

TRAVAUX DIRIGÉS POUR ABORDER L'HYPODERMOCLYSE EN IFSI

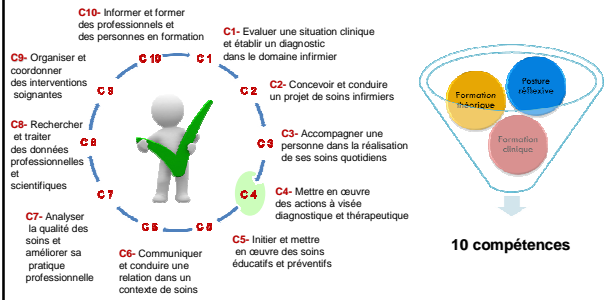
P. Denis-Fortin
 Cadre de santé formateur
 Institut de Formation en Soins Infirmiers Xavier-Arnozcan
C. Raynaud
 Cadre de santé formateur
 Institut de Formation en Soins Infirmiers Xavier-Arnozcan

Jeudi 28 mai 2015

12^e Journée de rencontre des correspondants en hygiène d'Aquitaine

Arrêté du 31 juillet 2009 Article 42 : Le diplôme d'Etat infirmier s'obtient par 180 ECTS correspondant à l'acquisition de 10 compétences

2



P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

STAGES

3

Soins de courte durée

Soins en santé mentale et en psychiatrie

Soins de longue durée et soins de suite et de réadaptation

Soins individuels ou collectifs en lieux de vie

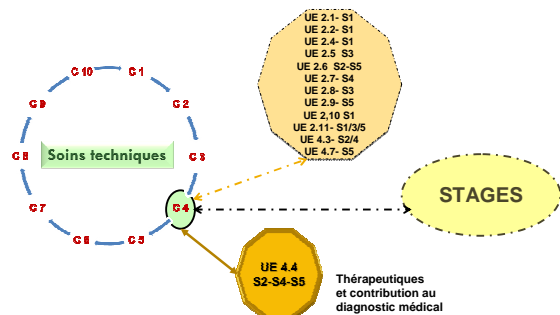


P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

Compétence 4

« Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique »

4



P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

Terrains de stage

5



Territoire étendu

Bassin d'Arcachon
Bordeaux et ses alentours
Langon
La Réole
Lesparre
Libourne
Montagnac
Périgueux
Soulac
...

P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

Promotion 2014-2017

6

- 177 étudiants
- Semestre 1
 - 84 étudiants en soins de longue durée
- Semestre 2
 - Période 1 : 63 étudiants en soins de longue durée
 - Période 2 : 79 étudiants en soins de longue durée
- Soins de longue durée :
 - Ehpad
 - Unité de soins de longue durée
 - SSR
- Tous les étudiants ont au moins fait un stage en Ehpad en 1^{ère} année dont 38 (2x)

P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

Soins techniques CM ou TD

7

UE 4.4
S2-S4-S5

UE 4.4 S2

- Bonnes pratiques de préparation et d'administration de médicaments
- Hypodermoclyse
- Préparation d'injectables
- Pansements simples
- Prélèvements veineux
- Pose de cathéters
- Examens radiologiques
- Etc ...

UE 4.4 S4

- Actes transfusionnels
- Pose et gestion sonde vésicale
- Pose et gestion sonde gastrique
- Pansements complexes
- Activités à visée psychothérapeutique
- Etc...

UE 4.4 S5

- CIP
- PSE et principe de double dilution
- PCA en post-op
- Evaluation des plaies et utilisation de DM
- Soins de trachéotomie
- Etc...

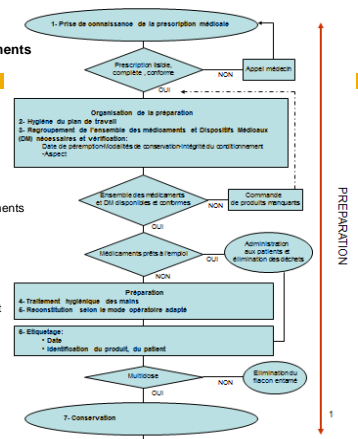
P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

Bonne pratique de préparation et d'administration des médicaments

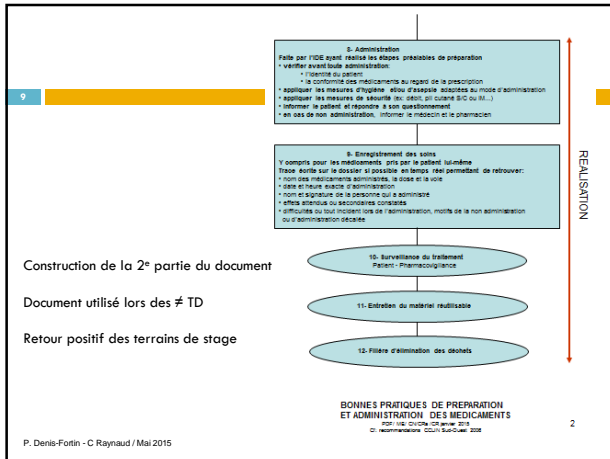
8

Objectifs

- Mobiliser et concrétiser des enseignements
 - Bonnes pratiques d'hygiène
 - Sécurité autour du médicament
- Construction d'un outil de référence de bonnes pratiques de préparation et d'administration des médicaments à partir d'un document C-CLIN Sud-Ouest
- Réutilisable et accessible / portfolio



P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015



10

Hypodermoclyse

- 1^{er} TD de l'UE centré sur une pratique

CHOIX de l'acte

- Réalité des terrains de stage / prévalence de ce soin pour les EIDE
- 50% des EIDE avaient vu mais peu pratiqué ce soin
- Enquête auprès des EIDE de 2^e année

P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

11

Hypodermoclyse


OBJECTIFS

- Réflexion autour de l'acte de soin
 - Remobilisation des connaissances en Infectiologie-Hygiène
cf: règles d'hygiène et d'asepsie
 - Remobiliser les bonnes pratiques de préparation et d'administration des médicaments / logigramme
 - Remobiliser les règles professionnelles
 - Remobilisation des connaissances en biologie fondamentale
cf: anatomie et physiologie de la peau
- Hygiène ≠ application d'un protocole

P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

12

Trame du TD



- 1^{ère} étape
 - Recherches réalisées par les étudiants ≈ 30mn
 - Définition
 - Indications
 - Contre-indications
 - Sites d'injection
 - Produits administrés
 - Matériel utilisé
 Utilisation de leurs ordinateurs personnels possibles
 - Présentation des recherches avec réajustement du CSF ≈ 30mn

P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

13

Règles du jeu

□ 2^{ème} étape

→ Réflexion individuelle des étudiants sur la chronologie des étapes de la pose ≈ 10mn

→ Présentation des résultats avec réajustement du CSF ≈ 40mn

⇒ double objectif

P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

14

Règles du jeu

□ Nouvelle méthode pédagogique adaptée à la nouvelle génération de formés

- Population étudiante majoritairement jeune, imprégnée de la culture informatique et aguerrie aux jeux vidéo
- Ludique, interactif

□ Forme réflexive

- Se questionner, échanger entre eux sur les pratiques ou les observations de terrain de chacun
- Se servir de leurs connaissances pour les consolider, les transformer et les adapter à de nouveaux contextes

⇒ Jeux de piste

P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

TOP DÉPART

POSE D'UNE PERFUSION SOUS-CUTANÉE

15

UE 4.4 B2
PDM/ME/ONORA

P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

16

Pose d'une perfusion sous-cutanée : classer les étapes dans l'ordre

13- Plouer	11- Déplier si indispensable (si nécessaire)	3- Eliminer le mandrin (ou cathéter sans clip)	19- Prendre la perfusion	8- Adapter la tubulure
2- Rincer la tubulure	6- Réaliser une anesthésie locale si besoin	25- Installer le patient (avec un 1 protection)	20- Choisir le site d'injection	14- Réinstaller le patient
18- Ranger	24- FSHA	20- Traçabilité	18- Informer le patient	7- Vérifier prescription médicale
21- Vérifier l'identité du patient	9- Régler le débit	10- Enfiler les gants à l'U	4- Faire le pli cutané	1- Retirer le mandrin du cathéter
12- Retirer les gants et les éliminer	16- Ajuster le mandrin de la perfusion	17- Appliquer le pansement	5- Protocole d'antiseptose	

P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015


UE 4.4 B2
PDM/ME/ONORA

TOP DÉPART POSE D'UNE PERFUSION SOUS-CUTANÉE

17

7	21	16	24	23	11	5
24	24	19	2	22	24	3
24	10	4	13	1	8	6
12	15	9	17	14		
18	24	20				


UE 4.4 B2
POM/BCN/CRA/CR



P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

Les constats


18



- Adhésion des étudiants
- Ambiance détendue et émulation
- Interactivité entre les participants au jeu : confrontation de points de vue pour faire avancer le jeu
- Notion de prise de plaisir
- Investissement important des étudiants avec participation active à l'acquisition de connaissances
 - 1 étiquette SHA pour tous les temps nécessaires : questionnement

P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015


19



- Réorganisation des rapports entre le formateur et l'étudiant. Ce dernier est acteur de son apprentissage aidé par le formateur qui occupe une place de médiateur, de facilitateur, de catalyseur vers le savoir
- Second plan, garant de l'atteinte des objectifs
- Ne pas se laisser emporter par le jeu, doit initier, observer, réajuster par rapport à ce que les participant produisent
- Absence de conséquence sur le réel

P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

20



- Remobiliser d'enseignements du semestre 1
- Donner du sens aux enseignements ex: 2.10 « Infectiologie et hygiène » de concrétiser
- De faire du lien avec les enseignements
- D'obtenir un consensus à chaque étape
- De faire construire leur propre savoir aux étudiants

P. Denis-Fortin - C Raynaud / Mai 2015

Conclusion

21

- Jeu est une alternative pédagogique
- Jeu permet de développer la posture réflexive
- Développement de cette pratique au sein de l'IFSI en perspective
 - Serious game C-Clin Sud-Ouest « grippe » avec 2^e année