



LIVRET D'ACCUEIL POUR LES ETUDIANTS

SOMMAIRE

1	Présentation du service	2
	1.1 – spécificité	2
	1.2 – l'équipe	2
	1.3 – activité et mission du service	3
	1.4 – organisation du service	4
	1.5 – projets de service	5
	1.6 – organisation des soins	5
	1.7 – les outils	6
2	Règles particulières d'organisation du stage	7
3	Liste d'actes, d'activités et techniques de soins (<i>à compléter pour les spécificités</i>)	8
4	Déclinaison des 10 compétences dans le service	10

1 - Présentation du service

1.1 - Spécificités

Le service d'oncologie est constitué de 3 unités : HC, HDS, HDJ, d'un plateau de consultations et de la recherche clinique.

Pour autant, une entraide existe au niveau de la gestion du personnel et se répercute dans les organisations de travail. Le cadre infirmier et le chef de service gèrent les 3 unités et le plateau de consultations.

Accueil d'urgences via les consultations ou directement du domicile.

Travail en collaboration avec tous les services de l'hôpital : soins palliatifs, ORL, Chirurgie digestive, ...).

Localisation :

Les unités sont situées Pavillon Saint Michel Porte 7 niveau 1 pour l'HC et l'HDS, niveau 2 pour l'HDJ et le plateau de consultations.

Le niveau 1 est constitué de 14 lits d'HC et de 6 lits d'HDS ; le niveau 2 est constitué de 18 fauteuils et de 4 lits d'HDJ

La recherche clinique est située sur les 2 étages.

1.2 - L'équipe

- 1 chef de service, le **Dr DEPLANQUE**
- 1 cadre infirmier, Madame **Véronique BETTLER GORY** secondée par une IDE Référente Mme **LAFITTE Sandrine**
- 1 équipe médicale (médecins, internes, externes)
- 1 équipe paramédicale (infirmiers et aide soignants)
- 7 secrétaires médicales
- 2 IDECA
- 4 ARC
- 1 équipe d'ASH
- 2 psychologues
- 1 socio-esthéticienne
- 1 diététicienne
- 1 intendant : Chantal TRONCHOT, poste 7380
- 1 Kinésithérapeute
- 1 Assistante sociale

1.3 - L'activité et les missions des unités

Unité d'HC et d'HDS :

Dans le secteur " traditionnel " traitements par chimiothérapie et prise en charge des complications liées au cancer, soins de fin de vie, aplasies fébriles ou non, complications liées aux effets secondaires du traitement.

L'unité d'hospitalisation traditionnelle et d'hôpital de semaine est composée de 20 chambres individuelles. Y sont pris en charge les personnes nécessitant une chimiothérapie de plusieurs jours, une surveillance de traitement, un bilan/diagnostic de la maladie. L'hospitalisation peut aussi être nécessaire suite à des complications liées aux traitements ou à la maladie.

L'hospitalisation du patient : sauf urgence, est prévue le matin. Le patient est alors pris en charge par l'infirmière et par le médecin.

Dans la mesure du possible, les examens sont programmés à l'avance ainsi que l'orientation de la sortie, afin d'optimiser la durée du séjour.

Unité d'HDJ et plateau de consultations :

L'unité comporte 18 fauteuils et 4 lits. Cette unité accueille les patients ayant un traitement ambulatoire de quelques heures. L'horaire d'arrivée est fixé par l'infirmière ou la secrétaire et peut en fonction du traitement à administrer être le matin ou l'après midi.

Dans les deux unités :

La prise en charge médicale et paramédicale est pluridisciplinaire.

Les oncologues travaillent en lien étroit avec les spécialistes d'organe, les chirurgiens, les radiologues pour assurer une prise en charge optimale du patient.

De même les infirmières et les aides soignantes travaillent en collaboration avec les kinésithérapeutes, diététicien, bénévoles, associations de patients...

Recherche clinique : l'équipe d'oncologie participe à plusieurs programmes de recherche clinique nationaux ou internationaux, apportant par là une plus grande rigueur dans les soins prodigués au quotidien et un accès à l'innovation thérapeutique plus rapide pour les patients.

Le soutien psychologique : les psychologues se tiennent à la disposition des patients et de leur famille, pour des entretiens ponctuels ou réguliers. Elles peuvent également proposer des séances de relaxation ou de sophrologie.

L'enseignement et la formation des médecins et infirmières : le service d'Oncologie participe à la formation des étudiants en médecine ou soins infirmiers dans le cadre de sa collaboration avec l'université Paris Descartes.

1.4 - L'organisation du service

Organisation paramédicale : Les horaires

HC et HDS	
Du lundi au dimanche	
L'équipe de jour	L'équipe de nuit
1 IDE de 7h15 à 19h15	2IDE de 20h-7h30
1 IDE de 8h15 à 20h15	
1 IDE de 8h-18h (sauf VSD) - HDS	
1 AS de 7h15-19h15	2AS de 20h-7h30
1 AS de 8h15-20h15	
1 AS 8h-16h - HDS	
1 ASH en 10h	

HDJ + Consultations
Du lundi au vendredi
L'équipe de jour
2 IDE 8h-17h45
2 IDE 8h45-18h30
1 ASH 9h-17h
1 Socio-esthéticienne L, M, J, V

La répartition de la prise en charge des patients

Unité d'HC et d'HDS :

Travail en binôme infirmier/aide soignant
 3 secteurs répartis comme suit :
 * 2 secteurs de 7 lits sur l'HC
 * 1 secteur de 6 lits sur l'HDS

Unité d'HDJ et plateau de consultations :

3 secteurs répartis comme suit :
 * 6 fauteuils et 1 lit par IDE
 * 1 IDE au poste de soins pour la gestion administrative de l'HDJ : RDV, programmation, appels à J-1, ...

L'organisation médicale

2 médecins seniors sur ***'Unité d'HC et d'HDS*** avec 2 internes.
2 ou 3 médecins seniors sur ***'Unité d'HDJ et plateau de consultations***

Vie de l'équipe :

Unité d'HC et d'HDS :

- Transmissions tous les jours vers 8h30 entre l'équipe paramédicale et médicale.
- RCP tous les jours à 12h30 (pneumologues, oncologues, anapath, radiologue, radiothérapeute, chirurgien thoracique, cadre infirmier, secrétaire médicale).
- Réunion d'équipe paramédicale tous les mardis à 8h30.
- Groupe de paroles tous les lundis avec les psychologues.
- Le planning et les fiches de présence se trouvent dans le poste de soins.

Unité d'HDJ et plateau de consultations :

- Accueil des premiers patients en HDJ à partir de 8h30.
- appel à J-1 tous les jours par l'IDE du poste de soins.
- Réunion d'équipe paramédicale tous les jeudis à 8h30.
- Le planning et les fiches de présence se trouvent dans le poste de soins

1.5 - Le projet de service

- Poursuite de la mise en place des consultations d'annonce sur l'ensemble de l'hôpital
- Mise en place de l'appel à J-1 en HDS
- Evaluation de la traçabilité dans les dossiers de soins.
- Evaluation et traçabilité de la taille et calcul de l'IMC.

1.6 - Organisation des soins

Accueil du patient

Dans les deux unités,

A son arrivée (une fois l'admission faite) le patient est installé dans sa chambre ou dans son fauteuil par un des membres de l'équipe qui se présente (nom, prénom, fonction). Si la chambre n'est pas prête, le patient est installé dans le salon d'attente.

Un livret d'accueil, ainsi que le questionnaire de satisfaction, est remis au patient par la première personne l'accueillant : la secrétaire, l'aide soignant, l'infirmier, l'agent hôtelier ou le cadre.

Soins au patient

L'organisation des soins est répartie entre les équipes de jour et de nuit afin d'assurer la continuité des soins sur 24h. La grille « des soins sur 24h » est affichée dans le poste de soins.

Soins spécifiques

- Appel à J-1
- Aspirations
- Bandelette urinaire
- Electrocardiogramme
- Gaz du sang
- Glycémie capillaire
- Hémoculture
- Injections(S/C, IM, IV, PSE)
- Pansements
- Pose de voie veineuse
- Pose de sonde naso gastrique
- Pose de sonde urinaire
- Aérosols
- Préparation du patient pour examens divers (fibroscopie bronchique, scanner avec injection, ...)
- Prélèvement sanguin
- Pansements de PAC
- Pose de chimiothérapies + surveillance
- Transfusion
- BK tubages/ECBC
- Préparation de bloc
- Surveillances paramètres vitaux
- Consultation d'annonce IDE
- Soins d'hygiène et nursing
- Drain pleural (aide à la pose, à l'ablation, pansement, surveillance)

1.7 - Les outils

Informatiques :

- Portail intranet – icône  sur le bureau de l'ordinateur
Intranet
- Logiciels DXCARE, CORA : inscription, observations médicales, transmissions IDE, résultats de laboratoire
- Logiciel AXYA : prise de RdV, admission du patient, mise en structure
- Les divers protocoles sont consultables sur la page intranet.

Administratifs :

Classeurs de protocoles dans le poste de soins (en prendre connaissance dans les 4 premières semaines de l'arrivée), hygiène...

2 - Règles particulières d'organisation - tableau de synthèse du pôle

	Médecine interne
Maîtres de stage	Véronique BETTLER GORY
Tuteurs	Sandrine LAFITTE, Laetitia REGOUIN
Personnel de proximité	Personnel para médical du service, unité d'HC, HdS et HdJ
Dates d'entretiens <i>Accueil</i> <i>Mi-stage</i> <i>Evaluation de Fin de stage</i>	
Modalités d'encadrement	Ponctualité de rigueur. Toute absence doit être signalée au cadre et à l'IFSI
Intendance <i>Tenues</i> <i>Repas</i> <i>Vestiaires</i>	Tunique + Pantalon Pas de bijoux, pas de vernis à ongles, cheveux attachés. Cafétéria/espace partagé Vestiaires dédiés à Saint Michel N-2

3 - Liste d'actes, d'activités et techniques de soins (à compléter pour les spécificités)

Cocher ceux que les étudiants pourront régulièrement réaliser dans le service

ACTES, ACTIVITES ET TECHNIQUES DE SOINS	Cocher si réalisable dans le service	Précisions (si nécessaire)
Entretien d'accueil et d'orientation	<u>X</u>	
Soins d'hygiène et de confort	<u>X</u>	
Entretien d'aide, entretien thérapeutique	<u>X</u>	Consultations d'annonce et éducation thérapeutique (patient asthmatique et BPCO)
Examen clinique d'un patient dont mesure des paramètres vitaux	<u>X</u>	
Prélèvements veineux	<u>X</u>	Sur PAC
Prélèvements capillaires	<u>X</u>	
Préparation pour des examens radiologiques, fonctionnels, biologiques	<u>X</u>	
Injections parentérales avec calcul de dosage	<u>X</u>	Sur PAC
Injections périphériques avec calculs de dosage	<u>X</u>	Sur PAC
Pansements simples, ablation fils, agrafes	<u>X</u>	
Pansements complexes/ drainages	<u>X</u>	Pose de drains de Kherr (sauf en HDJ) + ponction d'ascite + ponction pleurale
Pose d'oxygénothérapie, d'aérosols	<u>X</u>	
Administration de thérapeutiques médicamenteuses	<u>X</u>	
Surveillances pré et post opératoires	<u>X</u>	PAC / PBH / Bloc simple en HC
Techniques d'apaisement, prise en charge de la violence		

Préparation de la sortie d'un patient	<u>X</u>	
Techniques de médiations thérapeutiques		
Utilisation des seringues auto pulsées	<u>X</u>	
Pose et surveillance de sonde gastrique	<u>X</u>	Sauf HDJ
Pose en surveillance de sonde urinaire	<u>X</u>	
Soins de trachéotomie, aspiration bronchique	<u>X</u>	
Pose et surveillance de transfusion	<u>X</u>	
Injection dans les chambres implantables	<u>X</u>	
Gaz du sang	<u>X</u>	

4 - Déclinaison des 10 compétences du service

COMPETENCE N°1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier			
Eléments de la compétence	Savoir faire	Savoir procédural	Connaissances
<p>Pertinence des informations recherchées au regard d'une situation donnée</p> <p>⇒ Consulte l'ensemble des sources d'informations ⇒ Recherche des éléments d'informations pertinents ⇒ Utilise des informations fiables et actualisées ⇒ Argumente le choix des informations</p>	<p>Repérer les données pertinentes par l'observation Transmissions</p>	<p>Macrocibles d'entrée, intermédiaire et de sortie, Démarche de soins Recueil de données Staff Réunion de concertation pluridisciplinaire Réunion d'équipe avec l'unité mobile de soins palliatifs</p>	<p>Repérer les informations dans :</p> <ul style="list-style-type: none"> - DMU - Dossier IDE - Classeur appel J-1 - Recueil de données auprès du patient
<p>Cohérence des informations recueillies et sélectionnées avec la situation de la personne ou du groupe</p> <p>⇒ Recueille des informations adaptées aux besoins de la personne ⇒ Recueille des informations dans le respect de la déontologie et des règles professionnelles ⇒ Priorise les informations</p>	<p>Savoir prendre les constantes Préparation d'une entrée, Accueil Installation du patient Adapter sa communication au patient</p>	<p>Recueil de données</p>	<p>Repérer les perturbations des paramètres vitaux et alerter l'équipe Savoir reconnaître la détresse respiratoire Identifier les complications d'un patient sous chimiothérapie/transfusion et en cours de ponction</p>
<p>Pertinence du diagnostic de situation clinique posé</p> <p>⇒ Analyse la situation de santé de manière multidimensionnelle ⇒ Repère les signes d'urgence, de détresse, de décompensation d'un pathologie ou d'un dysfonctionnement ⇒ Explique le raisonnement clinique et la démarche d'analyse des informations ⇒ Précise les connaissances utilisées</p>	<p>Transmissions Staff Recueil d'informations sur la feuille médico-sociale Planification murale faisant apparaître les besoins pluridisciplinaires du patient Protocoles chimio en HDJ Visite médicale quotidienne Rôle propre</p>	<p>Surveillance utilisation de la chambre implantable (procédure en cours de finalisation) Savoir pourquoi on fait un soin, quelles seront les conséquences, les effets secondaires et la surveillance à mettre en place. Comprendre et identifier les risques encourus par le patient par rapport à sa pathologie. Théories en soins IDE</p>	<p>Savoir repérer et évaluer la douleur Surveiller la courbe de poids Bilan entrée/sortie Prévention des troubles musculo-squelettiques en adaptant le régime alimentaire Prévention des fausses routes Le diagnostic IDE : repérer et évaluer les effets secondaires</p>

COMPETENCE N°2 : Concevoir et produire un projet de soins infirmiers

Éléments de la compétence	Savoir faire	Savoir procédural	Connaissances
<p>Pertinence du contenu du projet et de la planification en soins infirmiers</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Présente un projet cohérent avec l'ensemble des informations ⇒ Développe les objectifs, les actions et les modes d'évaluation ⇒ Fait participer la personne soignée au projet ⇒ Respecte l'adéquation entre le projet et l'évaluation 	<p>Adopter des attitudes aidantes dans la relation au patient.</p> <p>Communiquer avec le patient et son entourage (identifier la personne de confiance).</p>	<p>Champs de compétence de l'IDE (rôle propre et rôle sur prescription)</p> <p>Savoir interpeller d'autres professionnels spécialisés (CLUD, Soins Palliatifs, soins de support, etc...)</p> <p>Démarche éducative et relationnelle.</p> <p>Consultation d'annonce IDE de la pathologie cancéreuse</p>	<p>La relation d'aide</p> <p>Le contrat de soins, le consentement, la contrainte</p> <p>Les dimensions des soins IDE (préventif, curatif, palliatif)</p> <p>La nature des soins IDE (technique, relationnel, éducatif)</p>
<p>Justesse dans la recherche de participation et de consentement du patient au projet de soins</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Négocie les objectifs de soins et les actions avec la personne soignée ou sa famille ⇒ Décrit les réactions du patient ⇒ Argumente son analyse des réactions du patient 	<p>Construire un projet de soins adapter aux besoins, souhaits et ressources du patient. Adapter le projet de soins à l'évolution du contexte.</p> <p>Gérer l'imprévu, prioriser ses actions</p> <p>Travailler en interdisciplinarité dans l'intérêt du patient.</p> <p>Travailler en binôme (IDE, AS ou ASH en HDJ)</p> <p>Reconnaître les signes et symptômes liés aux thérapeutiques.</p> <p>Prévenir le médecin</p> <p>Expliquer et rassurer le patient par rapport aux complications.</p> <p>Savoir apprécier et réajuster le projet de soins en fonction de l'évolution du patient (anticoagulant, oxygénothérapie)</p>	<p>Modalité d'utilisation des médicaments, surveillance des effets secondaires.</p> <p>Appliquer les procédures d'hygiène : Prévention des infections nosocomiales, des mesures d'isolement et des règles d'aplasie</p>	<p>Les effets secondaires liés aux thérapeutiques et soins.</p> <p>(chimiothérapie, anticoagulants, morphinique, antibiotiques, diurétiques...)</p>

Eléments de la compétence	Savoir faire	Savoir procédural	Connaissances
<p>Pertinence et cohérence dans les modalités de réalisation du soin</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Respecte les règles de sécurité, d'hygiène et d'asepsie ⇒ Adapte les soins et l'application des protocoles à la situation et au contexte ⇒ Réalise le geste avec dextérité ⇒ Prend en compte les réactions du patient lors du soin ⇒ Evalue la qualité du soin réalisé ⇒ Respecte les règles de traçabilité 		<p>Règles d'hygiène, protocoles d'asepsie, protocole de soins, protocole de traçabilité</p> <p>Gestes d'urgence</p> <p>Protocole de vérification et d'utilisation du chariot d'urgence.</p> <p>Protocole spécifique d'oncologie : pose aiguille, PAC, verrou, ...</p>	<p>Chariot d'urgence, savoir reconnaître le matériel à utiliser.</p>
<p>Pertinence des réactions en situation d'urgence</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Repère les situations d'urgence et de crise ⇒ Met en œuvre des mesures d'urgence appropriées ⇒ Explique les mesures d'urgence adaptées aux différentes situations 	<p>Prioriser ses actions.</p> <p>Mettre à jour la planification murale</p> <p>Planification des soins en tenant compte des priorités et du travail en pluri disciplinarité (kiné, AS, assistante sociale).</p>	<p>Respect des protocoles : fièvre, extravasation, ...</p>	
<p>Rigueur et cohérence dans l'organisation et la répartition des soins</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Assure l'ensemble des soins ⇒ Argumente la répartition des tâches et la coordination des activités en collaboration ⇒ Réalise le contrôle des soins ⇒ Prend en compte le contexte et les aléas dans l'organisation ⇒ Argumente les priorités dans l'organisation 	<p>Transmissions écrites et orales.</p> <p>Travail en équipe</p> <p>Savoir repérer le personnel en fonction du besoin, du patient, de la famille</p>	<p>Transmission ciblée, RCP, réunion d'équipe avec les soins de support, les soins palliatifs</p>	

COMPETENCE N°3 : accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens

Éléments de la compétence	Savoir faire	Savoir procédural	Connaissances
<p>Adéquation des activités proposées avec les besoins et les souhaits de la personne</p> <p>⇒ Propose des activités adaptées aux besoins de la personne</p> <p>⇒ Mobilise les ressources de la personne</p>	<p>Recueil de données</p> <p>Elaborer un ou des diagnostics infirmiers</p> <p>Projet de soins</p> <p>Identifier le degré d'autonomie du patient par l'observation.</p> <p>Faciliter et encourager la participation du patient lors des soins.</p> <p>Transmissions</p> <p>Réaliser les soins d'hygiène et de confort en tenant compte des capacités du patient (toilette, repas)</p> <p>Accompagner selon le degré d'autonomie.</p>		<p>Les concepts d'autonomie, de dépendance.</p> <p>Les 14 besoins.</p> <p>Connaissance des personnes ressources (soins de support)</p>
<p>Cohérence des modalités de réalisation des soins avec les règles de bonnes pratiques</p> <p>⇒ Respecte la pudeur et l'intimité de la personne</p> <p>⇒ Respecte les règles d'hygiène, d'ergonomie et de sécurité</p> <p>⇒ Adapte les moyens à la situation</p> <p>⇒ Vérifie les conditions de qualité de vie de la personne</p>	<p>Surveillance et identification des signes de complication liés à l'altération de la mobilité (escarres, phlébite..) et mise en place des soins préventifs.(matelas anti-escarre, massage et changement de position, séance de kinésithérapie, surveillance de l'alimentation...)</p> <p>Transmissions</p> <p>Faciliter et encourager la participation du patient lors des soins. Encourager le patient à faire ce qu'il peut en fonction de ces capacités physique et psychique, maintient de l'autonomie acquise</p> <p>Démarche de soins adaptée à l'évolution du patient</p> <p>Transmissions ciblées. Macrocibles intermédiaires</p>	<p>Protocole des risques liés à l'altération de la mobilité</p>	<p>Les risques et complications liés à l'altération de la mobilité (escarres, phlébite, fonte musculaire, rétraction tendineuse...)</p> <p>Faire appel aux personnes ressource : IDE spécialiste des plaies et cicatrisation, kiné</p>
<p>Pertinence dans l'identification des risques et adéquation des mesures de prévention</p> <p>⇒ Explique les risques liés à la situation</p>		<p>Protocole d'hygiène des locaux ; hygiène du matériel et des surfaces ; hygiène et lavage des mains ; circuit du linge du linge propre et sale ; circuit des aliments et hygiène alimentaire</p> <p>Ergonomie et règles de sécurité, manutention.</p>	<p>Hygiène hospitalière</p> <p>Les moyens de lutte contre les infections, Infections nosocomiales, Agents infectieux, Désinfection/antiseptie ; Désinfectants/antiseptiques</p> <p>Protocole chimio et effets secondaires</p>

COMPETENCE N°4 : Mettre en œuvre des actions à visé e diagnostique et thérapeutique

Eléments de la compétence	Savoir faire	Savoir procédural	Connaissances
<p>Justesse dans les modalités de mise en œuvre des thérapeutiques et de réalisation des examens ; conformité aux règles de bonnes pratiques</p> <p>⇒ Respecte les règles de sécurité, d'hygiène et d'asepsie</p> <p>⇒ Respecte les règles de qualité et de traçabilité</p> <p>⇒ Met en œuvre les contrôles de conformité</p> <p>⇒ Explique les actions au patient</p> <p>⇒ Apporte une attention à la personne</p> <p>⇒ Respecte les protocoles et modes opératoires : préparation, déroulement et surveillance</p> <p>⇒ Réalise les gestes avec dextérité</p> <p>⇒ Prévient la douleur générée par les soins</p> <p>⇒ Respecte la procédure d'hémovigilance</p>	<p>Exécuter la prescription, répartir sur 24h les séquences d'administration, calculer les doses</p> <p>Administrer le traitement et repérer les signes d'intolérance ou d'effets secondaires</p> <p>Respecter la prescription et les protocoles de bonnes pratiques et les voies d'administration</p> <p>Hémovigilance et sécurité transfusionnelle</p> <p>Evaluation de la douleur</p> <p>Transmission</p> <p>Savoir lire une prescription médicale, en comprendre le but et repérer les défauts ou manquements</p> <p>Mise en route du traitement selon prescription médicale</p> <p>Observation des réactions allergiques et effets secondaires éventuels</p> <p>Arrêt des traitements</p> <p>Surveillance post-examens et post-opératoire</p> <p>Appel du médecin</p> <p>Transmissions</p> <p>Démarche de soins :</p> <p>Recueil de données, macrocible, transmissions ciblées</p> <p>Traçabilité de la distribution des médicaments, des examens effectués, des soins donnés</p> <p>Fiche de liaison IDE à la sortie du patient vers un autre établissement et les partenaires de ville avec identification des besoins perturbés</p> <p>Préparation du dossier du patient pour sa sortie</p>		<p>Traitement et effets secondaires.</p> <p>Risque transfusionnel.</p> <p>Préparation aux examens.</p> <p>Signes d'urgences après un geste invasif. (ponction d'ascite, PBH, biopsie pleurale, ...).</p> <p>Protocole de service : fièvre, extravasation, ...</p> <p>Connaissance des outils, des documents spécifiques à l'hôpital.</p>

Eléments de la compétence	Savoir faire	Savoir procédural	Connaissances
<p>Justesse dans le respect de la prescription après repérage des anomalies manifestes</p> <p>⇒ Administre la thérapeutique conformément à la prescription ⇒ Signale les anomalies</p>	<p>Savoir lire une prescription médicale, en comprendre le but et repérer les défauts ou manquements Préparation des traitements adaptée à la prescription médicale Répartition sur 24h (calcul de débit) ou en fonction du protocole chimio S'assurer de la prise des médicaments Repérer les signes d'intolérance, et la perméabilité des voies veineuses</p>	<p>La procédure de prescription médicale</p>	<p>Les règles professionnelles et le rôle sur prescription. Les protocoles, la prescription médicale et IDE</p>
<p>Exactitude du calcul de dose</p> <p>⇒ Réalise avec exactitude tous les calculs de dose</p>			
<p>Pertinence dans la surveillance et le suivi des thérapeutiques et des examens</p> <p>⇒ Repère les effets attendus et les effets secondaires ⇒ Evalue correctement la douleur et met en œuvre une action appropriée ⇒ Adapte les thérapeutiques antalgiques dans le cadre des protocoles</p>	<p>Evaluation de la douleur Transmission Savoir lire une prescription médicale, en comprendre le but et repérer les défauts ou manquements Mise en route du traitement selon prescription médicale</p>	<p>Pharmacovigilance Matérovigilance Respect de la réglementation de la gestion de stupéfiants</p>	
<p>Pertinence dans l'identification des risques et des mesures de prévention</p> <p>⇒ Explique les risques liés aux thérapeutiques et aux examens ⇒ Explique les étapes de la procédure d'hémovigilance ⇒ Explique les risques et la prévention des accidents d'exposition au sang ⇒ Explique les règles de traçabilité Connaît les risques liés à un défaut de traçabilité</p>	<p>Coopération médico-infirmière lors des gestes d'urgences et des ponctions diverses Observation des réactions allergiques et effets secondaires éventuels Arrêt des traitements Surveillance post-examens et post-opératoire Appel du médecin Transmissions</p>	<p>Prélèvement biopsique, ponction lombaire Prélèvement osseux Préparation aux examens selon protocoles Préparation pré-opératoire selon protocoles</p>	<p>Effets secondaires des principaux médicaments utilisés dans le service</p> <p>Protocole hémovigilance, transfusion.</p>

Eléments de la compétence	Savoir faire	Savoir procédural	Connaissances
<p>Justesse d'utilisation des appareillages et dispositifs médicaux conforme aux bonnes pratiques</p> <p>⇒ Utilise les appareillages et DM conformément au mode opératoire ⇒ Adapte l'utilisation des appareillages et DM à la situation</p>	<p>En HC et HDS : Préparation de l'environnement du patient avant son arrivée (réfection du lit, matelas anti-escarres, Oxygénothérapie, aspiration, air médical, aérosols) Utilisation de l'ensemble des dispositifs médicaux utilisés dans le service Matéiovigilance Chariot d'urgence (pharmacovigilance) Appareil de glycémie, PSE, pompe à perfusion. Bandelette à glycémie, urinaire (réactovigilance)</p>		
<p>Pertinence de mise en œuvre de l'entretien d'aide thérapeutique et conformité aux bonnes pratiques</p> <p>⇒ Utilise les techniques d'entretien thérapeutique ⇒ Analyse la dynamique relationnelle ⇒ Observe et transmet l'évolution du comportement après un entretien</p>	<p>Aide à l'acceptation du diagnostic et de la nouvelle thérapeutique instaurée rôle éducatif et relationnel exemple (HTA, diabète). Appel de l'IDECA. Solliciter, organiser l'intervention de l'équipe de soins palliatifs, les psychothérapeutes, l'équipe mobile gériatrique Infirmier stomathérapeute, IDE spécialisée en plaie et cicatrisation Kinésithérapeutes et diététiciens</p>		
<p>Fiabilité et pertinence des données de traçabilité</p> <p>⇒ Transmet avec fiabilité la synthèse des informations relatives aux soins et aux activités ⇒ Respecte la confidentialité et les règles de bonne pratique pour la traçabilité des données ⇒ Restitue aux professionnels concernés une synthèse claire de la situation de la personne ⇒ Repère les incohérences dans les informations transmises par les différents acteurs</p>	<p>Démarche de soins : Recueil de données, macrocible, transmissions ciblées Traçabilité de la distribution des médicaments, des examens effectués, des soins donnés Fiche de liaison IDE à la sortie du patient vers un autre établissement et les partenaires de ville avec identification des besoins perturbés Préparation du dossier du patient pour sa sortie</p>		

COMPETENCE N°5 : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

Eléments de la compétence	Savoir faire, savoir être	Savoir procédural	Connaissances
<p>Pertinence de la séquence éducative</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ analyse les besoins et les demandes de la personne et du groupe et les prend en compte ➤ mobilise les ressources de la personne et ou du groupe ➤ adapte la séquence éducative à la situation de la personne ou du groupe 	<p>Analyse le niveau de compréhension du patient ou du groupe et propose une action éducative adaptée</p>		<p>Surveillance adaptée aux gestes invasifs (PL, ponction d'ascite, ponction pleurale, ...)</p> <p>Pathologies rencontrées dans le service et leur traitement. Ex : prévention des effets indésirables de la chimiothérapie en fonction des produits utilisés, connaissance des protocoles.</p>
<p>Pertinence dans la mise en œuvre des soins éducatifs et préventifs</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ recherche la participation de la personne ou du groupe ➤ adapte et évalue les techniques et les outils pédagogiques ➤ évalue les actions réalisées 	<p>Qualités requises : patience, écoute, clarté dans le discours</p> <p>Savoir mesurer le degré d'autonomie de la personne, dans la réalisation de l'action éducative et/ou préventive</p> <p>Traçabilité de l'action dans le dossier du patient</p>		<p>Connaître les techniques et les outils pédagogiques à mobiliser</p> <p>Procédures institutionnelles</p> <p>Connaître les préventions en lien avec les effets secondaires des traitements de chimiothérapie (vernis à ongles, alimentation, ...)</p>
<p>Pertinence de la démarche de promotion de la santé</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Adapte la démarche de la santé à la population cible ➤ Analyse les informations à partir de l'ensemble des paramètres de la situation ➤ Recherche l'adéquation entre objectifs, actions, résultats escomptés, ressources et contexte 	<p>Cibler les informations à donner aux personnes en fonction de leur état de santé et de leur âge</p> <p>Tabac, éducation nutritionnelle, activité physique, éducation liée à la préservation cutanée.</p> <p>Indicateurs qualité : fréquence du nombre d'hospitalisations itératives</p>		

COMPETENCE N°6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins

Eléments de la compétence	Savoir faire, savoir être	Savoir procédural	Connaissances
<p>Pertinence de l'analyse de la situation relationnelle.</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Analyse la situation relationnelle en fonction des personnes et du contexte. ⇒ Explique les besoins spécifiques de communication dans les différentes situations et identifie les attitudes adaptées. 	<p>Savoir repérer la situation physique et psychologique du patient. Réflexion sur l'attitude de communication à adapter</p> <p>Faire face à l'angoisse, l'anxiété d'un patient atteint de cancer.</p> <p>Faire face au déni de la famille du patient, face à l'aggravation du patient (confusion, désorientation, agitation, refus de soin, fin de vie, refus de communiquer.</p>		<p>Différentes étapes du deuil</p> <p>Différentes techniques de communication</p> <p>Savoir faire appel à des personnes ressources (psychologues, EMSP, médecines, ...)</p>
<p>Cohérence dans la mise en œuvre d'une communication adaptée aux personnes soignées et leur entourage.</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Met en œuvre les conditions propices à la communication. ⇒ Porte une attention à la personne. ⇒ Prend en compte dans la communication l'expression de la personne et son contexte de vie. ⇒ Adapte la communication à la personne. 	<p>Etre à l'écoute du patient et de son entourage, proposer des actions de soins cohérentes avec l'état du patient. Instaurer un climat de confiance.</p> <p>Explication de l'acte avant de le réaliser en tenant compte des altérations de communication de la personne (verbale, non verbale)</p>		
<p>Justesse dans la recherche du consentement du patient.</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Recherche le consentement de la personne aux soins et négocie si nécessaire. 	<p>Respect de la volonté du patient en lien avec les actes de soins. Reformuler le bénéfice/risque des différents actes.</p> <p>Tracer le non consentement du patient dans le dossier de soins et prévenir le médecin.</p>		

COMPETENCE N°7 : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle

Eléments de la compétence	Savoir faire, savoir être	Savoir procédural	Connaissances
<p>Pertinence de l'analyse dans l'utilisation du protocole pour une situation donnée</p> <p>⇒ explique le protocole en fonction d'une situation donnée</p>		<p>Prend connaissances des procédures transversales, d'hygiène, infirmiers et plus spécifiques au service :</p> <ul style="list-style-type: none"> - pose et ablation du PAC - ponction +biopsie hépatique - protocole chimiothérapie - prélèvement sur PAC - protocole verrou, - protocole désobstruction, - protocole extravasation 	<p>Notions de pharmacologie et physio-pathologiques</p>
<p>Pertinence de l'analyse dans l'application des règles</p> <p>⇒ de qualité, sécurité, ergonomie</p> <p>⇒ de traçabilité</p> <p>⇒ liées aux circuits d'entrée de sortie et de stockage du linge, des matériels et des déchets</p> <p>⇒ Explique les règles de traçabilité, les risques de non traçabilité, le circuit de la gestion des déchets</p> <p>⇒ Identifie les non-conformités</p> <p>⇒ fait des propositions de réajustements pertinentes</p>	<p>Respecter, appliquer, identifier, réajuster les procédures institutionnelles ; exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> - circuit du propre et du sale - gestion du container à aiguille et des fûts : respecte les consignes de manipulation lors de la préparation (port de lunette -masque et gant) et d'élimination des déchets des chimiothérapies -adapte sa posture et sait utiliser le matériel lors des transferts des patients (lève malade- Rollboard) 		
<p>Conformité de la désinfection, du nettoyage, du conditionnement et de la stérilisation</p> <p>⇒ Explique les techniques de nettoyage des instrumentes ou des matériels</p> <p>⇒ argumente les opérations de stérilisation conformément aux normes et au contexte</p>	<p>Connait et applique les procédure et protocole liés à l'utilisation des désinfectants :</p> <p>Désinfection des plans de soins, environnement du malade, matériel biomédicale</p> <p>Respect des dates de péremption</p> <p>Respect de l'intégrité des emballages</p>		

Eléments de la compétence	Savoir faire, savoir être	Savoir procédural	Connaissances
<p>Complétude dans la vérification de la fonctionnalité des matériels, produits et dispositifs utilisés</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ signale les défauts de fonctionnement ⇒ -contrôle les conditions de stockage 	<p>Utilisation des appareil de surveillance : pousse seringue, glucometer, appareils à tension, saturomètre, lève malade pompe volumétrique, blader scan</p>		
<p>Pertinence dans la démarche d'analyse critique d'une situation de travail</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ raisonne avec logique dans l'analyse des situations de travail ⇒ repère les valeurs professionnelles et les règles déontologiques dans la démarche d'analyse ⇒ analyse les difficultés, les erreurs et les causes ⇒ propose des améliorations ⇒ - prend en compte la satisfaction de la personne soignée 	<p>Autoévaluation des pratiques professionnelles, analyse les dysfonctionnements et mise en place de la démarche qualité</p>		

COMPETENCE N°8 : Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques

Eléments de la compétence	Savoir faire, savoir être	Savoir procédural	Connaissances
<p>Pertinence des données recherchées au regard d'une problématique posée</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ utilise les bases documentaires ⇒ recherche les données scientifiques pertinentes ⇒ argumente la sélection des données au regard d'une problématique ⇒ adapte les méthodes et outils d'investigation à la problématique 	<p>S'intéresse à la pathologie du cancer, à ses traitements et aux dernières publications dans le domaine de la recherche clinique</p> <p>Met en pratique les décisions de prise en charge décidées en équipe pluridisciplinaire</p> <p>S'intéresse aux différentes pathologies, aux dernières techniques</p> <p>Adapte les soins décidés en équipe et les met en pratique</p>		<p>En physio-pathologie</p>
<p>Pertinence dans la qualité du questionnement professionnel</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ - pose des questions pertinentes en relation avec les problématiques professionnelles 	<p>Mobilise ses connaissances et fait preuve de curiosités intellectuelles : projet de soins sur un patient donné ou du service</p>		

COMPETENCE N°9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes			
Eléments de la compétence	Savoir faire, savoir être	Savoir procédural	Connaissances
<p>Pertinence dans l'identification et la prise en compte du champ d'intervention des différents acteurs</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ sollicite à bon escient les autres professionnels de santé ⇒ identifie les ressources externes ⇒ répartie les activités conformément au champ de compétence des intervenants 	<p>Sait travailler en équipe, délègue et contrôle les soins confiés, sollicite les autres professionnels (soins support) : kinésithérapeute, diététicienne, assistante sociale, psychologue, service Relations Patients... socio-esthéticienne, IDECA</p>		<p>Connaître les réseaux, les prestataires, ...</p>
<p>Cohérence dans la continuité des soins</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ explicite les liens entre les différentes interventions professionnelles ⇒ argumente la coordination des activités en collaboration ⇒ - contrôle les soins confiés 	<p>Identifie le champ d'application de chaque professionnel pour les solliciter à bon escient, cible ainsi les différentes demandes pour adapter la prise en charge des patients et en poursuit les thérapeutiques décidés : exemple - utilise les soins de support (lors de l'annonce diagnostic du cancer)</p> <ul style="list-style-type: none"> - kiné - diététicienne - prise en charge de l'escarre fait appel à l'IDE référente de plaies et cicatrisation, - onco-esthéticienne 		
Eléments de la compétence	Savoir faire, savoir être	Savoir procédural	Connaissances
<p>Fiabilité et pertinence des informations transmises</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ transmet les informations en respectant les délais adaptés à la situation ⇒ sélectionne les informations transmises avec pertinence, fiabilité discernement dans le respect de la réglementation et de la protection du patient ⇒ restitue une synthèse claire de la situation ⇒ - repère les incohérences entre les informations transmises par les différents acteurs 	<p><u>Savoir faire</u></p> <p>Sait utiliser avec pertinence et rigueur les différents supports de transmissions : informatiques, tableau blanc, dossier de soins, ...</p> <p>Les transmissions orales sont cohérentes ciblées, en cas de situation d'urgences la mise en alerte est immédiate et effective</p> <p><u>savoir être</u></p> <p>le comportement est en lien avec le respect des règles de confidentialité et de secret professionnel dans toutes les situations</p>		

COMPETENCE N°10 : Informer, former des professionnels et des personnes en formation

Eléments de la compétence	Savoir faire, savoir être	Savoir procédural	Connaissances
<p>Qualité de l'organisation de la collaboration avec un aide-soignant</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ identifie les soins qui peuvent faire l'objet d'une collaboration avec l'aide-soignant ⇒ évalue les activités de collaboration de l'aide soignant et lui signale les erreurs 	<p><u>En HC et HDS :</u> <u>Savoir faire</u> -soins d'hygiène et de confort en binôme avec l'aide-soignant, planifie et priorise ses soins en intégrant ce moment de collaboration - suivi des ingestats et régime avec l'aide-soignant au moment de la restauration des patients -contrôle et réajuste les soins délégués</p> <p><u>En HDJ :</u> collabore efficacement avec l'ASH.</p>		
<p>Qualité de l'accueil et de la transmission de savoir-faire à un stagiaire</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ met en œuvre une démarche d'accueil et transmet les informations nécessaires ⇒ transmet les explications nécessaires à un stagiaire ⇒ - transmet le savoir-faire avec des méthodes pédagogiques adaptées au niveau de formation du stagiaire 	<p><u>Savoir être</u> Transfert son savoir faire aux stagiaires et autres professionnels de santé par des conseils, des démonstrations, des explications, des animations, s'informe et se forme aux nouvelles pratiques pour en faire bénéficier ses collègues de travail ainsi que les stagiaires</p>		