



Encadrement, dans un service d'hémodialyse, d'étudiants en soins infirmiers de 2^{ème} et 3^{ème} année

Christine GEAGEA-RENAUD, Cadre infirmier, Hémodialyse-Néphrologie, C.H. Laënnec - CREIL

TEXTES

Décret N°81 - 306 du 2 Avril 1981 relatif aux études conduisant au D.E. d'infirmier(e).

Décret N° 92 - 264 du 23 Mars 1992 modifiant le précédent.

- la durée des études conduisant au D.E. d'infirmier est fixée à 3 ans

- le mot «élève» et les mots «écoles d'infirmières» sont respectivement remplacés par les mots «étudiant» et les mots «institut de formation en soins infirmiers».

- un arrêté du Ministre chargé de la santé fixera les conditions dans lesquelles le D.E. pourra être attribué aux personnes titulaires du diplôme d'infirmier de secteur psychiatrique.

- une transformation des écoles d'infirmier(e) de secteur psychiatrique en institut de formation de soins infirmiers.

RÉPERCUSSIONS

- 3 instituts de formation en soins infirmiers au lieu de 2 :

- Beauvais
- Compiègne
- Clermont

- les effectifs de chaque institut sont supérieurs aux années précédentes :

- rentrée 1994 : 180 élèves dans l'Oise (environ 60 élèves par institut)
- rentrée 1991 : 80 élèves dans l'Oise (environ 40 élèves par école)

- la durée des études fixée à 36 mois au lieu de 33.

- les stages qui sont effectués sur la base de 35 heures par semaine au lieu de 40.

--> Augmentation de stagiaires dans les hôpitaux :

- les services de médecine étant à saturation, on a réparti les étudiants de 2^{ème} et 3^{ème} année dans le service d'Hémodialyse.

Il est indispensable pour venir dans notre service que les étudiants aient acquis les notions d'anatomie, de physiologie de l'appareil urinaire, ainsi que les soins infirmiers aux personnes atteintes d'affection néphrologique et urologique (c'est pour cette raison que nous n'acceptons pas d'étudiants de 1^{ère} année).

PROBLÈMES RENCONTRÉS

Au niveau du stagiaire :

- objectifs :

- imprécis
 - standardisés
- } non adaptés

Au niveau du personnel soignant :

- encadrement :

- insuffisant
 - peu performant
- } non adapté

LE STAGE

- **le stage** dans la formation représente 2275 heures sur un total de 4760 heures, soit presque 50%. C'est donc un **temps fort** dans la formation.

C'est une période d'étude pratique, d'application et de formation dans un service.

- **l'encadrement** est un complément de formation des étudiants sur les lieux de stage, au terme duquel ils ou elles devront être capables d'acquérir un savoir-faire.

C'est initier, former, contrôler, évaluer, réajuster.

NOS OBJECTIFS

Par rapport à l'école :

- nous informer sur le programme, les modules, les soins infirmiers dispensés, la démarche de soins...
- nous enquêter du pré-acquis de l'étudiant.

Par rapport à l'étudiant :

• l'orienter de façon à l'amener à préciser ses objectifs et à organiser son temps de stage en fonction des ressources du terrain.

• lui fournir des éléments d'apprentissage qui lui permettront d'intégrer, d'agir et d'acquérir une autonomie professionnelle.

• lui faire faire l'apprentissage sur le plan personnel de la relation soignant-soignés, de la vie en équipe, et de l'organisation du travail.

• l'amener à adopter la démarche de soins (le fait principalement si évaluation normative).

Par rapport au service :

- organiser l'accueil et l'intégration de l'étudiant.
- le familiariser avec les soins spécifiques dispensés.

NOS ACTIONS

Par rapport à l'école :

- participer à l'enseignement théorique du module : soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections néphrologiques et urologiques.

Par rapport à l'étudiant :

- proposer des objectifs de service (sous forme de fichiers).
- réaliser un classeur avec protocoles de soins, structure et organisation de l'établissement, composition de l'équipe soignante, les principes d'organisation du travail dans le service.
- conseiller des infirmières référentes tout au long du stage (3 ou 4 par étudiant et par stage).
- proposer un bilan de réajustement à la fin de chaque semaine.

Par rapport au service :

- présenter le personnel, le service, les patients, les pathologies.
- planifier le stage (horaires et infirmières référentes).

PRÉSENTATION DES «OBJECTIFS DE SERVICE»

Methodologie :

- travail commun infirmières et aides-soignantes.
 - à partir des objectifs conservés de stagiaires passés dans le service et des objectifs de l'institut.
- > récapitulatif et ajout de ce qui nous semblait important.
- > classement chronologique par importance et par degré de difficultés.
- > découpage hebdomadaire.
- > création de fiches propres aux 2ème ou 3ème année.

Période de test :

- nous a amenés à quelques réajustements.
- Fiches définitives envoyées aux enseignants des instituts pour validation.

ÉTUDIANTS DE 2ÈME ANNÉE

Infirmière, sur 2 jours

- Accueil, présentation du service, du personnel
- Organisation du service
- Principe du rein artificiel : les différents compartiments
la diffusion
l'ultrafiltration

Montage de la machine, matériel nécessaire (rein, lignes, aiguilles, bidons, poches).

Aide-soignante

- Stockage, commande de matériel de dialyse.
- Préparation d'un plateau de branchement selon la prescription médicale.
- Préparation d'un plateau de Twin-cath, de désilet.

Technicien

- Principe du traitement d'eau

Infirmière

- Les concentrés et explications circuit bain.
- Montage des circuits sur générateur Monitral et Monitral biofiltration.
- Préparation d'un set de branchement.
- Poids sec, ultrafiltration ou perte de poids, calcul.
- Surveillance d'une séance de dialyse avec mise à jour de la feuille de la séance
- Fistule : principe, surveillance après dialyse, complications.
- Stérilisation, rinçage.
- Attente préparation (conductivité, pH, circulation du bain, connection).
- Conduite à tenir si incidents en cours de dialyse (chute de TA, crampes, nausées...).
- Restitution, débranchement.
- Autres abords vasculaires : Twin-cath, désilet. Surveillance et précautions.
- Principe de la dialyse péritonéale.
- Bilans sanguins et examens paracliniques du dialysé.
- Traitement pris en dialyse et en dehors de la dialyse.
- Alimentation du dialysé (eau, sel, potassium, phosphore, protéines).
- Relation d'aide

- Transplantation rénale, les centres transplantateurs, les protocoles.
- Protection hépatique.
- Formalités administratives : hospitalisation, prise de rendez-vous...
- Comportement du dialysé.
- Apport de conseils au patient.

Films

- Vivre sa dialyse (Baxter)
- La dialyse Péritonéale Continue Ambulatoire (Limoges)
- Diététique en dialyse péritonéale (Creil)
- Pose du Twin-cath (Hémotech)

Livres

- Le guide pratique du dialysé (Creil)
- Le manuel d'hémodialyse (Limoges)
- Le manuel de dialyse péritonéale (Limoges)
- La revue soins (hémodialyse) n°565
- Guide du savoir manger à l'usage du dialysé (Recormon).

Techniques chirurgicales

- Fistules (Docteur JOREST).
- Cathéter de dialyse péritonéale (Docteur JOREST).
- Pose d'un Twin-cath (Docteur DEMONTIS).
- Désilet (Docteurs FIEVET - DEMONTIS).
- Biopsie rénale (Docteur FIEVET).

Bilan des connaissances

ÉTUDIANTS DE 3ÈME ANNÉE

Infirmière, 1er jour

- Accueil, présentation du service, du personnel
- Organisation du service
- Principe du rein artificiel : les différents compartiments
 - la diffusion
 - l'ultrafiltration
- Les concentrés et explications circuit bain.
- Montage des circuits sur générateur Monitral et Monitral biofiltration.
- Préparation d'un set de branchement.
- Poids sec, ultrafiltration ou perte de poids, calcul.
- Surveillance d'une séance de dialyse avec mise à jour de la feuille de la séance
- Fistule : principe, surveillance après dialyse, complications.
- Stérilisation, rinçage.

Technicien

- Principe du traitement d'eau.

Infirmière

- Attente préparation (conductivité, pH, circulation du bain, connection).
- Conduite à tenir si incidents en cours de dialyse (chute de TA, crampes, nausées...).
- Restitution, débranchement.

Autres abords vasculaires : Twin-cath, désilet. Surveillance et précautions.

Principe de la dialyse péritonéale.

Bilans sanguins et examens paracliniques du dialysé.

Traitement pris en dialyse et en dehors de la dialyse.

Protection hépatique.

Mise en route de la séance d'hémodialyse avec réglage des alarmes du générateur.

Conduite à tenir face aux alarmes.

Alimentation du dialysé (eau, sel, potassium, phosphore, protéines).

Alimentation du dialysé péritonéal (eau, sucre, protéines, potassium...).

Transplantation rein, rein-pancréas, les centres transplantateurs, les protocoles.

Relation d'aide.

Participation avec l'infirmière au branchement et débranchement du Twin-cath

Formalités administratives : hospitalisation, prise de rendez-vous...

Informatique : recueil des données...

Comportement du dialysé.

Apport de conseils au patient.

Films

- Vivre sa dialyse (Baxter)
- La dialyse Péritonéale Continue Ambulatoire (Limoges)
- Diététique en dialyse péritonéale (Creil)
- Pose du Twin-cath (Hémotech)

Livres

- Le guide pratique du dialysé (Creil)
- Le manuel d'hémodialyse (Limoges)
- Le manuel de dialyse péritonéale (Limoges)
- La revue soins (hémodialyse) n°565
- Guide du savoir manger à l'usage du dialysé (Recormon).

Techniques chirurgicales

- Fistules (Docteur JOREST).
- Cathéter de dialyse péritonéale (Docteur JOREST).
- Pose d'un Twin-cath (Docteur DEMONTIS).
- Désilet (Docteurs FIEVET - DEMONTIS).
- Biopsie rénale (Docteur FIEVET).

Bilan des connaissances

ÉTUDIANTS DE 2ÈME ANNÉE
FEUGIER VALÉRIE, CLERMONT

PLANNING

Lundi 15 mai	8 h	15 h 30	Isabelle B (infirmière)
Mardi 16 mai	6 h 30	13 h 30	Anne Marie (aide soignante)
Mercredi 17 mai	6 h 30	13 h 30	Anne Marie « «
Jeudi 18 mai	6 h 30	13 h 30	Sylvie V. « «
Vendredi 19 mai	6 h 30	13 h 30	Sylvie V. « «
Lundi 22 mai	10 h 30	18 h	Isabelle B
Mardi 23 mai	10 h 30	18 h	Isabelle B
Mercredi 24 mai	10 h 30	18 h	Marie Jo
Jeudi 25 mai	FERIE		
Vendredi 26 mai	10 h 30	18 h	Marie Jo
Lundi 29 mai	6 h 30	13 h 30	Marie Jo
Mardi 30 mai	6 h 30	13 h 30	Marie Jo
Mercredi 31 mai	6 h 30	13 h 30	Christine
Jeudi 1 ^{er} juin	6 h 30	13 h 30	Isabelle B
Vendredi 2 juin	6 h 30	13 h 30	Isabelle B
Lundi 5 juin	FERIE		
Mardi 6 juin	6 h 30	13 h 30	Aline
Mercredi 7 juin	6 h 30	13 h 30	Aline
Jeudi 8 juin	6 h 30	13 h 30	Christine
Vendredi 9 juin	6 h 30	13 h 30	Christine
Lundi 12 juin	6 h 30	13 h 30	Christine
Mardi 13 juin	6 h 30	13 h 30	Isabelle B
Mercredi 14 juin	6 h 30	13 h 30	Isabelle B

Présentation des fiches

Utilisation :

- . depuis février 1995 auprès des étudiants venus en formation.
- . proposée dès le début du stage après la période d'observation de quelques jours
- . à la fin de chaque semaine de formation, entretien avec l'étudiant, ce qui permet de définir sa progression (ce qui a été fait, ce qui reste à faire) et de réajuster s'il ressent un problème, ou si l'infirmière remarque une difficulté.
- . l'étudiant coche sur sa fiche ce qui a été fait et programme dans le temps ce qui reste à acquérir.

Evaluation :

- . est un élément de référence et d'orientation
- . permet de poser ses objectifs plus rapidement (gain de temps).
- . donne une idée globale des soins dispensés en hémodialyse.
- . favorise l'auto-évaluation.

CONCLUSION

Ainsi préparé, l'encadrement en stage sera plus adapté et aidera à une meilleure qualité des soins dispensés.

L'hémodialyse est un lieu de stage très enrichissant pour l'étudiant de par sa pluridisciplinarité, ce qui renforce sa valeur éducative.

La qualité de l'encadrement dépendra beaucoup de la manière dont l'équipe soignante guidera l'étudiant pour qu'il atteigne ses objectifs spécifiques et personnels.

Qualité de stage - Qualité de formation ?