



LIVRET DE PRESENTATION DU :

Service de Pneumologie
Pôle médico-chirurgical et cancérologique

Site Compiègne

FICHE N°1 : IDENTIFICATION ET DESCRIPTION DU SERVICE**PRESENTATION DU SERVICE**

Cadre de pôle : Mme ROHMER Isabelle.

Maître de stage : Virginie De Castro (FFC).

Les tuteurs infirmiers : Abram Isabelle, Avy Sébastien, Brunet Sabine, Chikh Sabrina, Landrieux Charline, Leboeuf Lucie, Sabarthez Anastasia et Sineau Morgane.

Les référents aide-soignants : André Anaïs, Ducrot Katy, Forestier Joséfina, Fournet Corinne, François Ludivine, Frère Cécile, Marazanoff Céline et Géry Rassemont.

La pneumologie est un service de médecine de courte durée, qui appartient au pôle Médico-Chirurgical et Cancérologique.

Le service est composé :

- 28 lits d'hospitalisation conventionnelle **UF 7320** réparti en deux secteurs :
 - **le secteur vert** avec 13 lits (chbre n°15, 17, 19, 21, 53, 55, 57, 59, 61)
 - **le secteur jaune** avec 15 lits (chbre n°33, 35, 37, 39, 41, 43, 45, 47, 49, 51)

Particularités : le service ne comporte que des numéros de chambres impairs, 2 chambres à caméra (55 et 57) et 2 chambres à sas (43 et 45).

- Un hôpital de jour **UF 7322** (chambre 13) avec 2 fauteuils et un lit
- Un plateau technique (explorations fonctionnelles respiratoires et endoscopies)
- Un secrétariat (2 secrétaires poste : 6264 et 6266) Horaires d'ouverture : 8h -17h

De plus, 2 lits du service peuvent être identifiés en Soins Palliatifs **UF 7324**.

L'équipe soignante du service est composée :

- Dr Dehette, chef du service
- Dr Belle, praticien hospitalier
- Dr Motsebo, praticien hospitalier
- Dr Simon, praticien hospitalier
- Dr Lepilliez, attaché
- Un interne
- Mme De Castro, faisant fonction cadre de santé
- 13.20 ETP au niveau infirmier dont 1.60 ETP sur le plateau technique
- 12 ETP au niveau aide soignant
- 2 secrétaires

D'autres intervenants sont présents au sein de l'unité :

- L'Equipe mobile de soins palliatifs
- La diététicienne
- Les kinésithérapeutes
- L'agent hôtelier
- L'équipe douleur
- L'aumônier
- L'équipe centralisée d'hygiène et d'entretien des locaux
- L'aide-soignante socio-esthétique
- L'équipe de la bibliothèque
- Les bénévoles JALMALV

FICHE N°2 : CONDITIONS D'ACCUEIL**ORGANISATION DU SERVICE**

Le service est sectorisé : l'équipe paramédicale est sectorisée en fonction du secteur de couleur (vert ou jaune). L'équipe médicale se partage les patients au sein du service à l'aide de pastille de couleur (rose : S.Dehette, bleu : A.Belle pour le secteur vert et jaune : I.Simon, violet : S.Motsebo pour le secteur jaune).

Composition de l'équipe :

- Matin : 2 ides, 3 as
- Hôpital de jour : 1 ide
- Après midi : 2 ides, 2 as
- Nuit : 1 ide, 1 as
- Agent hôtelier : 1 as
- Infirmière avec une fonction « administrative »
- IDE de consultation d'annonce mardi et jeudi en fonction des possibilités
- AS soins palliatifs si possible

Les fiches de poste sont disponibles dans l'unité dans un classeur.

Horaires existants au sein de l'unité :

- 6h25-13h55
- 7h15-14h45
- 8h-15h30
- 9h-16h
- 10h-17h30
- 13h35-21h05
- 20h45-6h45

Transmissions médicales / paramédicales tous les jours à 9h15 avec l'ensemble de l'équipe.

Transmissions paramédicales tous les jours à 6h40, 13h40 et 20h50

Le binôme : 1 ide et 1 as par secteur.

FICHE N°3 : PARCOURS DE L'ETUDIANT**MODALITES D'ACCUEIL DE L'ETUDIANT****Objectif principal :**

- Organiser l'encadrement des élèves aides-soignants et étudiants infirmiers

Objectifs secondaires :

- Faciliter l'intégration du stagiaire
- Permettre une individualisation de l'encadrement
- Objectiver l'évaluation du stagiaire

➤ Prise de contact de l'étudiant

L'étudiant doit prendre contact, par téléphone, avec le maître de stage dans les 15 jours qui précèdent son arrivée.

Horaire du 1^{er} jour : renseigné lors du contact téléphonique.

➤ Accueil de l'étudiant à son arrivée

Le Stagiaire est accueilli par le cadre de santé ou les tuteurs de stage.

- Présentation des locaux
- Mise à disposition du livret d'accueil
- Présentation des professionnels présents
- Organisation du stage

➤ Entretien d'accueil

Le stagiaire présente son parcours de stage, ses objectifs de stage ainsi que son portfolio (avec les compétences acquises et celles à acquérir).

Elaboration des horaires ainsi que des modalités de stage.

➤ Organisation du stage

Mise en place d'un tuteur infirmier et d'un référent aide-soignant pour chaque stagiaire.

Le stagiaire effectue *un bilan hebdomadaire avec son tuteur et son référent* à l'aide de ses feuilles de fin de stage photocopiées au préalable en plusieurs exemplaires (en fonction du nombre de semaines de stage).

Il est demandé au stagiaire de tracer ses activités au fur et à mesure de son stage et de les faire valider par le professionnel de terrain afin de faciliter l'acquisition de ses compétences et de ses activités. *Il faut au minimum effectuer 2 fois la même activité afin que celle-ci soit validée « ACQUISE ».*

Le maître de stage suit l'évolution du stagiaire tout au long de son stage et est le garant de ses acquisitions. Il reste à disposition des étudiants tout au long de leur stage.

La prise en charge des patients s'effectuera après discussion avec le tuteur et le référent. Les prises en charge s'effectueront si possible dans le même secteur. Le nombre de démarche de soins sera au prorata du nombre de prise en charge des patients. Ces démarches doivent être présentées au tuteur mais également au maître de stage permettant la validation des compétences 1 et 2.

➤ Temps de pause

Le stagiaire a 30 minutes de pause à répartir sur son poste de travail. Une salle est mise à disposition avec un réfrigérateur et un four micro-onde ainsi que la possibilité d'aller au self de l'établissement ou au Relai H.

➤ Habillage

Des vestiaires sont mis à la disposition des stagiaires (à se partager et penser à ramener un cadenas). Il y a également la possibilité de se doucher au sein du vestiaire soignant. Il est préférable de ne pas amener d'argent ou d'objet précieux.

➤ Parcours de l'étudiant au cours du stage

- L'étudiant travaillera avec l'équipe aide-soignante deux journées en début de stage, de préférence une matinée et une après-midi. Il faut maintenir cette collaboration tout au long du stage.
- L'étudiant réalisera une semaine de stage en hôpital de jour avec une journée découverte à programmer aux explorations fonctionnelles respiratoires.
- Il sera également amené à découvrir le travail de nuit sur une durée de quinze jours.

➤ Compétences à acquérir

- Mobiliser ses connaissances pour développer son raisonnement clinique en utilisant les outils du service pour réaliser son recueil de données et en réalisant des liens avec la situation du patient.
- Etablir un projet de soins en lien avec le recueil de données afin de réaliser des soins adaptés pour une prise en charge globale des patients. Prioriser les soins et les planifier.
- Réaliser en se perfectionnant des soins liés aux fonctions d'entretien et de continuité de la vie, visant à compenser partiellement ou totalement une diminution d'autonomie d'une personne.
- Développer ses connaissances en pharmacologie et savoir expliquer l'indication du traitement en fonction de la pathologie rencontrée. Expliquer les effets attendus et secondaires possible afin de mettre en place une surveillance des thérapeutiques efficace. Respecter les conditions d'administration et de conditionnement.
- Développer une prise en charge éducative. Connaître les objectifs sécuritaires dans la prise en charge des patients BPCO.
- Avoir une attitude bienveillante et empathique en s'adaptant à chaque patient et chaque situation.
- Se perfectionner tout au long du stage en s'appuyant sur les protocoles du service et institutionnels pour argumenter ses actions de soins. Développer des capacités d'auto-évaluation permettant d'acquérir une progression constante.
- Faire preuve de curiosité professionnelle adaptée et organiser ses recherches.
- Acquérir la démarche d'élaboration des transmissions ciblées dans le dossier de soins informatisé du patient. Effectuer des transmissions orales synthétiques et pertinentes.
- Participer à l'encadrement des différents stagiaires présents dans le service.

FICHE N°4 : CARACTERISTIQUES DE L'ACTIVITE DU SERVICE

Le service accueille des adultes et offre des soins à visée curative, éducative et palliative.

Les patients sont accueillis en hôpital de jour et en hospitalisation en entrée directe ou transfert d'autres services (comme les urgences par exemple).

Le service d'endoscopie accueille les patients en externe comme en interne pour des examens spécifiques comme la fibroscopie bronchique et les EFR.

LES PATHOLOGIES LES PLUS RENCONTREES

Les cancers broncho-pulmonaires : non à petites cellules (carcinome épidermoïde, adénocarcinome, carcinome à grandes cellules) et à petites cellules (mauvais pronostic)

Pathologies des bronches : asthme, BPCO, dilatation des bronches, emphysème

Pathologie du parenchyme : pneumopathies infectieuses, pneumopathies interstitielles, abcès du poumon, tuberculose

Pathologies de la plèvre : pneumothorax, pleurésie, mésothélium

Pathologies cardio-vasculaire : œdème aigu du poumon, embolie pulmonaire, hypertension artérielle pulmonaire

Syndrome d'Apnée du Sommeil

LES PATHOLOGIES DU SOMMEIL

Caractéristiques : diminution ou augmentation anormale de la durée du sommeil, détérioration de la qualité du sommeil et atteinte de la vigilance en collaboration avec le service de Neurologie.

- L'insomnie
- Le syndrome des jambes sans repos
- Les apnées du sommeil
- Les hypersomnies
- L'hypersomnie idiopathique

LES EXAMENS EN PNEUMOLOGIE

- Les examens complémentaires réalisés aux explorations fonctionnelles : la fibroscopie bronchique, l'Epreuve Fonctionnelle Respiratoire, l'épreuve d'effort respiratoire, le test de marche
- Gaz du Sang ou Gazométrie
- ECBC
- Peak – flow (mesure du souffle)
- Test de Quantiféron
- Intra Dermo Réaction
- Antigénurie à Pneumocoque
- Le test à la sueur
- La Ponction / biopsie pleurale (préparation du matériel, assister le médecin, acheminer les prélèvements) et surveillance.
- Surveillance d'un PLEUR'X et vidange
- Aide à la pose d'un Drain Thoracique (préparation du matériel, assister le médecin, surveillance du drain, traite du drain, instillation au niveau du drain) et surveillance.
- La ponction pulmonaire sous scanner
- Les explorations au cours du sommeil

Cf. Classeur des procédures / protocoles dans la salle de soins et sur la GED

Ne pas oublier de **donner le document d'information** pour les patients lors d'examens spécifiques invasifs.

- Fibroscopie bronchique
- Ponction pulmonaire sous scanner
- L'imagerie par résonance magnétique
- L'exploration fonctionnelle respiratoire
- La scintigraphie pulmonaire et osseuse
- La thoracoscopie

PREPARATION AUX EXAMENS SPECIFIQUES

- Le TEP Scanner : à jeun de 6H, ne pas être perfusé avec du glucosé. Examen effectué au CIMA de Compiègne.
- Le scanner : être à jeun de 3h (si injection de produit de contraste) au niveau Abdominal sinon pas de nécessité.
- L'IRM et Scintigraphie: pas besoin d'être à jeun. Examen effectué au CIMA de Compiègne. Préparer un repas froid pour la scintigraphie si besoin.
- Thoracoscopie : transfert à la Clinique Claude Bernard à ERMONT (95) dans le service du Dr Jean François LEVY ou à l'Institut Mutualiste Montsouris dans le service du Dr Pierre MAGDELEINAT.

- Les endoscopies : patient à jeun, bilan (hémogramme, plaquettes, hémostase récents) et le bon avec 6 étiquettes. **Si hémoptysie** : transport du patient en lit.
- Les explorations au cours du sommeil : sur rendez-vous auprès du Dr Martin uniquement. Bon prévu à cet effet.
- La ponction sous-scanner : sur rendez-vous. Le patient arrive la veille et repars le lendemain en fonction de la RP. Il doit être à jeun pour l'examen et un bilan de coagulation doit être effectué. Une ambulance est recommandée.

LES OUTILS INFIRMIERS

Planification portative pour chaque secteur, en indiquant les médecins référents

Logiciel DX'Care : c'est le dossier de soin du patient. L'infirmière et l'aide-soignante renseigne le dossier patient en effectuant des « prescriptions soignantes ». C'est un outil commun à l'ensemble de l'équipe. Afin de faciliter les transmissions ciblées, un support comportant des cibles prévalentes est à disposition pour permettre une écriture plus affinée des cibles. *Le code est personnel à chaque soignant.*

Logiciel PHARMA : les médecins prescrivent au sein du logiciel les traitements et les surveillances. Les infirmiers valident les soins et le traitement directement sur le logiciel. Ainsi, une traçabilité est faite immédiatement. *Le code est personnel à chaque soignant.*

Logiciel CHIMIO : les médecins prescrivent au sein du logiciel les traitements. Les infirmiers valident la pose en simultané des produits de chimiothérapie. *Le code est personnel à chaque soignant.*

Logiciel HESTIA : celui-ci permet d'effectuer tous les jours, la commande des repas au lit du patient depuis les TMM ainsi que l'approvisionnement alimentaire.

Code : pneumo 1
pneumo 01

Logiciel HEXAGONE : accès aux lits du service.

Code : pneumo puis entrer.

GED : gestion électronique des documents, procédures, protocoles.
Sur intranet

Asset+ : gestion du matériel en lien avec le biomédical, l'informatique et le service technique.
Code : pneumologie / pneumo

Double rupture : gestion des procédures d'urgence

Oxygène : Réserve d'oxygène liquide et de portables (matériel de l'ADEP) au niveau du couloir du secrétariat. Attention aux précautions d'emploi. Matériel uniquement pour les patients du service. Traçabilité de délivrance des portables à effectuer sur le tableau blanc.

Code d'accès : 6891 X

Oxygène gazeux au niveau de la salle de soins lors d'urgence de transport.

FICHE N°5 : LES SITUATIONS EMBLEMATIQUES DU SERVICE

L'étudiant sera amené à rencontrer les situations suivantes :

- Prise en charge d'un patient atteint d'un cancer
- Prise en charge de la douleur et de la fin de vie
- Prise en charge d'un patient décédé
- Prise en charge d'un patient en ventilation non invasive
- Prise en charge d'un patient en ventilation invasive qui nécessite des soins de trachéotomie
- Education thérapeutique auprès du patient BPCO
- Prévention par rapport au tabac
- Prise en charge d'une entrée et d'une sortie

FICHE N°6 : LISTES D'ACTES, ACTIVITES, TECHNIQUES DE SOINS

- ☐ **Accueil et installation du patient dans l'unité**
- ☐ **Hygiène hospitalière** : bionettoyage d'une chambre au quotidien et à la sortie, lavage des mains, respect des isolements...
- ☐ **Soins d'hygiène et confort** : toilette complète/aide à la toilette en technique, change, pose d'un étui pénien, réfection de lit, capiluve, pédiluve, rasage, soin de bouche non médicamenteux...
- ☐ **Surveillance des paramètres vitaux** : tension artérielle, température, pouls, fréquence respiratoire, saturation en oxygène, douleur, diurèse,
- ☐ **Prélèvements veineux**
- ☐ **Prélèvements capillaires, d'urines, de selles**
- ☐ **Préparation à des examens radiologiques** (scanner, IRM), **et d'endoscopie bronchique**
- ☐ **Surveillance post examen (spécificité endoscopie bronchique)**
- ☐ **Pansement simple** : escarre, ulcère
- ☐ **Pansements complexes** : cathéter central
- ☐ **Administration de thérapeutiques médicamenteuses** per os, trans dermiques intra-veineuses, intra musculaires, sous cutanés et **surveillances des effets secondaires.**
- ☐ **Administrations des chimiothérapies**
- ☐ **Evaluation de la douleur**
- ☐ **Pose et surveillance de perfusion intraveineuse ou sous cutanées**
- ☐ **Surveillance pré/post opératoire**
- ☐ **Education thérapeutique pour oxygénothérapie/aérosols**
- ☐ **Injection parentérale et calcul de doses**
- ☐ **Utilisation de chambres à cathéter implantable**
- ☐ **Relation d'aide et accompagnement des personnes en fin de vie et de leur entourage**
- ☐ **Utilisation de seringues auto pulsées**
- ☐ **Réfection de pansement et surveillance d'un drain thoracique**
- ☐ **Pose et surveillance de sonde urinaire**
- ☐ **Acte transfusionnel**
- ☐ **Soins de trachéotomie et aspirations endotrachéales**
- ☐ **Aspirations bronchiques**
- ☐ **Participer aux soins indirects** : transmissions écrites dans dx care, faire le recueil de données, vérifier le bracelet d'identification et faire les transmissions orales.
- ☐ **Préparation à la sortie**