

SOMMAIRE

Sommaire	page 1
Présentation de l'hôpital	page 2
Présentation du service	page 3 à 6
Les motifs d'hospitalisation et le devenir de la population	page 7
Les outils et ressources du service	page 8
Présentation du stage	page 9
Le déroulement du stage	page 10 à 11
Les objectifs pour les étudiants de première année	page 12
Les objectifs pour les étudiants de deuxième année	page 13
Les objectifs pour les étudiants de troisième année	page 14
Les principales interventions et pathologies	page 15 à 16
Les objectifs de soins du service	page 17
Les différents soins	page 18 à 21
Les objectifs pour les élèves aide-soignant	page 22
Les auteurs de cette réalisation	page 23
Annexe 1 : Fiche de poste de l'infirmier(e) d'hospitalisation	page 24
Annexe 2 : Fiche de poste de l'infirmier(e) de consultation	page 25
Annexe 3 : Fiche de poste de l'aide-soignant(e)	page 26

PRESENTATION DE L'HOPITAL Henri MONDOR

L'hôpital Henri MONDOR, Centre Hospitalier Universitaire, ouvert en 1969 à CRETEIL (Val de MARNE), fait partie des établissements créés par l'AP-HP afin de mieux répartir l'offre de soins entre PARIS intra-muros et la banlieue. Il est situé dans le secteur sanitaire n°6(CRETEIL-VILLENEUVE-Saint Georges).

Conçu initialement pour accueillir 1300 lits, il en compte aujourd'hui 898 repartis comme suit :

- 512 lits de médecine
- 281 lits de chirurgie
- 105 lits partagés entre les urgences, la psychiatrie et la neurochirurgie

En ce qui concerne l'activité ambulatoire, 51 places sont autorisées en médecine, 4 en chirurgie et 8 en dialyse.

Les activités de l'hôpital s'organisent autour des grands thèmes :

- digestif médicochirurgical
- cardiovasculaire médicochirurgical
- neurologie médicochirurgicale
- néphro-urologie
- rhumato-orthopédie
- dermato-chirurgie plastique
- oncologie-hématologie

Des activités de transplantation d'organes et de greffes médullaires sont également présentes.

L'ensemble de ces activités bénéficie d'un plateau technique diversifié : biologie (biochimie, hématologie, bactériologie-virologie, parasitologie, immunologie...), anatomopathologie et histologie organisés en fédération, radiologie et imagerie, radiothérapie, explorations fonctionnelles, anesthésie, consultations spécialisées, antennes du centre d'investigation clinique, et du support logistique et méthodologie des diverses unités de santé publique, pharmacologie clinique, informatique hospitalière.

PRESENTATION DU SERVICE

Le service d'Urologie du Professeur **ABBOU** se compose de :

- 36 lits d'hospitalisation situés à l'unité **C** dont les responsables médicaux sont :

- le Dr **A. HOZNEK**
- le Dr **L. SALOMON**
- le Dr **A. DE LA TAILLE**
- le Dr **D. VORDOS**
- le Dr **R. YIOU**

- 4 lits d'hôpital de jour situés dans le secteur de la consultation et dont le responsable est le Dr **VORDOS**

- 1 salle d'endoscopie où sont réalisées les cystoscopies, les instillations de **BCG** et les biopsies endo-rectales

- 1 salle d'urodynamique où sont pratiquées les débimétries et dont le responsable est le Dr **YIOU**

- Des consultations d'urologie, d'oncologie, de sexologie et d'anesthésie sont proposées.

Mr le Professeur ABBOU
Chef de service
Secrétariat 01 49 81 25 51

Mme HAUTIN
Cadre Infirmier Supérieur
01 49 81 25 70

Mr le Professeur CHOPIN
Secrétariat
01 49 81 25 60

Cadres Infirmiers
Mr MONDESIR
Mme BOEREWEART
Mme SICRE
Tel 01 49 81 26 15

Secrétaires hospitaliers
Mr LOURDEL
Mme RAFFARD
Tel 01 49 81 25 61

Dr SALOMON
Tel 01 49 81 25 64
Secrétariat
Tel 01 49 81 25 60

UNITE
D'HOSPITALISATION
01 49 81 25 74

Dr HOZNEK
Tel 01 49 81 55 58
Secrétariat
Tel 014981 25 54

CONSULTATIONS
01 49 81 25 57

Dr DE LA TAILLE
Tel 01 49 81 55 57
Secrétariat
Tel 014981 25 54

HOPITAL DE JOUR
01 49 81 42 12

Dr VORDOS
Tel 01 49 81 65 00
Secrétariat
Tel 01 49 81 25 60

ASSISTANTE SOCIALE
01 49 81 25 72

Dr YIOU
Tel 01 49 81 65 34
Secrétariat
Tel 01 49 81 25 59

L'ensemble du personnel médical et paramédical se compose comme suit :

Médical

- 1 Chef de Service PU-PH
- 1 Chef de Service Adjoint PU-PH
- 2 Praticiens hospitaliers
- 3 Chefs de Clinique
- 3 internes
- 3 externes
- 1 médecin oncologue
- 1 psychiatre sexologue

Para - médical

- 1 Cadre Infirmier Supérieur.
- 3 Cadres Infirmiers
- 27 Infirmiers (es).
- 22 Aides-soignants (es).
- 1 Aide-soignant chargé de la logistique
- 2 secrétaires hospitaliers

Autres

- 5 secrétaires médicales
- 1 assistante sociale

Les visites médicales

Elles ont lieu tous les matins vers 8h 15 en présence du chirurgien, de l'interne, du cadre infirmier et de l'infirmier(e) de secteur.

La contre-visite s'effectue vers 18h

Les formations internes

Des cours d'urologie destinés au personnel paramédical sont dispensés par les chirurgiens du service.

Renseignez-vous au niveau des cadres infirmiers afin d'en connaître le calendrier

Le fonctionnement et l'organisation du service

Le service fonctionne en trois équipes :

- Une équipe du matin de 7h à 14h36
- Une équipe d'après-midi de 13h40 à 21h30
- Une équipe de nuit de 21h15 à 7h15

Les visites des familles

Afin de ne pas perturber les soins, les visites sont autorisées de
13h30 à 20h 00

Les enfants de moins de 15 ans ne sont pas admis dans le service.

Le nombre des visiteurs est limité (pas plus de 2 personnes dans les chambres)

PATHOLOGIES, PROFILS ET DEVENIR DE LA POPULATION

Les principaux motifs d'hospitalisation dans le service sont les suivants :

- Cancers uro-génitaux
- Lithiases
- Maladies congénitales
- Adénomes prostatiques
- Troubles vésico-sphinctériens
- Infections

La majorité des patients sont recrutés par le biais de la consultation.

Une infime partie est adressée par les urgences et les autres hôpitaux de la périphérie.

A l'issue de l'hospitalisation, et en fonction de leur état de santé, plusieurs possibilités s'offrent aux patients :

- Retour à domicile
- Maison de repos
- Maison de retraite

OUTILS ET RESSOURCES DU SERVICE

Outre les professionnels du service, vous avez à votre disposition :

- Le dossier de soins dans lequel sont consignés tous les renseignements concernant le patient afin de mieux le prendre en charge et dans lequel doivent être consignés tout acte et tout comportement le concernant. Chaque annotation est datée et signée lisiblement (transmissions ciblées)
- Un classeur avec des fiches techniques, les protocoles de soins et les examens réalisés dans le service
- Des cours sur les pathologies traitées sont dispensés par les chirurgiens du service.

Le vendredi, l'un d'entre vous sera autorisé à aller assister à des gestes invasifs (Biopsie Endo-Rectale) pratiqués par les chirurgiens dans la salle de cystoscopie. Vous aurez par la suite à prendre en charge ces patients. C'est une expérience très enrichissante.

Une entière liberté vous est donnée d'assister à des interventions chirurgicales au bloc opératoire. Pour cela, vous pouvez contacter le cadre infirmier du service afin de convenir d'une date.

PRESENTATION DU STAGE

OBJECTIFS DE STAGE

Le premier objectif du service est de permettre à l'étudiant de s'épanouir en l'aidant à mettre en adéquation ses objectifs personnels, ceux de l'IFSI, et ceux du service.

I - Les attentes du service

1 - En termes de connaissances

- Prévention des infections nosocomiales
- Physiologie et anatomie de l'appareil urinaire
- Pathologies de l'appareil urinaire
- Surveillance des opérés
- Les urgences en Urologie

2 - En termes de savoir-faire

- Réalisation des soins de base (sécurité, hygiène, confort, intimité)
- Réalisation de soins techniques (efficacité, asepsie, dextérité ; efficience)
- Réalisation des soins relationnels
- Transmissions écrites et orales

3 - En termes de savoir être

- Adaptation
- Intégration
- Ecoute
- Disponibilité
- Respect de la hiérarchie, du patient et des équipes
- Comportement
- Discrétion
- Curiosité intellectuelle
- Tenue vestimentaire adaptée
- * Ponctualité
- Assiduité
- Initiative
- Esprit d'équipe
- Dynamisme

*En cas d'absence ou de retard, vous devez informer le cadre du service, votre tuteur ou tout autre professionnel.

DEROULEMENT DU STAGE

I - Le premier jour

Vous serez accueilli(e) à 9 heures par un cadre infirmier qui

- vous présentera le service
- fera le bilan de vos acquis antérieurs
- prendra connaissance de vos objectifs, de votre cursus
- mettra un vestiaire à votre disposition
- vous présentera à l'équipe soignante
- vous fera visiter le service
- vous confiera à l'équipe qui sera responsable de votre encadrement

II - La première semaine

C'est une semaine d'observation et d'intégration
(Selon le niveau de l'étudiant(e) et en fonction de son cursus)

III - La deuxième semaine

Vous effectuerez les soins relevant de votre niveau d'étude (d'autres soins pourront être exécutés selon vos compétences et vos souhaits et toujours en présence de l'infirmier(e))

Vous prendrez en charge un nombre de patients (à définir avec l'infirmier(e))

Un **bilan de mi-stage** sera pratiqué avec l'infirmier(e) ou le cadre infirmier. Il aura comme finalité de :

- Amener l'étudiant(e) à s'exprimer par rapport à son vécu, ses attentes, et ses difficultés
- Amener le professionnel à cibler les points positifs et les points à améliorer,
- Déterminer de façon collégiale les objectifs à atteindre en termes de progrès

IV - La troisième semaine

Vous prendrez complètement en charge le groupe de patients qui aura été défini précédemment

V - La quatrième semaine

Un bilan des acquis des 3 semaines sera pratiqué
La mise en situation professionnelle si elle est prévue se déroulera durant cette semaine-ci.
Elle se fera en présence d'un(e) infirmier(e) ou d'un cadre infirmier et du formateur de l'IFSI

VI - La fin de stage

Un bilan de fin de stage avec comme finalité :

- L'atteinte des objectifs
- Les acquisitions
- L'intérêt professionnel
- Le vécu du stage

La feuille d'évaluation sera remplie en votre présence par les infirmiers (es) qui vous auront encadré(e) et supervisée par le cadre infirmier.

Les cadres du service sont disponibles pour vous aider dans vos recherches, pour répondre à vos questions et vous aider en cas de difficultés

OBJECTIFS POUR ETUDIANTS DE PREMIERE ANNEE

Les objectifs ont été classés selon deux catégories

Objectifs généraux	Objectifs spécifiques
<ul style="list-style-type: none"> - Prise en charge de 1 ou 2 patients dans le cadre du rôle propre, et du rôle délégué selon le niveau de l'étudiant et en accord avec le (ou la) tuteur (tutrice) - Identification des besoins de nursing - Réalisation des soins de base en technique : <ul style="list-style-type: none"> - Toilette complète ou partielle - Capiluve - Pédiluve - Prévention d'escarres - Aide aux repas - Aide à la marche - Entretien de l'environnement (quotidien du patient) - Installation du patient (pour le repas, pour se reposer) - Désinfection d'un lit vide - Réfection d'un lit (vide ou occupé) - Accueil du patient et de sa famille - Surveillance des constantes : pouls, température, tension artérielle, fréquence respiratoire, état de conscience - Surveillance de la glycémie capillaire - Surveillance de l'élimination : diurèse, selles - Surveillance la bonne prise des médicaments - Surveillance de l'efficacité des traitements et des effets secondaires - Reconnaître les différents signes de douleur et évaluer son intensité - Analyse d'urines - Pansement simple - Prélèvements veineux - Participation aux dossiers de soins (recueil de données) - Participation aux transmissions (écrites et orales) - Participation à la visite médicale - Friction des mains à l'aide d'une solution hydro alcoolique - Injection en S /C 	<ul style="list-style-type: none"> - Connaître l'anatomie et la physiologie de l'appareil urinaire - Surveillance de l'élimination (quantité et aspect) : diurèse, selles - Ablation d'une sonde vésicale - Toilette d'un patient porteur d'une sonde vésicale - Education d'un patient porteur d'une sonde vésicale - Connaître les différentes interventions et les voies d'abord - Préparation d'un patient pour une intervention - Préparation de la chambre d'un patient pour un retour de bloc opératoire - Sensibilisation et intérêts de la surveillance post-opératoire : constantes, diurèse, pansement... - Pansement simple - Connaître les différentes sondes utilisées en Urologie - Rédiger un catalogue mictionnel

OBJECTIFS POUR ETUDIANTS DE DEUXIEME ANNEE

Les objectifs ont été classés selon deux catégories

Objectifs généraux	Objectifs spécifiques
<ul style="list-style-type: none"> - Les mêmes objectifs que ceux de la première année - Prise en charge de 4 patients - Planification des soins des patients pris en charge - Prélèvements veineux (excepté la détermination des groupes sanguins) - Inscription des données sur les formulaires adéquates - Préparation, pose et surveillance de perfusion, calcul de débit - Préparation du patient pour différents examens - Préparation, administration des médicaments et surveillance de l'efficacité - Pansement stérile et non stérile - Hémocultures : préparation du matériel, exécution du soin - Pose d'une sonde à oxygène (ou lunettes) et surveillance - Injections en I.M. et I.V. - Mesure du liquide de drainage (drains, redons, aspiration gastrique) - Premier lever chez un patient opéré - Réalisation d'un lavement évacuateur - Enregistrement d'électrocardiogramme 	<ul style="list-style-type: none"> - Pose d'une sonde vésicale et surveillance - Education du patient après ablation d'une sonde vésicale - Education du patient après confection d'un Briker (appareillage, soins) - Connaissance des traitements couramment utilisés dans le service - Ablation de sondes vésicales - Lavage des différentes sondes et decaillotage

OBJECTIFS POUR ETUDIANTS DE TROISIEME ANNEE

Les objectifs ont été classés selon deux catégories

Objectifs généraux	Objectifs spécifiques
<ul style="list-style-type: none"> - Les mêmes objectifs que ceux de la deuxième année - Se situer en tant que futur professionnel dans une équipe pluridisciplinaire - Connaissance du rôle de chaque agent dans les différentes 'équipe - Prise en charge de 6 patients - Pose et surveillance de dérivés sanguins - Administration de stupéfiants - Application de la législation concernant les stupéfiants (le prélèvement sera effectué en présence de l'infirmier(e) qui devra contre signer la feuille de relevé) - Elaboration de transmissions écrites - Préparation et surveillance de seringues auto-pousseuses (calcul du débit ml/ heure) - Branchement d'une perfusion sur une chambre implantable - Administration de produits anti mitotiques - Aspirations endo-tracheales - Pose d'une sonde naso-gastrique et administration de produits (alimentaires et médicamenteux) - Soins et surveillance de patients en assistance nutritive entérale - Prélèvement de sang artériel en vue de gazométrie - Prélèvement sanguin en vue de la détermination du groupe (le prélèvement sera effectué en présence de l'infirmier(e) qui devra être contre signé(e) le formulaire) - Se familiariser avec les commandes de produits pharmaceutiques - Participation au contrôle du chariot d'urgence 	<ul style="list-style-type: none"> - Préparation pré opératoire spécifique (cure de prolapsus, pose de bandelettes)

LES PRINCIPALES INTERVENTIONS ET PATHOLOGIES

I - Interventions sur la prostate

- Adénome par voie haute
- Prostatectomie (voie haute, par cœlioscopie)
- Incision cervicoprostatique
- Résection Trans. Urétrale de Tumeur
- Prostatite
- Tuna
- Pose de sphincter artificiel

II - Interventions sur la vessie

- Résection Trans. Urétrale de Tumeur
- Studer
- Briker
- Instillation de BCG
- Pose de KT sus pubien
- Rétention Aigue d'urines
- Cure d'incontinence
- Cure de prolapsus
- Cystoscopie
- Cystocele
- Cystographie
- Cystostomie

III - Interventions sur la verge et les testicules

- Circoncision
- Phimosis
- Cure d'hydrocèle
- Varicocèle
- Torsion testiculaire
- Orchidectomie et pose de prothèses
- Traumatismes divers
- Pénectomie
- Pulpctomie
- Nesbit
- Plastie du frein
- Orchite
- Orchidoplexie
- Epidydimite

IV - Interventions sur le rein

- Néphrectomie (partielle, totale, par lobotomie, par cœlioscopie)
- Surrénalectomie
- Urethro Pyelographie Rétrograde (U.P.R.)
- Lithotripsie Extra Corporelle (L.E.C.)
- Néphrolithotomie Per Cutanée (N.L.P.C.)
- Cure de jonction
- Pose d'une sonde de néphrostomie
- Cure de jonction
- Colique néphrétique
- Pyélonéphrite aigue

V - Interventions sur l'uretère

- Montée de sonde JJ
- Urétérostomie
- Urétéroscopie

VI - Autres

- Cure de hernie inguinale
- Curage ganglionnaire
- Pose de P.A.C.

OBJECTIFS DE SOINS DU SERVICE

En regard de ces différentes interventions et pathologies, les objectifs de soins sont déclinés comme suit :

- Accueil du patient et de sa famille
- Préparation (physique et psychologique) du patient pour le bloc opératoire
- Suivi psychologique du patient durant l'hospitalisation
- Toilette antiseptique
- Surveillance clinique et biologique
- Surveillance des constantes : pouls, tension artérielle, température, conscience, fréquence respiratoire
- Bilan hydrique (apports et élimination)
- Evaluation et prise en charge de la douleur
- Education du régime et de la diététique
- Prévention et traitement des infections
- Pansements
- Prévention des phlébites et des complications thrombo-emboliques
- Stomie (éducation)
- Prévention des escarres
- Soins d'hygiène

Surveillance et suivi des pathologies tumorales

- Mise en place et surveillance de traitement par chimiothérapie
- Prise en charge psychologique

Accompagnement des patients en fin de vie

- Evaluation et prise en charge de la douleur
- Accueil de la famille et de l'entourage
- Soins d'hygiène et de confort
- Prévention d'escarres
- Prévention et traitement des infections
- Respect des croyances
- Relation d'aide

SOINS SPECIFIQUES ET SOINS LES PLUS COURANTS

I - En unité de soins

1- Accueil

- Remise au patient du livret d'accueil
- Informations sur le séjour
- Présentation du service
- Présentation de la chambre
- Présentation du personnel
- Prise des constantes

2 - Informations au patient concernant :

- L'intervention
- Les soins dispensés
- Les examens pratiqués
- Les traitements administrés
- Les personnes ressources (assistante sociale etc....)

3 - Soins de base et d'hygiène

- Toilette, aide à la toilette
- Surveillance de la propreté
- Aide (totale ou partielle) aux repas
- Préparation d'un patient pour une intervention
- Préparation d'un patient pour un examen
- Aide à la reconstruction de l'image corporelle

4 - Stomie, appareillage

- Soins de cystostomie
- Soins de Briker
- Soins de Studer
- Education pour changement de poche
- Relation d'aide par rapport à la perturbation de l'image corporelle ou de la perte de l'estime de soi

5 - Sondes vésicales

- Pose et changement de sondes
- Préparation du matériel, aide auprès des chirurgiens
- Surveillance de la diurèse

6 - Albumine et produits dérivés du sang

- Commande de produits
- Pose, surveillance et tracabilité

7 - Soins aux patients diabétiques

- Soins, surveillance des glycémies capillaires
- Respect des régimes alimentaires
- Surveillance de la prise de médicaments
- Surveillance clinique : sueurs, agitation, coma...
- Hygiène : pieds, prévention des infections, escarres
- Education du diabétique
- Reconnaître les signes de l'hypoglycémie

8 - Examens biologiques, radiologiques et endoscopiques

- Informations aux patients
- Préparation aux examens
- Surveillance postérieure

9 - Soins aux patients opérés

- Surveillance rigoureuse en post-opératoire
- Surveillance clinique, biologique et radiologique
- Soins relationnels

10 - Pansements

- Réalisation de pansements simples et complexes : escarres, ulcères, cathéters, drainages, incisions chirurgicales diverses
- Suivis clinique et bactériologique

11 - Prélèvements biologiques : sanguins et urinaires

- Bilan pré-opératoire
- Bilan de suivi
- Application de protocoles
- Examens d'urines

12 - Traitements per os et injectables

- Respect des prescriptions
- Surveillance de la prise des médicaments, de l'efficacité du traitement, des effets secondaires
- Perfusion
- Injections : IV ; SC ; IM
- Procédures d'utilisation des morphiniques

13 - Mobilisation

- Aide au maintien et retour à l'autonomie
- Aide au lever, coucher

14 - Prise en charge de la douleur

- Evaluation de la douleur avec l'E.N.S.
- Suivi de la douleur avec cotation, surveillance de la prise des médicaments antalgiques, surveillance de l'efficacité et des effets secondaires

15 - Soins aux patients en fin de vie

- Soins d'hygiène et de confort
- Protocole douleur, évaluation et suivi
- Prise en charge de la famille, de l'entourage

16 - Participation à la recherche infirmière

- Participation de l'équipe soignante aux projets institutionnels : escarres, douleurs, hémovigilance, hygiène
- Participation à différentes instances : CLSSI-CLUD-CLIN
- Elaboration de travaux, de fiches techniques, d'outils de travail et de protocoles

17 - Soins indirects

- Préparation des médicaments, des feuilles d'examens
- Prise de rendez-vous
- Cotation des SIIPS
- Dossiers de soins

II - En hôpital de jour

- Préparation du patient pour une intervention
- Surveillance clinique du patient au retour du bloc

LES ELEVES AIDES-SOIGNANTS(ES)

L'élève aide-soignant(e) doit être capable de :

- Réaliser les soins de base en collaboration avec un soignant :
 - Hygiène
 - Confort
 - Sécurité
 - Alimentation

- Participer à l'appréciation des différents paramètres
 - Température
 - Pouls
 - Rythme respiratoire
 - Diurèse

- Effectuer les contrôles biologiques urinaires par lecture spontanée

- Contrôler et connaître les principaux régimes alimentaires

- Préparer un patient en vue d'un examen dans les limites de leurs compétences

- Préparer un patient en vue d'une intervention

- Définir les principaux termes de vocabulaire entendu dans le service

- Respecter les principes d'hygiène face à un malade contagieux

- Participer aux transmissions orales et écrites

- Désinfecter les chambres des patients sortants

- Participer à l'entretien journalier des chambres

LES AUTEURS

Ce livret d'accueil destiné aux étudiants en soins infirmiers et aux élèves aide-soignant a été réalisé par :

- Madame C. **HAUTIN** : cadre supérieur infirmier
- Madame B. **BOEREWEART** : cadre infirmier
- Madame A. **SICRE**: cadre infirmier
- Monsieur R. **MONDESIR** : cadre infirmier

- Monsieur P. **BAZENET** : infirmier
- Madame S. **GUENOT** : infirmière
- Madame O. **LINGOMBET** : infirmière
- Madame A. **MOUZAN** : infirmière
- Madame C. **QUIERTANT** : infirmière
- Madame R. **TOUSSINE**: infirmière
- Monsieur D. **ZARATTIN** : infirmier

- Madame H. **MURZEAU** : aide-soignante
- Madame K. **OGER** : aide-soignante

FICHE DE POSTE
INFIRMIER(E)
D'HOSPITALISATION

FICHE DE POSTE

INFIRMIER(E)

DE

CONSULTATION

FICHE DE POSTE
AIDE-SOIGNANT(E)
D'HOSPITALISATION