

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

- 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, ...).