

Livret d'accueil et ressources du terrain de stage

Service de Réanimation neurologique

→ Identification et description du service

Intitulé du service : Réanimation neurologique

Pôle : neurologie et neurochirurgie

Etablissement : hôpital neurologique - GHE – HCL

Adresse postale : 59 Bd Pinel - 69677 Bron cedex

Localisation dans l'établissement : le service se situe au rez-de-chaussée, sous les blocs opératoires de neuro.

Typologie du stage :

Soins : longue durée, de suite et de réadaptation

Spécialité : réanimation neurologique et neurochirurgicale

Hospitalisation : complète

Capacité d'accueil :

Le service de réanimation comprend 21 lits de réanimation et 10 lits de surveillance continue.

Le service offre la possibilité d'accueillir, au maximum, 4 étudiants en soins infirmiers par période de stage.

Organigramme :

Cadre Supérieur de Santé : Mme TONIELLO

Cadres de Santé et maîtres de stage : Mme CILIA et MR GUILLEMAUT

tél. : 04.72.35.78.12 ou 04.72.35.76.25

Les IDE référents, 1 pour 1 ou 2 étudiants, seront nommés par les cadres de santé en début de stage.

Conditions d'accueil

Equipe :

Sur le plan médical

Chef de service : Dr DAILLER

Praticiens hospitaliers :

5 PH

1 ASSISTANT

4 internes tournant tous les 6 mois

4 externes tournant tous les 3 mois

Sur le plan paramédical

2 Cadres de santé : Mme CILIA et MR GUILLEMAUT

61 infirmiers

40 ASD

1 infirmier technique
1 infirmière tutrice
2 ASD technique
6 ASH

2 kinésithérapeutes
3 secrétaires

Horaire de l'équipe paramédicale :

Les IDE et les ASD du service travaillent en 12 heures en alternance jour/nuit.

Jour : 7h à 19h20

Nuit : 19h à 7h

Horaires de l'étudiant :

L'étudiant travaille en 7h30 la journée. L'étudiant dispose de 30 minutes pour sa pause déjeuner.

Matin : de 7h à 14h30

Soir : de 12h30 à 19h20

Nuit (10h) : de 21h à 7h

Il n'y a pas de temps prévus pour le repas quand l'étudiant est de soir ou de nuit.

Modalité d'encadrement :

Les stagiaires sont accueillis le premier jour de son stage par le maître de stage ou l'infirmière tutrice.

Les étudiants sont attendus à 9h. Lors de la 1^{ère} journée :

→ Le service est présenté (lieu de soins, lieu de stockage du matériel, chambres, vestiaire, fonctionnement et déroulement d'une journée type...), un vestiaire leur est attribué (celui-ci se fermant avec un cadenas que les stagiaires doivent emmener).

→ Puis nous effectuons un test de connaissances concernant les essentiels à connaître dans le service

→ Enfin l'équipe est présentée et les professionnels de proximité prennent en charge les étudiants.

Un IDE référent est nommé pour chaque étudiant, et est chargé d'assurer le suivi de l'étudiant sur toute la durée du stage.

→ L'encadrement des étudiants passe par un bilan tous les 15 jours à 3 semaines dont un plus complet à mi-stage. Ces bilans sont effectués par l'infirmière tutrice et/ou le maître de stage après concertation avec les professionnels de proximité.

→ Les pratiques professionnelles seront évaluées au travers de 2 situations de soins avec synthèse du patient. Celles-ci seront effectuées par les professionnels de proximité, l'infirmière tutrice, le maître de stage (ces modalités étant déterminées au cours du stage et selon le planning des professionnels).

→ Un support écrit d'évaluation des acquisitions sera rempli quotidiennement par les IDE de proximité.

Le portfolio sera présenté par l'étudiant en début, à mi-stage et en fin de stage au tuteur pour la validation des compétences. L'étudiant doit être capable de présenter son portfolio à tout moment dans son stage s'il lui est demandé.

→ Un bilan de fin de stage sera effectué par le maître de stage, en présence du tuteur et du stagiaire. Le maître de stage valide ou invalide le stage en prenant en compte : les remarques écrites lors des bilans par le tuteur, les compétences validées au cours du stage. Penser à relater des faits.

→ Situations les plus fréquentes devant lesquelles l'étudiant pourra se trouver

Soins :

Soins de base :

Toilettes
SPE (Soins de Prévention des Escarres)
Soins d'yeux, soins de nez, soins de bouche (patient intubé et non intubé)
Alimentation
PPO (Préparation Pré-Opératoire)
Mobilisations des patients
...

Soins techniques :

Pansements (crâne, VVC, KT artériel, ...)
Préparation et pose de perfusion
Préparation et pose de PSE
Pose et surveillance d'une VVP
...

Soins spécifiques réa neuro :

Départ au scanner
Pansement de DVE (Dérivation Ventriculaire Externe) et surveillance de son bon fonctionnement
PIC
Intubation et trachéotomie, aspirations
Ventilation (différents modes ventilatoires : VAC, VSAI, VNI...), oxygénothérapie
Sédation (Hypnovel®, Diprivan®, Morphine, Sufentanyl®, Ultiva®, Nimbex®, ...)
Amines (Noradrénaline®, Dopamine®, Adrénaline, ...)
Surveillance d'un patient post-embolisation
Surveillance des patients selon la prescription médicale (cotation Glasgow, tours, administration des thérapeutiques IV, SC, PO, ...)
...

Pathologies rencontrées dans le service :

- Hémorragies méningées : anévrisme, Malformation Artério-Veineuse (MAV), cavernome, angiome.
- Hématomes : hématome extradural, hématome sous dural (aigu et chronique), hématome intra parenchymateux.
- Tumeurs : tumeurs bénignes, tumeurs malignes.

- Traumatisés médullaires.

On parle désormais de processus d'acquisition : processus obstructif, processus hémorragique, processus tumoraux, processus traumatique, ...

Protocoles :

Un classeur est mis à disposition des soignants et des étudiants dans chaque unité de soins ainsi que la GED (Gestion Electronique des Documents).

Parcours de soins :

Le service fait régulièrement appel au service de radiologie :

Radios diverses mais plus généralement pulmonaires au lit du patient

Scanner et IRM

Traitement neuroradiologique (embolisation)

Soins de Kinésithérapies : 1 kinésithérapeute par secteur vient tout au long de la journée pour des soins de kiné respiratoire et mobilisation des patients (levé au bord du lit +/- au fauteuil, marche dans le service, ...)

Nous avons des contacts réguliers avec le laboratoire pour des résultats d'analyse et si le besoin se fait sentir, nous pouvons prendre attache avec une diététicienne et une assistante sociale pour le patient mais plus particulièrement pour les familles.