| <b>Surveillance d'une trachéotomie</b>            |                      |                          |                          |
| <b>Pansement de trachéotomie</b>                  |                      |                          |                          |
| Changement de canule                              |                      |                          |                          |
| Canule de shiley / parlante                       |                      |                          |                          |
| Ventilation manuelle                              |                      |                          |                          |
| Préparation et transport d'un malade ventilé      |                      |                          |                          |
| <b>Aspiration endotrachéale</b>                   |                      |                          |                          |
| Vérification du circuit d'un respirateur          |                      |                          |                          |
| Désinfection du respirateur                       |                      |                          |                          |
| <b>Prélèvement gaz du sang</b>                    |                      |                          |                          |
|   |                      |                          |                          |
| <b>PREPARATION DU MATERIEL :</b>                  |                      |                          |                          |
| Pour fibroscopie                                  |                      |                          |                          |
| Pour pose d'un drain thoracique                   |                      |                          |                          |
| Pour ponction pleurale                            |                      |                          |                          |
| <b>SURVEILLANCE :</b>                             |                      |                          |                          |
| <b>Oxymètre de pouls</b>                          |                      |                          |                          |
| <b>Du drain thoracique</b>                        |                      |                          |                          |
| Ablation du drain thoracique                      |                      |                          |                          |
| <b>Pansement du drain thoracique</b>              |                      |                          |                          |
| <b>APPAREIL CARDIO-VASCULAIRE</b>                 |                      |                          |                          |
| <b>Installation d'un malade sous scope</b>        |                      |                          |                          |
| <b>Surveillance du pouls, de la TA</b>            |                      |                          |                          |
| <b>Utilisation du tensiomètre électronique</b>    |                      |                          |                          |
| <b>Réalisation d'un ECG</b>                       |                      |                          |                          |
| Défibrillation                                    |                      |                          |                          |
| Pose et surveillance d'une sonde d'entraînement   |                      |                          |                          |
| <b>Arrêt cardiaque – Massage – Rôle IDE - CAT</b> |                      |                          |                          |
| <b>HEMODYNAMIQUE :<br/>SWAN GANZ</b>              |                      |                          |                          |
| Préparation du malade                             |                      |                          |                          |
| Préparation du matériel                           |                      |                          |                          |
| Pose de la sonde                                  |                      |                          |                          |
| <b>Rôle de l'infirmière et surveillance</b>       |                      |                          |                          |
|   |                      |                          |                          |
| Ablation de la sonde                              |                      |                          |                          |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>FONCTION RENALE ET VOIES URINAIRES</b>       |  |  |  |
| Pose d'une sonde - Femme                        |  |  |  |
| Pose d'une sonde - Homme                        |  |  |  |
| Surveillance de la sonde - SI                   |  |  |  |
| Surveillance de la diurèse                      |  |  |  |
| Labstix - CCBU                                  |  |  |  |
| <b>HEMOFILTRATION</b>                           |  |  |  |
| Montage de la machine                           |  |  |  |
| Branchement                                     |  |  |  |
| Surveillance                                    |  |  |  |
| Débranchement                                   |  |  |  |
| Bilan entrées - Sorties                         |  |  |  |
| <b>APPAREIL DIGESTIF</b>                        |  |  |  |
| Pose d'une SNG                                  |  |  |  |
| Alimentation sur SNG par pompe                  |  |  |  |
| Médication sur sonde                            |  |  |  |
| Lavement  |  |  |  |
| <b>APPAREIL NEUROLOGIQUE</b>                    |  |  |  |
| Surveillance état de conscience, pupilles       |  |  |  |
| PL  |  |  |  |
| EEG au lit du malade                            |  |  |  |
| <b>VOIES VEINEUSES</b>                          |  |  |  |
| Pose d'un cathéter court périph. - surveillance |  |  |  |
| Perfusion                                       |  |  |  |
| Préparation - pose                              |  |  |  |
| Transfusion - CAT                               |  |  |  |
| Pose de plasma - CAT                            |  |  |  |
| <i>Cathéter central :</i>                       |  |  |  |
| Préparation du matériel                         |  |  |  |
| Rôle de l'IDE pour la pose                      |  |  |  |
| Surveillance                                    |  |  |  |
| Ablation du cathéter                            |  |  |  |
| Pousse-seringue                                 |  |  |  |
| <b>UTILISATION DE DROGUES :</b>                 |  |  |  |
| Dopamine  |  |  |  |
| Dobutrex  |  |  |  |
| Héparine  |  |  |  |
| Hypnovel  |  |  |  |
| Injections IVD                                  |  |  |  |
| Préparation des bons pour prélèvement sanguin   |  |  |  |
| Prélèvement sanguin                             |  |  |  |
| Hémoculture                                     |  |  |  |
| Prise des résultats                             |  |  |  |
| Utilisation du cahier de stupéfiants            |  |  |  |
| <b>RÔLE PROPRE</b>                              |  |  |  |
| Prévention d'escarres et pansement              |  |  |  |
| Changement de position                          |  |  |  |
| Change  |  |  |  |
| Toilette au lit                                 |  |  |  |
| Soins de bouche                                 |  |  |  |
| Lever - Coucher                                 |  |  |  |
| Pesée   |  |  |  |
| Shampooing au lit du malade                     |  |  |  |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Bilan</b>                            |  |  |  |
| <b>Transmissions</b>                    |  |  |  |
| Entrée d'un malade                      |  |  |  |
| Formalités administratives              |  |  |  |
| Accueil de la famille                   |  |  |  |
| <b>Constitution du dossier de soins</b> |  |  |  |
| Sortie d'un malade                      |  |  |  |
| <b>Fiche de liaison</b>                 |  |  |  |
| Sortie administrative                   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |
|   |  |  |  |

Gris foncé = acquis (A)  
 Gris clair = réalisé (R)  
 Blanc = réalisation facultative