

## FICHE 3

### Présentation de l'unité et conditions d'accueil

#### INTITULE

Etablissement :

Hôpital Lyon Sud

Adresse postale : 165 chemin du grand Revoyet 69 Pierre Bénite

Pôle : Médecine

Intitulé du service de l'unité : Unité de soins palliatifs

Localisation dans l'établissement : Pavillon 1 K

#### TYPOLOGIE DU STAGE

Soins : courte durée

Spécialités ou orientation :

Soins palliatifs – Douleur - Soins de support

Hospitalisation complète, Consultations, Equipe mobile

#### Capacité d'accueil

Lits : 16

#### Organigramme

Cadre de santé : Nom : Me DECREPT Dorothée

Téléphone : 04 78 86 44 36

Mail : [dorothee.decrept@chu-lyon.fr](mailto:dorothee.decrept@chu-lyon.fr)

Infirmière coordinatrice responsable des étudiants : Ruer Murielle

Téléphone : 04 26 73 96 38

Mail : [murielle.ruer@chu-lyon.fr](mailto:murielle.ruer@chu-lyon.fr)

**Maître de stage** : RUER Murielle

**Tuteur** :

## FICHE 4

### Conditions d'accueil

#### Equipe de soins :

	Nombre	Autres professionnels de l'équipe pluridisciplinaire
Médecins	5	<b>Psychologue, Assistante sociale Art-thérapeute Socio esthéticienne Bénévoles</b>
Cadres de Santé	1	
IDE COORDINATRICE	1	
ASD	10,8 ETP	
IDE	13,8 ETP	

Particularités / spécificités : (transversalité, réseau, équipes mobiles...)

- Unité d'hospitalisation
- Equipe mobile de soins palliatifs intra et extra hospitalière

#### Horaires de l'équipe Infirmière

#### Horaires de l'étudiant (7h de stage/jour)

Alternance jour/ nuit en 12h de 7h à 19h

**Matin : 7h00 à 14h30  
Soir : 13h30 à 20h30  
Journée : 8h30 à 16h00**

#### Modalités d'encadrement : Précisez comment s'organise l'accueil, l'évaluation à mi-parcours, l'évaluation terminale

- Accueil par l'Infirmière coordinatrice
- Visite du service
- Remise d'un document de présentation de stage avec proposition d'organisation
- Remise du planning et il est nommé un référent
- Planification du bilan de mi stage réalisé avec le tuteur et compagnon après 15 jours de stage
- Evaluation terminale avec tuteur, compagnon et autres infirmières

#### Ressources mises à disposition : cours, documents, textes réglementaires, chartes...

Site internet de la SFAP

#### Informations pratiques : Accès à l'établissement, repas, vestiaires, tenues...

Pavillon 1 K : Metro ligne B et bus 88 arrêt faculté

Repas peut être pris dans l'unité (frigo à disposition) ou self

Vestiaire : se munir d'un cadenas

## FICHE 5

### Pré requis nécessaires avant l'arrivée en stage

#### Connaissances théoriques ou pratiques à acquérir ou à revoir avant l'arrivée en stage

- 1) Définition des soins palliatifs
- 2) Connaissance du cadre législatif en USP
  - Loi Claeys Léonetti
  - Ethique
- 3) Les pathologies cancéreuses avec connaissance des symptômes des principales complications
  - Occlusion
  - Dyspnée
  - Carcinose péritonéale
  - Lymphangite carcinomateuse
  - Complications des maladies hématologiques
- 4) La douleur
  - définition
  - les différents types de douleur et les définir
  - quels antalgiques avec quels types de douleur
  - les traitements et les différents paliers (pharmacologie)
  - la surveillance des traitements et leurs effets secondaires
  - évaluation avec les différentes échelles
  - pratiques recommandées pour les évaluations
  - traçabilité
- 5) Les soins du corps
  - soins de bouche
- 6) Généralités
  - calcul des doses

## FICHE 6

### Situations cliniques prévalentes

#### Mission principale :

---

Soins à visée : éducative - préventive - palliative –parfois curatif

Précisez :

- Education et prévention surtout au niveau de la douleur
- Evaluation clinique des symptômes d'inconfort et de fin de vie
- Soins de confort (bain thérapeutique)
- Approche non médicamenteuse (toucher dans les soins, relaxation ...)
- Relation d'aide
- Projet de soins individualisé et personnalisés
- Soins du corps du défunt
- 

#### Caractéristiques essentielles de la population accueillie :

---

- Patients atteints de cancers en phase palliatives initiale et terminale
- Patients présentant des douleurs rebelles
- Patients nécessitant des soins de supports

#### Pathologies et/ou situations prévalentes :

---

- Cancers
- Situations complexes de prise en charge palliative
- Douleur (évaluation, et traitement)
- Symptômes d'inconfort majeurs et compliqués (dyspnée, agitation, syndrome sub-occlusif, asthénie ...)
- Plaies cancéreuses
- Accompagnement complexes des familles, difficultés sociales, psychologiques, épuisement familial
- Souffrance psychique des patients

#### Protocoles de soins spécifiques, référentiels de bonnes pratiques : *quelques exemples*

---

- Douleur
- Sédation
- Plaies cancéreuses palliatives
- Soins de bouche
- Constipation
- Droit du patient en fin de vie (directives anticipées.)
- Protocole décès

#### Parcours de soins:

---

## Lieux et modalités où l'étudiant peut être amené à suivre le patient dans son parcours de soins

- Equipe mobile de soins palliatifs (1 à 2 journées)
- Rencontre avec les différents intervenant d'approche complémentaires

## Guide d'évaluation de l'acquisition des compétences

### Compétence 1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier

Eléments de la compétence :	Exemple d'actions pour valider la compétence en service de soins palliatifs
1. Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique	Présenter un raisonnement clinique infirmier : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Présentation générale du patient (données administratives et sociales, habitudes de vie, présentation physique et psychologique)</li> <li>- Données médicales (motif d'admission et histoire de la maladie, antécédents, pathologies traitées et équilibrées, traitements, évolution de la situation jusqu'à ce jour,</li> <li>- Besoins perturbés, complications potentielles et diagnostics infirmier</li> </ul>
2. Rechercher et sélectionner les informations utiles à la prise en charge de la personne dans le respect des droits du patient (dossier, outils de soins,...)	Participer à l'admission d'un patient pour recueillir les informations avec les outils du service avec l'IDE ou ASD
3. Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution	Connaitre les signes des pathologies, faire les liens entre les traitements et les pathologies
4. Conduire un entretien de recueil de données	Réaliser l'entretien d'accueil, participer à l'entretien famille
5. Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé	Repérer les ressources du patient (physiques et psychologiques) Repérer les ressources de la famille (entourage aidant, difficultés ...)
6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives	Situations de surdosage, dyspnée, encombrement, constipation ...
7. Elaborer un diagnostic de situation clinique et/ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé d'une personne, d'un groupe ou d'une collectivité et identifier les interventions infirmières nécessaires	Présenter un projet de soins infirmier : problèmes, objectifs, interventions (rôles propres + prescrits), résultats escomptés, état des résultats
8. Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires	Observer le comportement d'un patient : agitation – risque de chute Situation d'urgence : dyspnée, encombrement ...

## Compétence 2 : Concevoir et conduire un projet de soins

Eléments de la compétence :	Exemple d'actions pour valider la compétence en service de soins palliatifs
1. Elaborer un projet de soins dans un contexte de pluri professionnalité	Présenter un projet de soins infirmier en incluant les différents acteurs participant à la prise en charge du patient (connaître les différents rôles de ces acteurs, participer aux différentes séances)
2. Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations	Identifier et mettre en adéquation les soins et les problèmes du patient Savoir planifier les soins sur informatique et savoir les réajuster en fonction du contexte
3. Mettre en œuvre des soins en appliquant les règles, les procédures et les outils de la qualité de la sécurité (hygiène, asepsie, vigilances...) et de la traçabilité	Soins techniques du service et leur traçabilité sur Easily <ul style="list-style-type: none"> <li>- Soins liés aux voies d'abord (pose et retrait d'aiguille de PAC, pansement</li> <li>- picc line, pose VVP)</li> <li>- Réfections de pansements</li> <li>- pose et surveillance de SAD etc ...</li> </ul>
4. Adapter les soins et les protocoles de soins infirmiers aux personnes, aux situations et aux contextes, anticiper les modifications dans l'organisation des soins et réagir avec efficacité en prenant des mesures adaptées	Prendre en compte les différents examens, rdv en fonction de l'état de santé du patient Connaître les protocoles du service Anticiper la douleur (toilettes, gestes douloureux)
5. Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte	Travail en binôme IDE-AS Collaboration avec les différents intervenants Prise en charge d'un secteur ,réajustement de l'organisation après le Staff
6. Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins	Projet de vie de patient
7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	Prise en charge douleurs à anticiper ( Emla*, dose secours, Meopa, hypnose ...)
8. Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants	Connaître et se référer aux protocoles en cas d'hémorragie massive, dyspnée ...
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et interprofessionnelles (transmission, staff professionnel...)	Transmissions

10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires	Savoir évaluer les actions mises en place Evaluer l'efficacité des traitements (réévaluer la douleur après une DS)
---	---

**Compétence 3 : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens**

<b>Eléments de la compétence :</b>	<b>Exemple d'actions pour valider la compétence en service de soins palliatifs</b>
1. Apprécier la capacité de la personne à réaliser les activités de la vie quotidienne et l'accompagner dans les soins en favorisant sa participation et celle de son entourage	Aide à la toilette, toilette complète au lit, douche, bain thérapeutique en fonction de l'état et du consentement du patient
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps	Réaliser la toilette en fonction du niveau d'autonomie du patient
3. Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité	Prévenir les risques d'escarre, savoir utiliser l'échelle de Waterloo Prévenir les stases urinaire, fécale, encombrement (stase salivaire), Prévenir les risques thromboemboliques ...
4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne	Installer le lit anti chute si besoin, mettre les barrières selon prescriptions médicales Sonnette à coté, éviter les obstacles (radiateur...)
5. Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne en vue d'améliorer ou de maintenir son état physique et psychique	Faire participer le patient en fonction de ses capacités
6. Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins	Evaluer l'état actuel du patient qui peut vite se dégrader Viser à maintenir l'autonomie dans la mesure du possible

**Compétence 4 : Mettre en œuvre des thérapeutiques et des actes à visée diagnostique**

<b>Éléments de la compétence :</b>	<b>Exemple d'actions pour valider la compétence en service de soins palliatifs</b>
1. Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste	Skenan LP uniquement si douleurs 2 anxiolytiques présents à 1h d'intervalle
2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie	Préparer une perfusion, un PSE à partir d'une prescription médicale. Exactitude des calculs de doses Transfusion
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements	Distribution médicamenteuse avec contrôles de conformité (prescription, identification de la personne, ...) en utilisant les outils de traçabilité Les effets attendus et/ou secondaires sont repérés Evaluation de l'efficacité des traitements
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne	Savoir utiliser et mettre en place les protocoles du service
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux	Connaitre les grilles d'auto évaluation et d'hétéo-évaluation EVA, EN, algoplus ... Savoir évaluer la douleur avec les échelles d'évaluation de la douleur : Observation des comportements, plaintes des patients Anticiper la douleur Participer à l'éducation du patient sur la douleur Mise en œuvre de réponse appropriée (antalgique, écoute, massage, relaxation...)
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique	Ecoute active, attention portée au patient, relation juste et adaptée Analyser la dynamique relationnelle
7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques	Participer à des activités : ostéopathie, art-thérapie, musicothérapie... Être capable d'utiliser les techniques complémentaires toucher-massage, respiration, relation d'aide ....
8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne	Savoir utiliser, programmer les pompes pour perfusions, les PSE, le rail soulève malade ...
9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique	Être capable de préparer, surveiller des examens (ponction ascite, picc line ...) Surveiller les effets indésirables

10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique	Programmer la pose d'Emla*, changement de VVP, pansement PAC,
11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	Connaitre les risques liés à l'administration des thérapeutiques et aux examens (retour de la pose de gastrostomie, PAC, stéréotaxie) Donner une DS avant le départ en examen
12. Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...)	Savoir utiliser l'outil easily Transmission orale des différents staffs Synthèse claire de la situation de la personne

**Compétence 5 : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs**

<b>Eléments de la compétence :</b>	<b>Exemple d’actions pour valider la compétence en service de soins palliatifs</b>
1. Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique	Repérer les ressources de la personne pour la séquence éducative et les mobilisées.
2. Accompagner une personne, ou un groupe de personnes, dans un processus d’apprentissage pour la prise en charge de sa santé et de son traitement	Accompagner dans l’éducation douleur : expliquer les traitements antalgiques (utiliser les outils du service)
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...	Expliquer au patient, à la famille un soin. Adapter le discours au patient Recueillir le consentement et les directives anticipées
4. Concevoir et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées	Informé, conseiller
5. Conduire une démarche d’éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives	Adapter la séquence éducative à la situation (fatigue, état général, douleur ...)
6. Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d’éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes	Faire apparaître la démarche d’éducation dans le projet de soin
7. Choisir et utiliser des techniques et des outils pédagogiques qui facilitent et soutiennent l’acquisition des compétences en éducation et prévention pour les patients	Savoir choisir la bonne échelle de titration douleur Evaluer et réajuster son discours selon la capacité de compréhension du patient, de la situation

**Compétence 6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins**

<b>Eléments de la compétence :</b>	<b>Exemple d’actions pour valider la compétence en service de soins palliatifs</b>
1. Définir, établir et créer les conditions et les modalités de la communication propices à l’intervention soignante, en tenant compte du niveau de la compréhension de la personne	Entrer en communication avec le patient dans un contexte favorable (lui accorder du temps, juste distance ...)
2. Accueillir et écouter une personne en situation de demande de santé ou de soin en prenant en compte son histoire de vie et son contexte	Etre à l’initiative de l’échange avec empathie Mettre en confiance le patient Savoir être à l’écoute
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication	Savoir tenir compte de l’altération générale du patient et de l’altération de la communication Maintenir une communication non verbale chez un patient en fin de vie
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d’une alliance thérapeutique	Créer une situation propice à l’échange Une attention est portée à la personne
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement	Expliquer les soins Rechercher l’adhésion au soin
6. Identifier les besoins spécifiques de relation et de communication en situation de détresse, de fin de vie, de deuil, de déni, de refus, conflit et agressivité	Identifier les postures, réactions du patient (colère, mutisme...)
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées	S’adapter à la situation du patient (histoire de vie, contexte ...) Les besoins spécifiques sont analysés, mettre en œuvre des mesures adaptés (relation d’aide par exemple) Adapter sa posture professionnelle à la relation soignant/soigné

**Compétence 7 : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle**

<b>Eléments de la compétence :</b>	<b>Exemple d’actions pour valider la compétence en service de soins palliatifs</b>
1. Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle	Démarche d’analyse (présenter une analyse de pratique professionnelle)
2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d’autres professionnels	Comparer sa pratique aux protocoles, habitudes du service et préconisation
3. Evaluer les soins, les prestations et la mise en œuvre des protocoles de soins infirmiers au regard des valeurs professionnelles, des principes de qualité, de sécurité, d’ergonomie, et de satisfaction de la personne soignée	S’adapter à une situation (exemple : s’adapter à l’hygiène : quand un patient est souillé commencer par la petite toilette alors qu’habituellement c’est du plus propre au plus sale).
4. Analyser et adapter sa pratique professionnelle au regard de la réglementation, de la déontologie, de l’éthique, et de l’évolution des sciences et des techniques	Adapter les soins aux valeurs professionnelles et à l’éthique en tenant compte de la spécificité de l’unité
5. Evaluer l’application des règles de traçabilité et des règles liées aux circuits d’entrée et de sortie des matériels et dispositifs médicaux (stérilisation, gestion des stocks, circuits des déchets, circulation des personnes...) et identifier toute non-conformité	Les techniques de nettoyage sont connues Comprendre les règles du circuit du linge, des déchets...
6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l’urgence	Les défauts des fonctionnements sont identifiés et signalés Vérification du chariot d’urgence
7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique	Auto évaluation pertinente

**Compétence 8 : Rechercher, traiter et analyser des données professionnelles et scientifiques**

<b>Eléments de la compétence :</b>	<b>Exemple d'actions pour valider la compétence en service de soins palliatifs</b>
1. Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles	S'intéresser aux pathologies, traitements, soins ... Possibilité de s'informer sur la mise en place d'un protocole de recherche
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement	Poser des questions adaptées
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées	Utiliser les documents (classeurs du service, outils GED , Easily comme biobook, intranet ... Savoir où chercher les informations nécessaires (IDE référente recherche)
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles	Informations recherchés pertinentes et complètes
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en œuvre	Informations recherchés pertinentes et complètes
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite	

**Compétence 9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes**

<b>Eléments de la compétence :</b>	<b>Exemple d'actions pour valider la compétence en service de soins palliatifs</b>
1. Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...)	Connaitre le rôle des différents acteurs participant à la prise en charge Solliciter les professionnelles à bon escient
2. Organiser ses interventions en tenant compte des limites de son champ professionnel et de ses responsabilités, veiller à la continuité des soins en faisant appel à d'autres compétences	Répartir les activités selon les champs de compétence des intervenants
3. Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux partenaires et aux situations et en assurer la mise en place et l'efficacité	Transmettre aux professionnelles des informations fiables (transmissions orales et écrites)
4. Coordonner les actions et les soins auprès de la personne soignée avec les différents acteurs de la santé, du social et de l'aide à domicile	Cohérence et continuité des soins Considérer le temps d'exercice des autres intervenants, respecter et inclure ce temps dans son organisation.
5. Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale	
6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins	Informations transmises fiables (transmissions orales et écrites)
7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes	
8. Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier, notamment dans le secteur libéral	

**Compétence 10 : Informer, former des professionnels et des personnes en formation**

<b>Eléments de la compétence :</b>	<b>Exemple d'actions pour valider la compétence en service de soins palliatifs</b>
1. Organiser l'accueil et l'information d'un stagiaire et d'un nouvel arrivant professionnel dans le service, la structure ou le cabinet de soins	Qualité d'accueil : présenter le service, fonctionnement ...
2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants	Qualité de la transmission de savoir-faire à un stagiaire IDE ou ASD
3. Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage	
4. Superviser et évaluer les actions des AS, AP, et AMP en tenant compte de leur niveau de compétence et des contextes d'intervention dans le cadre de la collaboration	
5. Transférer son savoir-faire et ses connaissances aux stagiaires et autres professionnels de santé par des conseils, des démonstrations, des explications, et de l'analyse commentée de la pratique	Notion de collaboration
6. Animer des séances d'information et des réflexions sur la santé, la prise en charge des personnes et l'organisation des soins auprès d'acteurs de la santé	

**FICHE 8**  
**LISTE D'ACTES, D'ACTIVITES ET DE TECHNIQUES DE SOINS**

*Cocher ceux que les étudiants pourront régulièrement réaliser dans le service*

Actes, activités et techniques de soins	Cocher si réalisable dans le service	Précision si nécessaire
Entretien d'accueil et d'orientation	X	
Soins d'hygiène et de confort	X	
Entretien d'aide, entretien thérapeutique	X	
Examen clinique d'un patient dont mesure des paramètres vitaux	X	
Prélèvements veineux	X	
Prélèvements capillaires	X	
Préparation pour des examens radiologiques, fonctionnels biologiques	X	
Injections parentérales avec calcul de dosage	X	
Perfusions périphériques avec calcul de dosage	X	
Pansements simples, ablation fils, agrafes		
Pansements complexes, drainages	X	
Pose d'oxygénothérapie, d'aérosols	X	
Administration de thérapeutiques médicamenteuses	X	
Surveillances pré et post opératoire		
Techniques d'apaisement, prise en charge de la violence	X	
Préparation de la sortie d'un patient	X	
Techniques de médiations thérapeutiques	X	
Utilisation de seringues auto pulsées	X	
Pose et surveillance de sonde gastrique	X	
Pose et surveillance de sonde urinaire	X	
Soins de trachéotomie, aspiration bronchique	X	
Pose et surveillance de transfusion de transfusion	X	

