

# Livret d'accueil des stagiaires dans le service des urgences

## Site Sainte-Elisabeth



Référents étudiants :

GUILMIN Emilie  
RAMANINDRIMANANA Ricardo

## Table des matières

1. Présentation du service.....	3
a. Dénomination.....	3
b. Téléphones de contact.....	3
c. L'équipe des urgences.....	3
d. Type d'horaire quotidien.....	3
e. L'architecture du service.....	4
f. Le fonctionnement du service.....	5
2. Les étudiants aux urgences.....	6
a. Les prérequis.....	6
b. La prise en charge des étudiants.....	6
c. Nos attentes.....	6
3. Objectifs durant les semaines de stage 3C, BIRSG 4 et SIAMU.....	7
a. 1 <sup>ère</sup> semaine.....	7
b. 2 <sup>ème</sup> semaine.....	7
c. 3 <sup>ème</sup> semaine.....	8
d. 4 <sup>ème</sup> semaine.....	8
4. Liste des actes infirmiers rencontrés aux urgences.....	9
5. Les évaluations.....	10



## 1. Présentation du service

Les services des urgences a pour vocation la prise en charge 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, tout type de patient se présentant par ses propres moyens ou admis en ambulance. Il peut s'agir d'urgences vitales ou non, concernant aussi bien les patients pédiatriques qu'adultes. Nous avons également conclu des accords avec certains centres/résidences.

La prise en charge aux urgences demande de pouvoir faire preuve d'un grand sens clinique et d'expertise dans de nombreux domaines. L'empathie est également indispensable pour pouvoir y travailler.

L'équipe médico-infirmière est amenée à prendre en charge des patients de tout horizon, de toute origine et pouvant aussi bien présenter des pathologies médicales que chirurgicales. La cohésion, l'entraide et l'esprit d'équipe y sont indispensables pour proposer le meilleur accueil et la meilleure prise en charge aux patients, mais aussi à leurs accompagnants.

### a. Dénomination

CHU UCL Namur  
Site Sainte-Elisabeth  
Pl. Louise Godin 15  
5000 Namur

### b. Téléphones de contact

- Urgences accueil : +32 (0)81 70 81 99
- Urgences – Desk infirmier +32 (0)81 70 81 84
- Infirmier en Chef : +32 (0)81 70 81 91

### c. L'équipe des urgences

L'équipe des urgences est constituée de 19,5 ETP soignants (infirmiers, AL et AS) ; 15 médecins et 1 assistant pour les secteurs adultes ; 9 pédiatres et 1 assistant pour le secteur pédiatrique ; 5 secrétaires.

Cette équipe collabore, quotidiennement, avec d'autres professionnels de la santé tels que les kinésithérapeutes, brancardiers, technologues en imagerie médicale, psychologues, assistants sociaux. Cette multidisciplinarité est nécessaire pour faire en sorte que la prise en charge du patient soit la plus qualitative.

### d. Type d'horaire quotidien

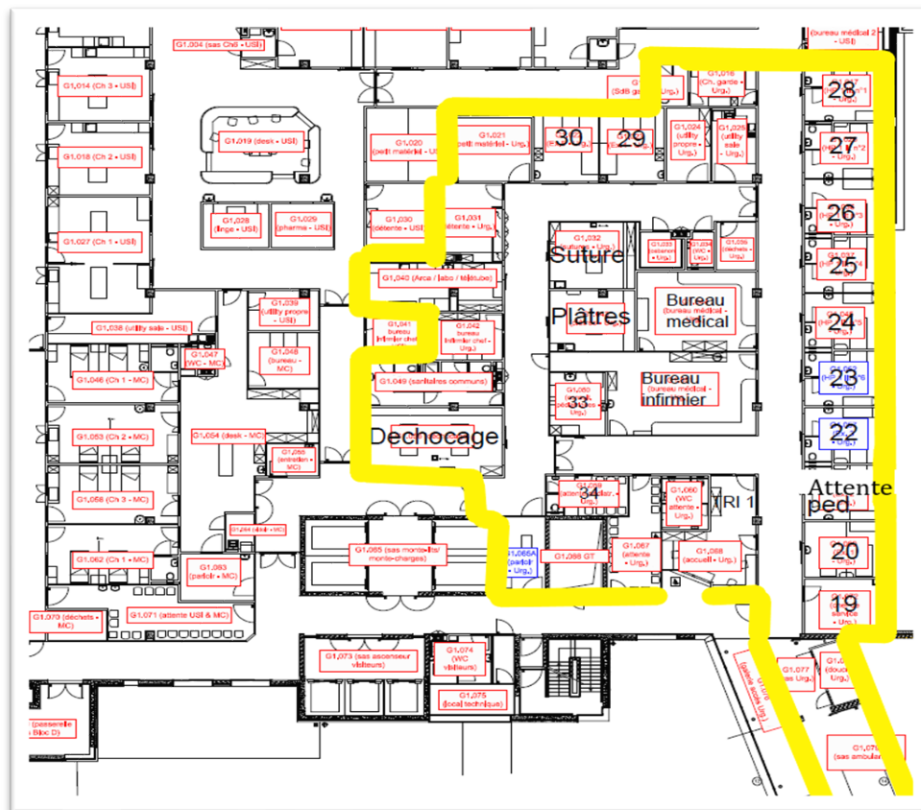
#### En journée :

08h00 – 20h00 => 2 infirmiers adultes  
06h45 – 14h51 => 1 infirmier pédiatrique  
13h00 – 20h36 => 1 infirmier pédiatrique  
10h00 – 18h00 => 1 infirmier adulte  
14h24 – 22h00 => 1 infirmier adulte

#### En nuit :

20h00 – 07h00 => 1 infirmier adulte  
20h00 – 08h00 => 1 infirmier adulte

## e. L'architecture du service



### ° La zone d'accueil :

Secrétariat : inscription des patients et remise des bracelets d'identification  
Salle d'attente adulte  
Salle d'attente pédiatrique (salle 21)

### ° La zone de soins adultes :

Salle de déchocage : prise en charge des patients critiques (en détresse vitale) ou à risque, qu'il s'agisse d'adulte ou d'enfant.

Salles TRI 1, 34, et 33 : prise en charge des trajets courts.

Salle de plâtre : prise en charge des patients avec des problèmes à priori orthopédiques (entorse, trauma, suspicion de fracture ...). Les plâtres, en heures et jours ouvrables, sont placés en consultation de traumatologie. En dehors de ces heures, ils sont posés aux urgences.

Salle de suture : prise en charge des patients nécessitant des soins de plaies.

Salles 29 et 30 : salles avec deux brancards pour les prises en charge de toutes les pathologies.

Salles 25, 26, 27 et 28 : lits d'hospitalisation provisoire. Ces chambres sont équipées d'un lit et d'une toilette.

### ° La zone de soins pédiatriques :

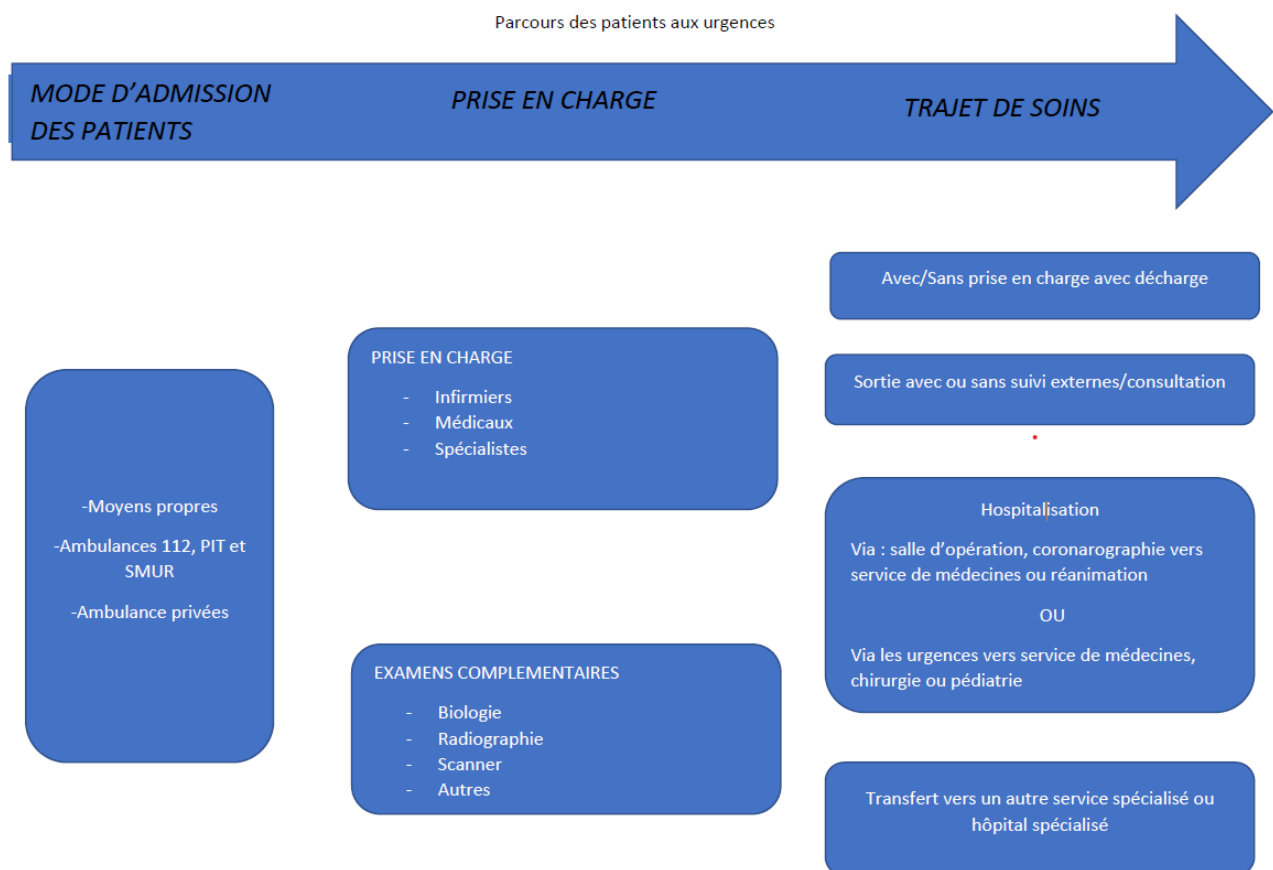
salle 19 : cabinet de consultations

salles 20, 22, 23 : salle avec deux brancards pour toutes les prises en charge pédiatriques

## f. Le fonctionnement du service

L'admission aux urgences n'est pas programmée. Le service est ouvert tant aux ambulances qu'aux patients venant par leurs propres moyens. Les urgences y sont prioritaires, qu'elles soient médicales, chirurgicales. Nous sommes pourvus d'un matériel performant et avons aisément accès aux différents plateaux techniques tels l'imagerie médicale ou le bloc opératoire.

Les patients y sont pris en charge dans leur globalité. Le personnel soignant fait preuve de bienveillance pour le bien-être du patient et de son entourage, qu'il y ait nécessité ou non de réaliser des actes techniques. Une fois la mise au point terminée et un traitement instauré, le patient sera orienté soit vers un retour au domicile, soit vers une hospitalisation en unité conventionnelle ou aux soins intensifs. A la sortie, une lettre et un courrier électronique seront toujours rédigés et remis au patient à l'attention de son médecin traitant en vue d'une communication optimale et d'assurer la continuité des soins.



## 2. Les étudiants aux urgences

### a. Prérequis

Afin de tirer un maximum profit de votre période de stage, certains prérequis sont indispensables tels que l'anatomie, la physiopathologie, et la pharmacologie (y compris les calculs de doses). Il vous est également demandé de préparer vos objectifs pour le premier jour de stage.

Nous vous demandons d'être à l'heure pour le rapport à 6h45 le matin, à 13h le soir et à 20h pour la nuit. En cas d'absence, il est primordial de prévenir, dès que possible, le service. Il en est de même si vous deviez vous absenter ou quitter prématurément le service.

### b. La prise en charge des étudiants

Mlle Emilie GUILMIN et M. Ricardo RAMANINDRIMANANA sont les référents étudiants du service des urgences. La gestion des horaires des étudiants ainsi que la rédaction des évaluations (intermédiaire ou finale) leur sont confiées. Enfin, ils vous guideront tout au long de votre stage.

L'ensemble des membres de l'équipe infirmière s'engage, sur base de vos objectifs de stage et de vos connaissances, à vous guider afin que vous puissiez les atteindre tout en développant votre jugement clinique. Notre rôle est de vous encadrer pour que vous puissiez acquérir un maximum d'autonomie auprès d'un ou plusieurs patients, et ce, pour toutes les situations de soins rencontrées dans le service.

Le personnel du service des urgences s'engage activement dans votre formation. Pour que vous puissiez atteindre vos objectifs, développer votre pratique réflexive et votre raisonnement clinique, vous serez régulièrement sollicité. De fait, soit par des questions en rapport avec la pathologie et/ou les traitements du patient ou sous forme de discussion dans le but de faire des liens entre les problèmes actuels du patient (son motif d'admission) et les problèmes potentiels pouvant en découler.

#### ° Le 1<sup>er</sup> jour :

- Visite et familiarisation avec le service
- Activation du login H++
- Réalisation des horaires
- Présentation de vos objectifs de stage

### c. Nos attentes

- Se présenter spontanément à toute l'équipe
- Faire preuve de ponctualité
- Être respectueux envers les patients et le personnel
- S'investir dans sa formation, être acteur de son développement
- Collaborer avec l'équipe pluridisciplinaire
- Travailler en faisant preuve de réflexions afin d'identifier le(s) problème(s) du patient et de faire les liens entre les différents éléments
- Ne pas hésiter à poser des questions, sans crainte d'être jugé
- Avoir conscience de ses limites
- Faire preuve d'empathie et de savoir-être
- Faire attention au matériel et éviter le gaspillage



Même si nous vous encourageons à être autonome, vous ne travaillerez **jamais seul** ! Vous devrez **toujours être supervisé** par un infirmier référent !

- × Vous n'administrerez **jamais** d'antalgie ou tout autre médicament de votre propre initiative mais toujours en collaboration avec l'infirmier référent.

### 3. Objectifs durant les semaines de stage 3C, BIRSG 4 et SIAMU

#### a. 1<sup>re</sup> semaine

Au terme de la première semaine, vous serez familiarisé avec le fonctionnement et l'organisation des urgences ainsi qu'avec le matériel utilisé couramment :

- Gestion du dossier informatique (H+)
- Réalisation d'une anamnèse selon le SAMPLE
- Compréhension des différentes prises en charge
- Savoir se repérer dans le service

° Doivent être en cours d'acquisition :

- Suivi du patient : paramètres, traitement, examens et devenir
- Prise des paramètres pertinents selon les plaintes du patient
- Priorisation des patients
- Placement d'un monitoring et réglage des alarmes
- Rapports écrit et oral auprès de l'infirmier référent du jour

**→ Au terme de cette 1<sup>re</sup> semaine, vous devez être observateur et travailler en binôme avec l'infirmier référent du jour.**

#### b. 2<sup>e</sup> semaine

Au terme de la seconde semaine, vous serez capable de :

- Rapports écrits et oral auprès de l'infirmier référent
- Réalisation d'une anamnèse ciblée, structurée et complète
- Réflexions sur les prises en charge en fonction des pathologies
- Réalisation des techniques courantes (bio, KT, ECG, SUCU, plaies...).

° Doivent être en cours d'acquisition :

- Analyse de base d'un ECG : systématique de lecture d'un ECG, reconnaissance des principaux troubles du rythme.
- Connaître les médicaments usuels des urgences (la classe, préparation, précautions d'usage, effets secondaires)
- Gestion du flux des patients
- Connaissances théoriques et mise en pratique des manœuvres de RCP

**→ Au terme de cette 2<sup>e</sup> semaine, vous serez donc capable de prendre en charge, avec le référent, un patient stable en effectuant les premiers bilans médicaux.**

### c. 3<sup>e</sup> semaine

Au terme de la troisième semaine, vous serez capable de :

- Réaliser une anamnèse ciblée, structurée et complète d'une urgence vitale : dyspnée, douleur thoracique, réaction allergique, intoxications, convulsions, état de choc, etc.
- Distinguer les différents degrés d'urgence et agir selon les priorités
- Analyser un ECG : systématique de lecture d'un ECG, reconnaître un rythme sinusal et une FA  
– Déjà prévu seconde semaine

° Doivent être en cours d'acquisition :

- Principes de fonctionnement et utilisation du matériel de réanimation : défibrillateur Lifepack®, pousse-seringues, matériel d'intubation McGrath®, VNI, CPAP®, Lucas®, etc.
- Principes de fonctionnement et utilisation du respirateur
- Surveillance d'un patient intubé et du réglage des alarmes.
- Interprétation d'une gazométrie artérielle : alcalose/acidose d'origine respiratoire/métabolique
- Connaissance des médicaments couramment utilisés aux urgences (classe, préparation, précautions d'usage, effets secondaires) - Déjà cités plus haut
- Analyse de base d'un ECG : systématique de lecture d'un ECG, reconnaître un rythme sinusal, une FA, un infarctus et les rythmes incompatibles avec la vie (TV, FV, asystolie) - Déjà cités plus haut

**→ Au terme de cette 3<sup>e</sup> semaine, vous serez donc à même de gérer, en étroite collaboration avec l'infirmier référent, plusieurs patients stables ou un patient instable en les priorisant.**

### d. 4<sup>e</sup> semaine

Au terme de la quatrième semaine, vous serez capable de :

- Réaliser une anamnèse ciblée, structurée et exhaustive d'une urgence vitale : dyspnée, douleur thoracique, réaction allergique, intoxications, convulsions, état de choc, etc.
- De citer et expliquer les médicaments couramment utilisés aux urgences (classe, préparation, précautions d'usage, effets secondaires)
- Analyse de base d'un ECG : systématique de lecture d'un ECG, reconnaître un rythme sinusal, une FA, un infarctus et les rythmes incompatibles avec la vie (TV, FV, asystolie) – Déjà cités plus haut
- Distinguer les différents degrés d'urgence et agir selon les priorités
- Compréhension théorique et utilisation du matériel de réanimation : défibrillateur Lifepack®, poussettes-seringues, matériel d'intubation McGrath®, VNI, CPAP®, Lucas®, etc - Déjà cités plus haut
- Interprétation de base d'une gazométrie artérielle : alcalose/acidose d'origine respiratoire/métabolique – Déjà cité plus haut

**→ Au terme de votre stage, vous serez donc capable de gérer tout type de patient arrivant aux urgences que ce soit un patient « classique » ou, dont le pronostic vital est potentiellement engagé.**



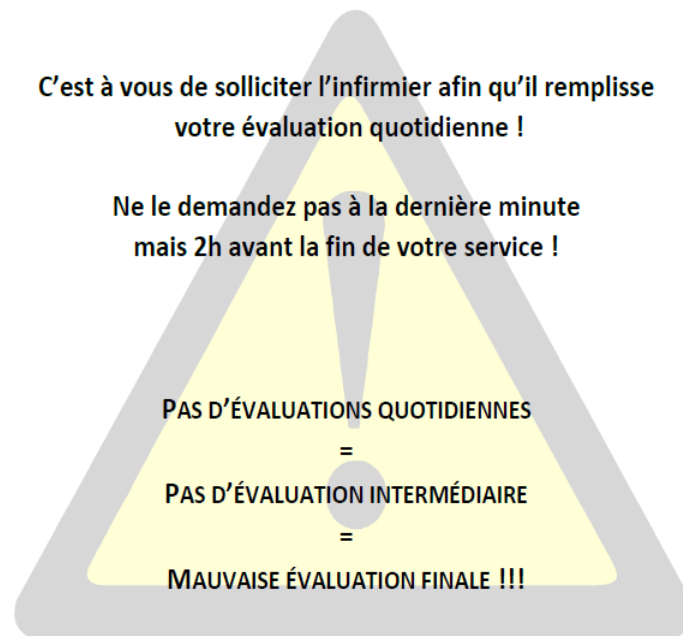
## 4. Liste des actes infirmiers rencontrés aux urgences

<b>Monitoring cardiaque</b>
Placement d'un monitoring et réglage pertinent des alarmes
Réalisation d'un ECG à 12 dérivations
<b>Prélèvements et injections</b>
Pose d'un cathéter périphérique et prélèvement sanguin
Réalisation d'une ponction artérielle (gazométrie artérielle)
Préparation et administration de traitement IV, IVD, PSS, PO, SC et IM
Administration et surveillance d'une transfusion
<b>Système respiratoire</b>
Utilisation du MEOPA et explication au patient
Ventilation au ballon
Mise en place d'une canule de Guedel
Utilisation de la VNI (CPAP, BPAP)
Gestion et surveillance des paramètres du respirateur et d'un patient intubé
<b>Système urinaire et digestif</b>
Sondage IN/OUT ou à demeure
Réalisation lavage vésical
Réalisation d'un lavement
Mise en place sonde naso-gastrique
<b>Soins de plaies et pansements</b>
Réalisation d'un frottis de plaie
Réalisation d'un soin de plaie
Réalisation d'un pansement
Réalisation de soins de plaie complexes (irrigation, méchage, etc.)
Application de Steri-strip®
Réalisation de cooling
Réalisation de pansement pour brûlure
Réalisation d'un bandage
<b>Orthopédie</b>
Placement d'une attelle de bras (Dupuis®), de genou, de clavicule
Réalisation d'un bandage
Aide à la réalisation de pâtre
Placement minerve rigide (Stifneck®)
Placement minerve souple (Vista®) ou collier mousse
Placement d'une attelle à dépression des membres supérieurs et inférieurs
Aide à la mise en place d'une traction
Réglage de béquilles
<b>Aide médicale</b>
Préparation d'un plateau de suture
Préparation et aide à la mise en place de cathéter veineux central, artériel, etc.
Aide à la réalisation d'une ponction lombaire
Aide à la mise en place d'un drain thoracique
<b>Techniques de réanimation</b>
Massage cardiaque externe
Utilisation du LUCAS
Aide à la cardioversion
Préparation et aide à l'intubation

## 5. Les évaluations

Un infirmier de référence vous est attribué chaque matin. **Il est important que vous respectiez bien ces répartitions afin de pouvoir vous évaluer.**

Sachez que pour l'évaluation finale de votre stage, seules les évaluations faites par les infirmiers sont prises en compte. Il est nécessaire que vous réalisiez minimum 3 évaluations/semaine.



*Nous vous souhaitons, d'ores et déjà, un excellent stage.*

*L'équipe des urgences.*