

Offre en formation des unités / services du CHVR

HES, Filière Soins infirmiers

SITE	Hôpital de Sion
SERVICE	F3 – Chirurgie thoracique et Pneumologie
RÉDACTEUR DE L'OFFRE	Praticien-ne Formateur-trice de l'unité
DATE	Août 2020
VERSION	03

1. Généralités

Service	Chirurgie F3 : Chirurgie thoracique et Pneumologie
Site / Étage	Hôpital de Sion – Etage F
ICS	Edith Chatriand
ICUS	Adriana D'Antonio Sergi – 027 603 85 42
Numéro de téléphone de l'unité	027 603 43 60
Clinicien-ne	Delphine Merlay
Responsable de formation (RF)	Isabelle Donati isabelle.donati@hopitalvs.ch
Praticien-ne Formateur-trice (PF)	Cristina Fernandes Alves Cristina.FernandesAlves@hopitalvs.ch

2. Caractéristiques organisationnelles de l'unité / service

Nombre de lits	24 lits	
Profil de la population soignée	Adultes dès 16 ans	
Horaires de travail étudiants	07h00 - 12h00 15h06 - 18h30	B
	07h00 - 12h00 16h30 - 21h30	B4
Composition de l'équipe de l'unité (Skill et Grademix)		
<ul style="list-style-type: none"> • ICUS • Infirmière clinicienne • Infirmière PF • Infirmières • Aide-infirmières • Secrétaire 		
Filières de formation potentiellement présentes au sein l'unité		
<ul style="list-style-type: none"> • Bachelor soins infirmiers • Maturité spécialisée santé ou Modules complémentaires • Apprentissage ASSC • Stages propédeutiques • Stages d'observation • Stages ECG 		
Modèle d'organisation des soins		
<ul style="list-style-type: none"> • Application progressive des principes du Modèle de Pratique Professionnelle (MPP) • Soins intégraux 		
Documents à consulter avant l'entrée en stage		
<ul style="list-style-type: none"> • Cours dispensés à la HES sur les thèmes de la chirurgie générale et thoracique et de la pneumologie • Documents GUTS • Site internet de l'Hôpital du Valais • Livret d'accueil remis le premier jour de stage • Memento Soins infirmiers F3 		

3. Caractéristiques médico-soignant-es de l'unité / service

Les pathologies et /ou les interventions chirurgicales les plus fréquentes

- **Pneumologie** : pneumonie bactérienne, BPCO décompensée, hémoptysie et pleurésie
- **Chirurgie thoracique** : tumeurs pulmonaires, lobectomie, thoracoscopie/thoracotomie, médiastinoscopie, pneumectomie, thymectomie, sympathectomie, pneumothorax drainé avec pose de drain thoracique, décortication pulmonaire, etc.
- **Chirurgie vasculaire** : anévrisme, pontage, angioplastie percutanée (PTA) avec dilatation ou pose de stents, endoprothèse aortique, fistule artério-veineuse pour accès de dialyse, sténose carotidienne et endartériectomie carotidienne, ischémie aiguë du membre inférieur, et c.

Les interventions infirmières les plus fréquentes

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Soins de base • Prise en charge et évaluation de la douleur • Prise des signes vitaux • Surveillances neuro-vasculaires et neurologiques • ECG • Glycémie capillaire • Soins périopératoires • Réfection de pansement • Surveillance et manipulation de thérapie VAC • Prise de sang • Hémoculture • Transfusion • Préparation et administration de médicaments per os, i/v, s/c, i/m. • Pose de voie veineuse périphérique, percutanée • Pose de Gripper sur PAC | <ul style="list-style-type: none"> • Pose de sonde vésicale • Surveillance et ablation de drains • Surveillance et manipulation de PCA-PCEA • Bilan hydrique simple/complexe et bilan urinaire • Pose de sonde naso-gastrique, sonde Freka® • Manipulation de pompe (compaq®) pour l'alimentation (sonde naso-gastrique, PEG) • Aide à la respiration CPAP, BPAP, oxygénothérapie, aérosols, inhalation, nébulisation, inspirex, bullau • Alimentation entérale et parentérale • Soins et surveillance de drainage thoracique • Mise en place d'isolement |
|---|---|

Les diagnostics infirmiers les plus fréquents

- Alimentation déficiente
- Risque de chute
- Confusion aiguë
- Confusion chronique
- Constipation
- Dégagement inefficace des voies respiratoires
- Trouble de la déglutition
- Anxiété
- Diarrhée
- Echanges gazeux perturbés
- Perte d'élan vital
- Elimination urinaire altérée
- Hyperthermie
- Image corporelle perturbée
- Risque de syndrome d'immobilité
- Risque d'infection
- Atteinte à l'intégrité de la peau
- Atteinte à l'intégrité des tissus
- Mobilité physique réduite
- Nausées
- Douleur aiguë
- Mode d'alimentation inefficace
- Anxiété
- Motivation à améliorer la prise en charge de son programme thérapeutique
- Déficit de soins personnels : se laver/effectuer ses soins d'hygiène
- Risque de déficit de volume liquidien

4. Offre en formation selon les rôles définis dans le cursus du Bachelor en Soins infirmiers

Rôle de l'expert-e en soins infirmier

En tant qu'expert-e-s en soins infirmiers, les infirmières et les infirmiers conduisent les activités spécifiques à leur profession et assument, au sein du système socio-sanitaire, le leadership dans leur champ disciplinaire. Dans ce contexte, elles/ils énoncent des jugements cliniques et prennent les décisions correspondantes.

- Recueil et analyse de données
- Formulation de diagnostics infirmiers et élaboration du projet de soins
- Soutien et informations au patient et à sa famille dans la prise en charge thérapeutique
- Administration des soins de base et des soins techniques (cf. liste des interventions infirmières les plus fréquentes)

Rôle du communicateur ou de la communicatrice

En tant que communicateurs et communicatrices, les infirmières et les infirmiers facilitent les relations et le rapport de confiance avec les personnes et transmettent des informations pertinentes.

- Entretien ciblé avec les patients et leur famille
- Adaptation du langage en fonction de l'âge du patient
- Transmissions écrites sur le dossier informatisé, utilisation des formulaires spécifiques
- Transmissions orales concises
- Intégration des divers intervenants dans le projet de soins : diététicienne, physiothérapeute, etc.

Rôle du collaborateur ou de la collaboratrice

En tant que collaborateurs et collaboratrices, les infirmières et les infirmiers participent efficacement à l'activité d'une équipe interdisciplinaire / interprofessionnelle.

- Positionnement professionnel adéquat
- Collaboration avec les divers intervenants du service (physiothérapeutes, médecins, etc.)
- Connaissance du réseau pour l'organisation des suites de soins

Rôle du manager

En tant que managers, les infirmières et les infirmiers exercent leur leadership professionnel en contribuant à l'efficacité des organisations tout en développant leur propre carrière professionnelle.

- Etablissement du plan horaire systématique
- Respect du secret professionnel
- Travail sous supervision du référent
- Participation active à la visite médicale quotidienne pour ces patients
- Délégation et/ou supervision des aides infirmières
- Gestion du dossier PHOENIX et des formulaires spécifiques
- Recours aux documents qualité (déclaration d'événements)

Rôle du promoteur ou de la promotrice de la santé

En tant que promoteurs et promotrices de la santé, les infirmières et les infirmiers s'appuient sur leur expertise et leur influence pour promouvoir la santé et le mieux-être des patient-e-s et des collectivités.

- Actions préventives auprès des patients
- Enseignements spécifiques aux patients : alimentation, gestion du diabète, mobilisation, etc.
- Enseignements spécifiques aux partenaires : diabète, sonde naso-gastrique, PEG, colostomie, etc.

Rôle de l'apprenant-e et du formateur ou de la formatrice

En tant qu'apprenant-e-s, les formateurs et les formatrices, les infirmières et les infirmiers démontrent, de manière continue, un engagement professionnel fondé sur une pratique réflexive, ainsi que sur l'utilisation, la création et la diffusion de données probantes.

En tant qu'apprenant-e :

Mobilisation et approfondissement des connaissances spécifiques à la chirurgie et la pneumologie à l'aide des moyens suivants :

- Utilisation du fichier interne
- Documents GUTS
- Journal de bord
- Recherches de preuves scientifiques
- Auto-évaluation

En tant que formateur-trice :

- Travail avec les aides
- Echanges avec les intervenants

Rôle du professionnel-le

En tant que professionnel-le-s, les infirmiers et les infirmières s'engagent pour la santé et la qualité de vie de la personne et de la société, ainsi que pour une pratique respectueuse de l'éthique et un engagement envers leur propre santé.

- Prise en compte et respect des habitudes culturelles des patients et de leur famille
- Réflexion éthique et code déontologique
- Pratique des isolements selon les habitudes du service et des consignes de l'hygiène hospitalière
- Ergonomie