


## Pédiatrie / USI Pédiatrie

- aile D, étage 6 -

 065/41 44 60



**i**

Infirmière chef  
*Valérie FOUQUART*  
065/41 44 64

Infirmière Chargée de l'Accueil  
des Nouveaux et des Etudiants  
*Amélia DIEU*  
065/41 33 07

## ► Présentation du service

---

### Responsables

- infirmière chef de service : Mayelise DATH
- infirmière chef : Valérie FOUQUART
- infirmière chef adjointe : Soumya BENAICHE

### Nombre de chambres

- particulière : 5
- commune : 4
- isolement : 5
- salle motorisée : 7

## ► Mission et objectifs du service

---

- nursing intégré avec infirmier(e)s, responsables et référents pour un certain nombre d'enfants,
- respect du rythme de l'enfant (sommeil, repas, ...),
- participation des parents : à l'hygiène, mais aussi aux soins pour rassurer l'enfant bien que certains parents refusent,
- diminution de la peur de l'enfant et des parents en expliquant les soins,
- diminution de la douleur de l'enfant : emploi de "Emla" (pommade antidouleur appliquée avant un soin douloureux), utilisation du Kalinox (gaz analgésique, sédatif et anxiolytique),
- autonomisation et apprentissage de l'enfant pour les actes quotidiens, mais aussi participation aux soins avec félicitations à la clé,
- dialogue et respect de l'autre,
- surveillance constante des enfants et des appareillages et écoute attentive

## ► Pathologies et examens

---

### Principales pathologies traitées

- pathologies respiratoires  
bronchiolites, pneumonies, laryngites, asthme, allergie, ...,
- pathologies digestives  
reflux gastro-œsophagien, gastrites, gastro-entérites (GE), constipation, malabsorption,
- pathologies neurologiques  
convulsions, épilepsies, retard psychomoteur, troubles du comportement, céphalées, ...,
- pathologies cardiologiques  
troubles du rythme, malaises, ...,
- pathologies infectieuses diverses
- pathologies chirurgicales  
ORL, ophtalmo, stomato, urologique, abdominale,
- urgences médico-chirurgicales  
polytraumatisés, malaises, "mort subite", méningites, sténose pylorique, noyades, intoxications, septicémies, commotions, brûlures, maladies métaboliques, ...,
- pathologies psychiatriques  
dépressions, anorexie, suicide, maltraitance et négligence,
- pathologies orthopédiques  
rhume de la hanche, arthrite, fractures diverses, ostéites,

- pathologies urinaires  
pyélonéphrite, syndrome néphrotique, glomérulonéphrite, infections urinaires basses, ...

### **Examens techniques principaux**

- ph. métries,
- gastroscopies, colonoscopies,
- Résonance Magnétique Nucléaire (souvent cérébral),
- polysomnographies,
- scanner, échographies diverses, radiographies diverses,
- ECG, EEG, EFR,
- test à la sueur, ponctions diverses, biopsies, test provocation orale pour allergiques, sédations pour examens divers, ...

## **▮ Principales techniques de soins**

---

- prises de sang,
- perfusions,
- pansements,
- tubages gastriques,
- gavages,
- aérosols,
- oxygénation,
- aspirations,
- sondages vésicaux,
- aides au pédiatre pour ponctions diverses (lombaire, sternale, vésicale, ... ) pour mise en place cathéters centraux, intubations

## **▮ Règlement interne du service**

---

Les heures de visite :

- toute la journée pour la famille proche : père, mère, grands-parents
- de 15h00 à 19h30 : pour le reste de la famille et les amis
- limiter le nombre de visites et respecter le repos des autres enfants

Pour les parents qui dorment avec leur enfant, il y a possibilité de prendre des repas dans le service avec achats de "tickets repas" ou de descendre à la cafétéria.

## **▮ Planning d'une journée**

---

### **🕒 Matin - le personnel infirmier commence à 07h00 et termine à 15h06**

- |                 |   |
|-----------------|---|
| 06h55<br>/07h00 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- présence du personnel dans l'unité</li> <li>- remise de service par le veilleur/la veilleuse</li> <li>- nursing intégré pour les soins de chaque enfant : toilette, poids, paramètres divers, médicaments, déjeuners, biberons, prises de sang prévues, changement de literie quand nécessaire</li> <li>- prise en charge des entrées prévues et non prévues</li> <li>- prise en charge des interventions chirurgicales de jour</li> <li>- prise en charge des hospitalisations médicales de jour</li> <li>- conduites aux différents examens (chaque enfant est accompagné par un membre du personnel infirmier) ou réalisation sur place</li> <li>- tour médical + mise à jour des dossiers infirmiers et programmation des examens et prise des rendez-vous</li> <li>- clôture des dossiers des sortants</li> </ul> |
|-----------------|---|

- 12h00
  - distribution des repas + aide aux enfants
  - distribution des médicaments et prise de paramètres divers
  - commandes de service sous la responsabilité de l'infirmière chef
  - listing de population mis à jour au fur et à mesure des entrées (Bedgest)

### ⌚ **Après-midi - le personnel infirmier commence à 13h24 et termine à 21h00**

- 13h30
  - remise de service
  - distribution des biberons aux heures prévues
- 14h00
  - prise des paramètres + distribution des médicaments
  - réfection des lits des sortants
  - rangement des commandes médicament ou matériel
- 16h00
  - distribution des médicaments
  - distribution des panades
  - branchement polysomnographique + surveillance horaire
- 18h00
  - distribution des médicaments et des soupers
- 20h00
  - tour du soir + distribution des médicaments
  - prise de paramètres
  - réservation et préparation des lits pour les entrants prévus le lendemain
  - listing de population mis à jour au fur et à mesure des entrées (Bedgest)

*NB : gestion des urgences ou entrées imprévues à toute heure*

### ⌚ **Nuit - le personnel infirmier commence à 20h45 et termine à 07h15**

- 20h50
    - remise de service
  - 21h30
    - tour du service
  - 24h00
    - tour du service
  - 03h00
    - tour du service
  - 06h00
    - tour du service
- distribution des médicaments aux heures des tours ou entre les heures si décalés (I/V)
  - prise des paramètres suivant la surveillance prévue
  - biberons à donner aux plus petits
  - gestion des urgences ou entrées imprévues à toute heure
  - travail administratif : mise à jour du listing de population (Bedgest), préparation des dossiers des entrants prévus le lendemain matin et préparation des lits si pas été fait l'après-midi, planning des examens de la journée
  - surveillance polysomnographique horaire
  - surveillance des enfants et appareillage
  - écoute des parents : rassurer un maximum, angoisse de la nuit, ...
  - câlins aux enfants qui ont des difficultés à s'endormir ou qui s'éveillent la nuit
  - archivage des dossiers de sortants quand possibilité

## ► Unité Soins Intensifs

---

Même principe d'organisation, en ayant soin que les lits inoccupés soient prêts pour une entrée éventuelle (électrodes, monitoring,...) et que le matériel soit à disposition (pied à perfusion, monitoring, saturation, rampes d'oxygénation et d'aspiration fonctionnelles, matériel d'intubation et respirateur à portée de mains, chariot de matériel pour perfusion, prise de sang correctement approvisionnés, ...).