



Offre en formation  
Filière Soins infirmiers

Hôpital de Sion  
Néonatalogie

## 1. Généralités

<b>Service</b>	<b>Néonatalogie</b>
<b>Site / Étage</b>	Hôpital de Sion / Étage D
<b>ICP</b>	Patricia Madureira
<b>ICUS</b>	Rui Miranda
<b>Numéro de téléphone de l'unité</b>	Néonatalogie : 027 603 41 75
<b>Responsable de formation (RF)</b>	Aude Juzan-Vouilloz <a href="mailto:aude.juzan@hopitalvs.ch">aude.juzan@hopitalvs.ch</a>
<b>Praticienne Formatrice (PF)</b>	Hélène Blondiau <a href="mailto:helene.blondiau@hopitalvs.ch">helene.blondiau@hopitalvs.ch</a>
<b>Date</b>	Décembre 2024
<b>Version</b>	07

## 2. Caractéristiques médico-soignantes de l'unité / service

<b>Nombre de lits</b>	<b>7 lits</b>
<b>Profil de la population soignée</b>	<b>Centre IIB</b> (selon les critères de la société suisse de néonatalogie) prématurés à partir de 32 <sup>0/7</sup> semaines, pesant ≥1250 g, soins continus pour les nourrissons stables de plus de 30 <sup>0/7</sup> semaines
<b>Horaires de travail étudiant·e·s</b>	06h30 – 15h24
Composition de l'équipe de l'unité (Skill et Grademix)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ICS</li> <li>• ICUS</li> <li>• Responsable de formation</li> <li>• Infirmières PF</li> <li>• Infirmière clinicienne</li> <li>• Infirmières HES / Niv II</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Infirmières puéricultrices</li> <li>• Infirmières HMP (hygiène maternelle et pédiatrie)</li> <li>• ASSC</li> <li>• Aide-infirmières</li> </ul>
Filières de formation potentiellement présentes au sein l'unité	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bachelor soins infirmiers</li> <li>• ES ambulancier</li> <li>• Apprentissage ASSC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stages d'observation</li> <li>• Stages ECG</li> </ul>
Modèle d'organisation des soins	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Modèle de Pratique Professionnelle (MPP)</li> <li>• Prise en charge globale de l'enfant et de sa famille selon la charte Européenne de l'Enfant Hospitalisé</li> </ul>	
Documents à consulter avant l'entrée en stage	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cours dispensés à la HES sur le thème de la pédiatrie</li> <li>• Documents GUTS</li> <li>• Livret d'accueil envoyé par mail par la PF référente</li> <li>• <a href="#">Site internet de l'Hôpital du Valais</a></li> <li>• <a href="#">Site internet du Centre de formation</a></li> </ul>	

### 3. Caractéristiques médico-soignantes de l'unité / service

#### Les pathologies et /ou les interventions chirurgicales les plus fréquentes

##### Respiratoires

- SDR
- BDP Broncho dysplasie pulmonaire
- MMH Maladie des membranes hyalines
- Wet Lung
- BALAC Broncho aspiration de liquide amniotique clair
- BALAM Broncho aspiration de liquide amniotique méconial
- Syndrome apnéique
- Pneumopathie infectieuse
- PNO Pneumothorax
- Hernie diaphragmatique
- Hypertension pulmonaire

##### Cardio-vasculaires

- Canal artériel
- Malformation cardiaque (CIA, CIV, Tétralogie de Fallot, ...)

##### Neurologiques

- Asphyxie néonatale
- Hémorragie cérébrale
- Lésions de leucomalacie
- Kystes, hyper échogénicité
- Convulsions
- Syndrome de sevrage

##### Infectieuses

- Choc septique / sepsis néonatal
- Méningite
- Séroconversion
- Infections virales
- HIV, Hépatite, CMV

##### Digestives

- NEC entérocolite nécrosante
- Bouchon méconial
- GEA gastroentérite
- Atrésie de l'œsophage
- Hirschsprung
- Imperforation anale

##### Hématologies

- Hyper bilirubinémie
- Incompatibilité Rhésus / ABO
- Anémie Néonatale
- Polyglobulie
- Trouble de l'hémostase (CIVD)

##### Métaboliques

- Hypoglycémie du nouveau-né
- Déséquilibres électrolytiques et acido-basiques
- Maladies métaboliques
- Troubles hormonaux

##### Maladies maternelles

- Diabète Gestationnel
- Grossesse et diabète
- Help syndrome
- Pré éclampsie, Éclampsie
- Toxicomanie

##### Rénales

- Insuffisance rénale aiguë
- Malformation de l'appareil urinaire

## Les interventions infirmières les plus fréquentes

- Soins relevant du rôle propre
- Intégrer des parents aux prises en charges quotidiennes
- Adapter des prises en charge au stade de développement psychomoteur du nouveau-né (âge gestationnel, handicap)
- Evaluation clinique du nouveau-né
- Soins liés aux activités de la vie quotidienne
- Toilette en incubateur
- Bain enveloppé (sans support ventilatoire)
- Soins de nez / aspiration
- Soins de bouche
- Soins d'ombilic
- Pose et changement de sonde oro ou naso-gastrique
- Calcul de l'alimentation (ml/kg et cal/kg)
- Bilan hydrique
- Calculs médicaux
- Protocole d'autonomisation alimentaire (les 5 phases)
- Alimentation orale du nouveau-né prématuré ou malade (Finger / DAL / biberon horizontal)
- Connaître les besoins de l'enfant et de sa famille en matière d'allaitement. Faire appel aux consultantes en lactation
- Préparation des biberons
- Conseils en matière d'allaitement (mise en route du tire-lait)
- Pratiquer les soins à quatre mains.
- Soins de développement (bruits, lumière, facteurs de stress, etc)
- Encouragements à l'autonomisation des parents
- Le portage (kangourou)
- Enseignement des positionnements aux parents
- Gestion de la douleur en diminuant le stress et la douleur lors des soins
- Prise en charge un enfant stable sous High Flow
- Prise en charge un enfant stable sous CPAP
- Administration des traitements per os
- Administration des traitements IV par voie périphérique
- Administration des traitement IV par voie centrale (SVO, PiccLine, etc.)
- Prise de sang capillaire
- Prise de sang veineuse
- Changement de pansement de SVO (sonde veineuse ombilicale)
- Soins et surveillances d'un enfant porteur d'un drain thoracique
- Pratique des mesures d'urgence (entrée en néonatalogie / transfert)
- Participation à la visite médicale
- Connaissances du réseau autour de la prématurité
- Collaboration avec l'assistante sociale
- Observation et collaboration avec le physiothérapeute
- Collaboration avec les pédopsychiatres (infirmiers, psychiatres, psychologues)
- Collaboration avec les consultantes en lactation
- Accompagnement des parents (identifier les besoins de l'enfant et de sa famille)
- Enseignement spécifiques des besoins (soins du nouveau-né, retour à domicile, etc.)

### Les diagnostics infirmiers les plus fréquents

- Douleur aiguë
- Hyperthermie
- Hypothermie
- Mode d'alimentation inefficace chez le nouveau-né
- Allaitement maternel inefficace
- Déficit de volume liquidien
- Mode de respiration inefficace
- Dégagement inefficace des voies respiratoires
- Échanges gazeux perturbés
- Retard de la croissance et du développement
- Dynamique familiale perturbée
- Exercice du rôle parental perturbé
- Anxiété
- Conflit face au rôle parental
- Perte d'espoir
- Réceptivité du nouveau-né/nourrisson dans son organisation comportementale
- Risque d'ictère néonatal
- Ictère néonatal

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

##### Rôle de l'expert-e en soins infirmier

*Garantir la sécurité des patient-es et la qualité des soins par des interventions infirmières adaptées aux particularités des situations et aux besoins des personnes, guidées par un modèle et une démarche de soins rigoureuse et fondées sur des résultats probants et des normes professionnelles.*

- Recueillir et analyser des données
- Pratiquer l'évaluation clinique du nouveau-né, du prématuré
- Formuler des diagnostics infirmiers en lien avec les situations rencontrées
- Élaborer un projet de soins individualisé
- Administrer les soins thérapeutiques
- Suppléer aux activités de la vie quotidienne non satisfaites
- Soutenir et informer l'enfant et sa famille dans la prise en charge thérapeutique
- Administrer des soins lors des activités de la vie quotidienne et des soins techniques

*Agir avec humanisme dans sa pratique de soins infirmiers, individualisés et holistiques, afin d'améliorer la santé et la qualité de vie de la personne, de respecter sa dignité et de favoriser son auto-détermination.*

- Appliquer une communication verbale et non-verbale cohérente et authentique
- Agir avec empathie et bienveillance
- Établir une relation de confiance avec l'enfant et sa famille
- Favoriser l'autonomie de l'enfant et de sa famille
- Favoriser les soins de développement selon les normes pratiquées en néonatalogie
- Respect de la charte européenne de l'enfant hospitalisé

##### Rôle du communicateur ou de la communicatrice

*Communiquer, oralement et par écrit, de manière adaptée et efficace avec les patient-es/client-es, les proches et les professionnel·les, afin de faciliter les relations et d'assurer le suivi des soins, dans toutes les situations cliniques.*

- Effectuer un entretien familial ciblé sur la progression du nouveau-né
- Adapter son langage en fonction de l'état émotionnel et du vécu des parents
- Effectuer des transmissions écrites sur *Phoenix*; utilisation des formulaires spécifiques
- Transmettre oralement des informations concises de l'état du patient et aidantes à la résolution de problème
- Intégrer les divers·es intervenant·e·s dans le projet de soins : membres des associations, physio, etc
- Participation et échange lors des entretiens avec l'équipe de pédopsychiatrie

### Rôle du collaborateur ou de la collaboratrice

*Contribuer à la prise de décision partagée et aux actions concertées des équipes intra professionnelles et interprofessionnelles, dans une perspective de coordination des soins, en collaboration avec la patientèle/clientèle, dans toutes les situations de soins.*

- Se positionner adéquatement en tant que professionnel·le
- Collaborer avec les divers·es intervenant·e·s du service : physiothérapeute, médecins, consultante en lactation, assistante sociale, associations (Chariot Magique, Pinceau Magique, Théodora, Couette du cœur, appartement Kiwanis)
- Collaborer avec le réseau de périnatalité (sage-femmes conseillères, psychologues et psychiatre de liaison)
- Connaître le réseau pour les situations psycho-sociales : recours à l'APEA (Autorité de Protection Enfant et Adulte) et OPE
- Collaborer avec l'infirmières clinicienne de l'unité

### Rôle du leader

*Exercer un leadership clinique visant à influencer la pratique professionnelle et à assurer la qualité des soins, ainsi que la sécurité des patient·es, dans le respect des normes professionnelles.*

- Établir un plan horaire systématique
- Respecter le secret professionnel
- Identifier les risques de sécurité, de qualité des soins et la protection des données
- Recourir au fiches techniques, aux documents qualifiés et éventuellement déclarer des événements indésirables
- Travailler sous supervision du·de la référent·e
- Participer activement à la visite médicale quotidienne
- Déléguer et superviser l'apprenti·e ASSC et les aides-infirmières
- Gérer des dossiers *Phoenix* et des formulaires spécifiques

### Rôle du promoteur ou de la promotrice de la santé

*Intégrer à sa pratique des interventions visant à maintenir et renforcer le niveau de santé et la qualité de vie des patient·es/ client·es, des proches et des populations, en s'appuyant sur des modèles infirmiers et interdisciplinaires et en mobilisant les ressources du système de santé.*

- Pratiques des actions préventives auprès des enfants et sensibilisation à une bonne hygiène de vie : sommeil, alimentation, etc.
- Enseigner aux familles dans les domaines spécifiques de la néonatalogie : conseils pour le retour à domicile, prévention de la mort subite du nourrisson, prévention de la plagiocéphalie, allaitement, biberons, bain et soins du nouveau-né, sond naso-gastrique, PEG, etc.
- Appliquer et enseigner aux familles les principes de la PCI (précautions standards et mesures additionnelles)

## Rôle d'apprenant-formateur ou apprenante-formatrice

*Développer ses compétences et optimiser sa pratique professionnelle et celles de l'équipe en mobilisant rigueur scientifique, posture réflexive, apprentissage tout au long de la vie et interventions d'encadrement et de formation.*

### En tant qu'apprenant·e :

- Mobilisation et approfondissement des connaissances spécifiques à la pédiatrie à l'aide des moyens suivants :
  - ✓ Fichier technique informatique interne : Synapse pédiatrique
  - ✓ Documents GUTS
  - ✓ Journal de bord
  - ✓ Recherche de preuves scientifiques
  - ✓ Auto-évaluation
  - ✓ Profiter de toutes les situations d'apprentissage en respectant le niveau de compétence attendu tout au long du processus de formation

### En tant que formateur·trice :

- Travail avec les aide-infirmières et l'ASSC
- Échanges avec les intervenant·e-s

## Rôle du professionnel ou de la professionnelle

*S'impliquer par son discours et ses actes, dans l'amélioration de la qualité des soins, de la qualité de vie des individus et de la société et dans le développement de la profession, en intégrant à sa réflexion les enjeux sociétaux et environnementaux.*

- Adopter une posture réflexive
- Prendre en compte et respecter les habitudes culturelles des enfants et de leur famille
- Respecter l'éthique et le code de déontologie professionnelle
- Pratiquer les mesures standards de protection, asepsie des mains et désinfection des surfaces
- Pratiquer l'ergonomie, l'économie, l'écologie dans les soins
- Respecter la confidentialité des données informatiques
- Prendre conscience des coûts des soins aux nouveaux-nés

Centre de formation francophone HVS