

Offre en formation des unités / services du CHVR

HES, Filière Soins infirmiers

SITE	Hôpital de Sion
SERVICE	Pédiatrie – Néonatalogie
RÉDACTEUR DE L'OFFRE	Praticien-ne Formateur-trice de l'unité
DATE	Août 2020
VERSION	03

1. Généralités

Service	Pédiatrie - Néonatalogie
Site / Étage	Hôpital de Sion – Etage D
ICS	Catherine Lietta
ICUS	Aude Juzan Vouilloz, secteur ambulatoire Fernanda Cortez, secteur pédiatrie Mirande De Almeida Rui, secteur néonatalogie
Numéro de téléphone de l'unité	Pédiatrie : 027 603 41 65 Néonatalogie : 027 603 41 75 Ambulatoire/urgences : 027 603 41 61
Responsable de formation (RF)	Zita Devanthery zita.devanthery@hopitalvs.ch
Praticien-ne Formateur-trice (PF)	Roxane Zufferey roxane.zufferey@hopitalvs.ch Marie Mariéthoz Marie.Mariethoz@hopitalvs.ch Marie Follonier marie.follonier@hopitalvs.ch

2. Caractéristiques organisationnelles de l'unité / service

Nombre de lits	14 lits en pédiatrie et 7 lits en néonatalogie	
Profil de la population soignée	Enfants de 0 à 16 ans (18 ans pour certains chroniques)	
Horaires de travail étudiants	06h30 – 15h24	secteur pédiatrie
	06h30 – 15h24	secteur néonatalogie
	07h30 – 16h24	secteur ambulatoire
Composition de l'équipe de l'unité (Skill et Grademix)		
<ul style="list-style-type: none"> • ICUS • Infirmière PF • Infirmières • Infirmière puéricultrice • Infirmières HMP (hygiène maternelle et pédiatrie) • ASSC • Aide-infirmières 		
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 • Stages ambulancier 		
Modèle d'organisation des soins		
<ul style="list-style-type: none"> • Application des principes du Modèle de Pratique Professionnelle (MPP) • Prise en charge globale de l'enfant et de sa famille 		
Documents à consulter avant l'entrée en stage		
<ul style="list-style-type: none"> • Cours dispensés à la HES sur le thème de la pédiatrie • Documents GUTS • Site internet de l'Hôpital du Valais • Livret d'accueil remis le premier jour de stage • Les étudiants passant en néonatalogie reçoivent un document spécifique sur la prématurité 		

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

Les pathologies et /ou les interventions chirurgicales les plus fréquentes

Néonatalogie :

- Prématurité
- Syndrome de détresse respiratoire
- Wet Lung
- MMH
- Pneumothorax
- Cardiopathies
- Troubles de l'adaptation
- Hypoglycémie

Pédiatrie :

- État fébrile
- Convulsions fébriles ou non
- Pneumonie
- Infections urinaires, pyélonéphrite
- Gastro-entérite, adénite mésentérique
- Bronchiolite
- Diabète inaugural
- Fractures diverses (os, rein, rate)
- TCC, contusions diverses
- Epuisement parental
- Troubles alimentaires
- Cassure de la courbe de poids
- Opérations ORL : (Amygdalectomie, végétations, pose de drains transtympaniques, etc.)
- Opérations rénales (plastie de la jonction, Cohen)
- Opérations abdominales (APP, péritonite, hernie, etc.)
- Situations sociales (maltraitance, négligences parentales, alcoolisation, tentamen, difficultés scolaires, violence, etc.)

Ambulatoire et urgences :

- Tests endocriniens et métaboliques
- Tests allergiques
- Tests réintroduction alimentaire
- Chimiothérapie ambulatoire et examens associés
- Pst brûlures et autres plaies
- Sutures cutanées
- Ablation de fils
- Sédation et préparation avant examen radiologique : IRM, scintigraphie rénale, CUM, etc.)
- Surveillance TCC, réhydratation per os ou I/V
- Surveillance post intoxication médicamenteuse ou autre substance
- Prise de sang diverses programmées
- Transfusion (sang, plaquettes, etc.)
- Participation ou prise en charge complète de certaines consultations spécialisées : cardiologie, UEP, orthopédie, gastro-entérologie, etc.)
- Végétations, pose de drains transtympaniques
- Ablation de matériel osseux
- Soins dentaires sous AG
- Orchidopexie, hernie, circoncision, otoplastie
- Conseils téléphoniques
- Consultations urgentes non programmées

Les interventions infirmières les plus fréquentes

- Soins de base
- Prise en charge et évaluation de la douleur
- Pose d'EMLA® et administration de MEOPA
- Prise des signes vitaux
- Surveillances neuro-vasculaires et neurologiques
- Administration de médicaments per os, i/v, intra-bronchique
- Pose de voie veineuse périphérique
- Transfusion
- Surveillance PCA-PCEA
- Prise de sang veineuse et capillaire
- Bilan hydrique et urinaire
- Contrôle urinaire : densité, Multistix®, Labstix®, uricult au sachet ou par sondage
- Pose de sonde naso-gastrique
- Support pour l'alimentation (finger, sonde naso-gastrique, PEG)
- Préparation des biberons
- Conseils en allaitement
- Aide à la respiration : aérochamber, aérosols, CPAP, oxygénothérapie, lavage de nez, aspirations naso-pharyngées, Highflow thérapie
- Enseignements, entretiens et conseils ciblés aux parents et aux enfants
- Mise en place d'isolements

Les diagnostics infirmiers les plus fréquents

- Douleur aiguë
- Hyperthermie
- Mode d'alimentation inefficace chez le nouveau-né
- Allaitement maternel inefficace
- Déficit de volume liquidien
- Mode de respiration inefficace
- Dégagement inefficace des voies respiratoires
- Retard de la croissance et du développement
- Dynamique familiale perturbée
- Exercice du rôle parental perturbé
- Anxiété
- Conflit face au rôle parental

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 PHOENIX; utilisation des formulaires spécifiques
- Transmissions orales concises
- Intégration des divers intervenants dans le projet de soins : membres des associations, physio, institutrice, etc.
- Participation aux entretiens avec le pédo-psychiatre

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 : physiothérapeute, médecins, associations (Chariot Magique, Pinceau Magique, Clown, Couette du cœur)
- Connaissance du réseau pour les situations psycho-sociales : recours à l'APEA (Autorité de Protection Enfant et Adulte)
- Connaissances des possibilités d'accueil pour les enfants en difficultés comportementales ou relationnelles (institutions telles que Saint Raphaël, Cité Printemps, service de pédo-psychiatrie à l'hôpital de Sierre, familles d'accueil)

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.

- Établissement du plan horaire systématique
- Respect du secret professionnel
- Travail sous supervision de la référente
- Participation active à la visite médicale quotidienne
- Délégation, supervision de l'apprentie ASSC et des aide-infirmières
- Gestion des dossiers 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 enfants et sensibilisation à une bonne hygiène de vie : sommeil, alimentation, etc.
- Enseignements spécifiques aux enfants : alimentation, gestion du diabète, mobilisation, aérochamber, etc.
- Enseignements spécifiques aux parents : allaitement, biberons, bain et soins du nouveau-né, diabète, aérochamber, sonde naso-gastrique, PEG, 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 pédiatrie à l'aide des moyens suivants :

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

En tant que formateur-trice :

- Travail avec les aides et l'ASSC
- Échanges avec les intervenants

Rôle du professionnel

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 enfants et de leur famille
- Réflexion éthique et code déontologique
- Pratique des isolements selon habitudes du service et des consignes de l'hygiène hospitalière
- Ergonomie

Service de formation CHVR