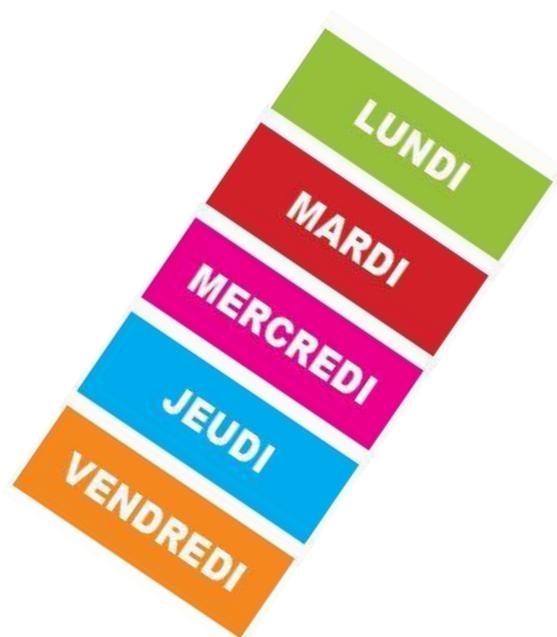


## Hôpital de semaine court séjour médico-chirurgical

Aile F, étage -1

 065/41 50 00



Infirmière chef  
*Nancy MONGUE*  
 065/41 43 89

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



# Présentation du service

## 1- Responsables

- Infirmier Chef de Service : BLIN Frédéric
- Infirmière Chef : MONGUE Nancy
- Infirmière Chef adjointe : /

## 2- Nombre de lits

- 30 lits.
- Chambres à 1 lit : 14.
- Chambres à 2 lits : 8.

## 3- Présentation générale

Le service -1F est une unité d'hospitalisations courts séjours médico-chirurgicaux. Les disciplines présentes sont : la chirurgie générale, la chirurgie esthétique, la gynécologie, l'urologie, l'orthopédie, la gastro entérologie, l'angiographie, la neurologie (PL, EEG de 24 h) la cardiologie (coronarographie diagnostique). La néphrologie (biopsie rénale).

Notre équipe se compose essentiellement d'infirmières, d'aides-soignantes ,1 aide administrative, 1 assistante logistique. Nous travaillons également en étroite collaboration avec le service kiné, l'ergothérapie, le service diététique.

Notre service est ouvert du lundi 6h30 au vendredi 18h.

# Principales interventions chirurgicales et/ou prise en charge

Liste non exhaustive

## 1- Orthopédie

- Arthroplastie trapézo-méta-carpienne,
- Arthroscopie genou,
- Arthroscopie épaule : acromioplastie - suture coiffe - suture bourrelet,
- BHP - Ostéosynthèse du fémur,
- Canal carpien,
- Cure d'épicondylite,
- Cure luxation épaule : Latarjet,
- Dupuytren,
- Hallux valgus,
- Kapandji (ostéosynthèse poignet),

- LCA (ligament croisé antérieur),
- Neurolyse nerf cubital,
- Ostéosynthèse de cheville,
- PT épaule,
- PTG (prothèse totale de genou),
- PTH (prothèse totale de hanche),
- PUC (prothèse uni-compartimentale du genou),
- Peignage du tendon d'Achille,
- Prothèse totale de cheville,
- Réinsertion du tendon d'Achille,
- Scaphoïdectomie,
- Transposition tubérosité tibiale antérieure genou,
- Trapézectomie.

## 2- Chirurgie esthétique et reconstructive

- DIEP,
- Lambeau,
- Liposuccion,
- Abdominoplastie,
- Augmentation mammaire/réduction,
- Greffe de peau,
- Mastopexie,
- Gynécomastie,
- Lipofiling des seins,
- Reconstruction mammaire par prothèse / par lambeau pédiculé,
- Abdominoplastie circulaire,
- Plastie des bras et des cuisses,
- Lifting cervico-facial,
- Rhinoplastie.

## 3- Chirurgie gynécologie

- Hystérectomie,
- Cure d'endométriase,
- Promonto –fixation / cure d'incontinence,



- Ovariectomie,
- Ligatures trompes/clips,
- Myomectomie,
- Mastectomie / tumorectomie sein.

#### **4- Chirurgie tissus mous**

- Appendicectomie,
- Cholécystectomie,
- Hernie inguinale,
- Hernie ombilicale,
- Bypass,
- Sleeve,
- Hernie hiatale,
- Cure hémorroïdes,
- Fissure anale,
- Kyste pilonidal,
- Thyroïdectomie

#### **5- Chirurgie urologie**

- Adénomectomie,
- Millin,
- Orchidectomie,
- Promontofixation,
- Prostatectomie (robot),
- REZUM,
- Résection endoscopique de tumeur de vessie,
- Résection endoscopique prostate,
- TOT,
- TVT,
- Urétéroscopie,
- Sonde JJ,
- Colique néphrétique.

#### **6- Radiologie interventionnelle**

- Embolisation,
- Angioplastie.

## 7- Neurologie

- Electro-encéphalogramme de 24 heures,
- Ponction lombaire.

## 8- Gastro-entérologie

- Préparation colique,
- Cholangiographie,
- Ballon gastrique.

## 9- Néphrologie

- Biopsie rénale.

## 10- Cardiologie

- Préparation coronarographie diagnostique.

## Prise en charge des étudiants dans le service

Chaque étudiant est encadré par une infirmière de référence pendant toute la durée du stage. Une évaluation de mi stage est réalisée avec la responsable du service pour permettre d'éventuelles corrections d'attentes.

Un cahier destiné aux infirmières concernant les étudiants a été mis en place dans notre service, il permet aux infirmières de réaliser des évaluations écrites lors de la réalisation de soins avec l'étudiant et/ou signaler un comportement positif ou négatif.

Nous travaillons en nursing intégré.

C'est une méthode d'organisation des soins caractérisée par la prise en charge personnalisée des patients, par une équipe structurée supervisée par une infirmière. Cette organisation permet d'envisager les soins d'une manière globale et va de pair avec l'utilisation de plans de soins de référence régulièrement mis à jour, auxquels pourront se référer tous les membres de l'équipe structurée pour assurer la continuité des soins.



# Organisation des soins d'une journée

## Organisation du matin (7h – 15h06):

Remise de service support papier et ordinateur.

### 7h30

- Tour des médicaments,
- Glycémies,
- Aérosols,
- Paramètres à contrôler si nécessaire,
- Aide aux entrants selon disponibilités,
- Préparation pré op, check listes, DII.

### 8h30

- Distribution des déjeuners / ramassage des plateaux,
- Toilettes, aides toilettes, réfection des lits,
- Réalisation des pansements, autres soins,
- Retours post op,
- Vérifier la pertinence des DII,
- Visites et notes médicales pour chaque patient (Ne pas hésiter à téléphoner aux différents assistants et ou médecins hospitaliers selon besoins),

### 10h30 – 11h00

- Débriefing avec l'ensemble de l'équipe pour remettre à jour l'ensemble des infos concernant les patients (remise de service de mi-journée).

### 12h00

- Tour des médicaments,
- Glycémies,
- Paramètres,
- Autres soins,
- Distribution des repas / ramassage des plateaux,
- Poursuite des préparations des entrants, check liste,
- Post op,
- Refournir les chariots à médicaments,
- Refournir chariot à linge,
- Ordre du vidoir,

- Vider les poubelles (Ne pas jeter de déchets médicaux tels que perfusion, alèses papier dans les poubelles des chambres des patients),
- Réfection des lits de sortants,
- Rangement de la pharmacie.

La pause repas de midi se fait en 2 groupes à 30 minutes d'intervalle.

## Organisation de l'après-midi (13h54 – 21h30):

- Remettre à jour la remise de service selon la programmation des admissions du lendemain,
- Récupérer au pré op les dossiers entrants pour le lendemain,
- Réaliser le document diététique avec liste des entrants en collaboration avec une infirmière,
- Réaliser l'ordre de passage et dossier entrants papier.
- Convocations des patients (par les inf. pause matin selon disponibilités, l'infirmière cheffe et/ou responsable. (Contenu bonnes pratiques -1F).

!! En cas d'absence de notre secrétaire

L'infirmière en chef et ou la responsable de pause gère les tâches administratives à sa place en collaboration avec l'ensemble de l'équipe selon disponibilités.

### 14h00 - 15h00

- Remise de service support papier et ordinateur.  
(Les infirmières font la remise de service des patients dont elles ont la responsabilité).

### 17h00

- Distribution des médicaments,
- Distribution des repas / débarrassage des plateaux,
- Sonnettes,
- Retours post op.
- Installation des patients,
- DII.



## **19h00 - 20h00**

- Distribution des médicaments,
- Paramètres,
- Sonnettes,
- Ordre vidoir,
- Refournir les chariots à médicaments,
- Vider les poubelles,
- Refournir le chariot à linge.

## **21h00**

- Remise de service à la veilleuse.  
(Support papier et support informatique).

## **Organisation de nuit (21h00 – 7h30):**

### **21h00 - 21h30**

- Remise de service.

### **22h00 – 06h00**

Tour complet et visite de chaque patient, médicaments, perfusions, anti douleurs, paramètres, glycémies, selon DII.

- Un tour complet et une visite auprès de chaque patient sera réalisée vers 22h -0h -02h. Il va de soi que des visites plus fréquentes seront réalisées selon les besoins et surveillances nécessaires EX : contrôle TA intermédiaire si TA élevée lors de la prise précédente.
- EX passages plus fréquents et contrôles quantité liquide de redons si écoulement important.
- Tour du matin +/- 4h30 avec réalisation des biologiques, paramètres, clôture des bilans hydriques in out, quantifier drains, quantifier les diurèses, ....
- Calibrage des appareils glucomètres.
- Tâches administratives lorsque la secrétaire est absente (clôturer les dossiers des sortants, scanning dossiers papiers, RDV éventuels, courriers sortie, ordonnances, documents soins infirmier, Préparer les enveloppes +étiquette patient, post It avec ce qui manque
- Remettre à jour le document de remise de service. (Jour post op, Antibiothérapie, ...)
- Les dossiers entrants du lendemain sont prêts. Vérifier les dossiers d'entrants. (Documents, préparation à réaliser, prémédication, PS, chariot à PL chariot à perf,).
- Nettoyage des souris et claviers d'ordinateurs.
- Ordre vidoir, refournir le chariot à PS et perfusion. Vider les poubelles.

## 06h30

- Accueil et préparation des entrants.
- Une infirmière pause du matin (7h) vient en renfort à 6h30 pour aider l'infi de nuit à la préparation des premiers entrants.

## 07h00 - 07h30

- Remise de service (support papier et ordinateur).

## !! IMPORTANT !!

- ✓ Gardes intra-hospitalière (cfr affichage + intranet).
- ✓ L'équipe mobile infirmière peut vous aider en cas de surcharge de travail.
- ✓ Mégacode en cas d'urgence vitale et/ou de situation non maîtrisée (2222 code bleu).
- ✓ Procédures disponibles sur intranet.
- ✓ Une farde des bonnes pratiques -1F est disponible dans le service.

