



**Offre en formation**  
**Filière Soins infirmiers**

Hôpital de Martigny  
Médecine aiguë de la personne âgée 1 et 2

## 1. Généralités

<b>Service</b>	<b>Médecine aiguë de la personne âgée 1 et 2</b>
<b>Site / Étage</b>	Hôpital de Martigny / 2 <sup>ème</sup> Étage
<b>ICP</b>	José Iglesias
<b>ICUS</b>	<i>Médecine aiguë de la personne âgée 1</i> : Valérie Luisier <i>Médecine aiguë de la personne âgée 2</i> : Fernanda Carneiro de Abrantes Pova
<b>Numéro de téléphone de l'unité</b>	<i>Médecine aiguë de la personne âgée 1</i> : 027 603 95 20 ICUS : 027 603 95 13 <i>Médecine aiguë de la personne âgée 2</i> : 027 603 95 25 ICUS : 027 603 95 48
<b>Cliniciennes</b>	<i>Médecine aiguë de la personne âgée 1</i> : Susana Simoes Gonçalves <i>Médecine aiguë de la personne âgée 2</i> : Mélissa Encarnacao
<b>Responsable de formation (RF)</b>	Jérôme Clerc <a href="mailto:jerome.clerc@hopitalvs.ch">jerome.clerc@hopitalvs.ch</a>
<b>Praticien-ne-s Formateur-trice-s (PF)</b>	<i>Médecine aiguë de la personne âgée 1</i> : Helena Dias de Sousa <a href="mailto:helena.diasdesousa@hopitalvs.ch">helena.diasdesousa@hopitalvs.ch</a> Adrian Jaquet <a href="mailto:adrian.jaquet@hopitalvs.ch">adrian.jaquet@hopitalvs.ch</a> <i>Médecine aiguë de la personne âgée 2</i> : Marie Rey <a href="mailto:Marie.Rey@hopitalvs.ch">Marie.Rey@hopitalvs.ch</a> Natércia Claudina Januario Esteves <a href="mailto:n.janarioesteves@hopitalvs.ch">n.janarioesteves@hopitalvs.ch</a>
<b>Date</b>	Juin 2022
<b>Version</b>	05

## 2. Caractéristiques organisationnelles de l'unité / service

<b>Nombre de lits</b>	<b>Médecine aiguë de la personne âgée 1 : 30 lits</b> <b>Médecine aiguë de la personne âgée 2 : 30 lits</b>	
<b>Profil de la population soignée</b>	<b>Patient-e-s dès 65 ans, en âge AVS et plus jeunes si pathologies chroniques, psychiatriques, diagnostiques</b>	
<b>Horaires de travail étudiant-e-s</b>	07h00 à 15h54	<b>B</b>
	07h00 à 12h00 16h36 à 20h00	<b>B4</b>
<b>Composition de l'équipe de l'unité (Skill et Grademix)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ICUS</li> <li>• Infirmières cliniciennes</li> <li>• Infirmier-ère-s PF</li> <li>• Infirmier-ère-s</li> <li>• Infirmières de liaison</li> <li>• ASSC</li> <li>• Aide-soignant</li> </ul>		
<b>Filières de formation potentiellement présentes au sein l'unité</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bachelor soins infirmiers</li> <li>• ES soins infirmiers</li> <li>• Maturité spécialisée santé ou Modules complémentaires</li> <li>• Apprentissage ASSC</li> <li>• Stages propédeutiques</li> <li>• Stages d'observation</li> <li>• Stages ECG</li> </ul>		
<b>Modèle d'organisation des soins</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soins intégraux</li> <li>• Modèle de Pratique Professionnelle (MPP)</li> </ul>		
<b>Documents à consulter avant l'entrée en stage</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cours dispensés à l'HES sur les thèmes de : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vieillissement et personnes âgées</li> <li>• Types de démences</li> </ul> </li> <li>• Documents GUTS</li> <li>• Théories de soins</li> <li>• <a href="#">Site internet de l'Hôpital du Valais</a></li> <li>• <a href="#">Site internet du Centre de formation</a></li> </ul>		

### 3. Caractéristiques médico-soignantes de l'unité / service

#### Les pathologies et /ou les interventions chirurgicales les plus fréquentes

- Déficience cardio respiratoire
- Cancers divers
- Diabète
- Insuffisance rénale
- Pathologies neurologiques (Parkinson, fibromyalgies, etc.)
- Démences vasculaires, Alzheimer, etc.
- Réhabilitation/réadaptation (PTH, fractures diverses, AVC)
- Plus rarement : patient·e·s atteint·e·s de SLA, SEP
- Isolements divers (COVID 19, BLSE, MRSA, Gastro)

#### Gériatrie 1

Prise en charge des patient·e·s orthopédie  
Gériatrique : PTH

#### Les interventions infirmières les plus fréquentes

##### Soins de base

- Hygiène, alimentation, hydratation etc.

##### Soins techniques

- Mobilisation avec moyens auxiliaires
- Prise de sang
- Pose de voies veineuses périphériques
- Soins et surveillances voies centrales (Picline et Midline)
- Pose aiguilles Gripper
- Glycémie capillaire
- Administration de médicaments per os, i/v, s/c.
- Préparation et pose de perfusions
- ECG
- Assistance respiratoire
- Gestion de masque FiO2
- Pose de sonde vésicale
- Contrôle Bladder scanner
- Pose de SNG
- Soins de stomie digestive
- Réfection de pansements
- Rinçage de plaies
- VAC
- Soins de trachéotomie
- Gestion de l'antalgie et du confort au moyen de différentes échelles (ECPA, EVA, ESAS)
- Evaluation du niveau d'autonomie du·de la patient·e (Barthel)

##### Soins relationnels

- Gestion de l'état confusionnel
- Gestion de la fin de vie (accompagnement, deuil familial)
- Entretiens avec patient·e·s
- Entretiens familiaux
- Réseau pluridisciplinaire

## Interventions infirmières spécifiques à la Gériatrie 1

- Surveillance neuro-chirurgicale
- Surveillance des douleurs
- Surveillance élimination
- Techniques de mobilisation spécifiques
- Surveillance état de conscience et de l'état confusionnel
- Surveillance état cutané

## Les diagnostics infirmiers les plus fréquents

### BIOLOGIQUE

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Echanges gazeux perturbés</li> <li>• Dégagement inefficace des voies respiratoires</li> <li>• Atteinte à l'intégrité de la peau</li> <li>• Mobilité physique réduite</li> <li>• Perte d'élan vital</li> <li>• Déficit de soins personnels</li> <li>• Hyperthermie</li> <li>• Excès de volume liquidien</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Douleur aiguë ou chronique</li> <li>• Fatigue</li> <li>• Constipation</li> <li>• Diarrhée</li> <li>• Rétention urinaire</li> <li>• Nausée</li> <li>• Alimentation déficiente</li> <li>• Trouble de la déglutition</li> </ul> |
|--|---|

### PSYCHO – SOCIAL

- |   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anxiété</li> <li>• Deuil</li> <li>• Peur</li> <li>• Perte d'espoir</li> <li>• Prise en charge inefficace du programme thérapeutique</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Communication verbale altérée</li> <li>• Interactions sociales perturbées</li> <li>• Syndrome d'inadaptation à un changement de milieu</li> <li>• Etat confusionnel</li> </ul> |
|---|---|

### RISQUES

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Risque de chute</li> <li>• Risque de fausse route</li> <li>• Risque de surcharge volémique</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Risque d'infection</li> <li>• Risque d'escarre</li> <li>• Risque de déshydratation</li> </ul> |
|--|--|

#### 4. Offre en formation selon les rôles définis dans le cursus du Bachelor en Soins infirmiers

##### Rôle de l'expert ou de l'experte en soins infirmiers

*En tant qu'experts et expertes en soins infirmiers, les infirmières et les infirmiers conduisent les activités spécifiques à leur profession et assument, au sein du système socio-sanitaire, le leadership dans leur champ disciplinaire. Dans ce contexte, elles·ils énoncent des jugements cliniques et prennent les décisions correspondantes*

- Réaliser une anamnèse infirmière/une collecte des données complètes
- Élaborer des diagnostics infirmiers
- Déterminer des priorités dans les soins et réagir face aux imprévus
- Elaborer, évaluer et réactualiser des projets de soins
- Réaliser les techniques de soins selon les 5 critères de qualité
- Administrer les traitements médicamenteux avec les surveillances des effets secondaires
- Transmettre les observations orales et écrites de manière correcte, concise et dans un langage professionnel
- Participer et organiser des colloques interprofessionnels
- Coordonner les soins de manière cohérente
- Informer les patient·e·s et leur famille de manière régulière, complète et adéquate
- Réaliser de la prévention à la santé
- Identifier des situations de crise et offrir un accompagnement professionnel

##### Rôle du communicateur ou de la communicatrice

*En tant que communicateurs et communicatrices, les infirmières et les infirmiers facilitent les relations et le rapport de confiance avec les personnes et transmettent des informations pertinentes.*

- Assister au colloque interdisciplinaire (visite médicale)
- Travailler en réseau (famille, patient·e, médecin)
- Instaurer des entretiens avec les patient·e·s et/ou leur famille
- Communiquer de façon spécifique avec le·la patient·e âgé·e / atteint·e de troubles cognitifs

### Rôle du collaborateur ou de la collaboratrice

*En tant que collaborateurs et collaboratrices, les infirmières et les infirmiers participent efficacement à l'activité d'une équipe interdisciplinaire / interprofessionnelle.*

- Offrir la possibilité de participer aux colloques pluridisciplinaires (petite et grande visite médicale)
- Collaborer quotidiennement avec les physiothérapeutes, ergothérapeutes, infirmière de liaison, diététiciennes
- Connaître le réseau pour l'organisation des suites de soins

### Rôle du-de la manager

*En tant que managers, les infirmières et les infirmiers exercent leur leadership professionnel en contribuant à l'efficacité des organisations tout en développant leur propre carrière professionnelle.*

- Organiser son travail de manière responsable, logique en tenant compte des priorités
- Déléguer et superviser
- Développer le leadership
- Maîtriser les différents outils informatiques
- Comprendre les démarches et méthodes de l'institution

### Rôle du promoteur ou de la promotrice de la santé

*En tant que promoteurs et promotrices de la santé, les infirmières et les infirmiers s'appuient sur leur expertise et leur influence pour promouvoir la santé et le mieux-être des patient·e·s et des collectivités.*

- Développer une éducation thérapeutique
- Effectuer de la prévention
- Mobiliser les ressources des réseaux socio-sanitaires
- Coordonner et développer des projets communs
- Réaliser des enseignements pour maintenir l'autonomie des patient·e·s

## Rôle de l'apprenant ou de l'apprenante et du formateur ou de la formatrice

*En tant qu'apprenants, apprenantes et formateurs, formatrices, les infirmières et les infirmiers démontrent, de manière continue, un engagement professionnel fondé sur une pratique réflexive, ainsi que sur l'utilisation, la création et la diffusion de données probantes.*

### **En tant qu'apprenant-e :**

- Démontrer une envie d'apprendre
- Actualiser ses connaissances
- Tenir compte des remarques pour évoluer
- S'auto évaluer
- Poser des questions pertinentes
- Faire des recherches personnelles

### **En tant que formateur-trice :**

- Evaluer
- Démontrer sa réflexion sur sa pratique
- Faire de la co-évaluation
- Partager ses connaissances
- Donner des moyens aux étudiant-e-s

## Rôle du professionnel ou de la professionnelle

*En tant que professionnel-le-s, les infirmiers et les infirmières s'engagent pour la santé et la qualité de vie de la personne et de la société, ainsi que pour une pratique respectueuse de l'éthique et un engagement envers leur propre santé.*

- Se positionner à travers le leadership et les questionnements éthiques
- Découvrir ses ressources ainsi que ses difficultés en étant confronté-e par exemple à des situations de crises telles que gestion de conflits, états d'agitation etc.
- Offrir le temps d'écoute ainsi que possibilité de participer à un APP avec la clinicienne
- Respecter l'ergonomie, l'hygiène hospitalière et l'élimination des déchets
- Respecter la sécurité d'autrui
- Respecter l'éthique et la déontologie de la profession
- Respecter le secret professionnel

## 5. Offre en formation selon les processus de travail et compétences définis dans le cursus de la formation ES en Soins infirmiers

Processus de soins
1. Recueil des données et anamnèse
<p><i>L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES effectue une évaluation et, si nécessaire, une ré-évaluation. Cela comprend la saisie et l'appréciation de la situation actuelle des patient·e·s sur le plan physique, cognitif, psychique et social, et prend en compte la biographie de la personne et l'histoire du vécu de la maladie par le·la patient·e. Elle·il évalue également le besoin en soins avec les patient·e·s et le cas échéant leurs proches, ainsi que leurs besoins personnels et ressources.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recueil de données et évaluation clinique</li> <li>• Evaluation des besoins en soins</li> <li>• Identification des crises et des situations à risque, évaluation et instauration des mesures adéquates</li> </ul>
2. Diagnostic infirmier et planification des soins
<p><i>L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES identifie et évalue les problèmes de santé actuels ou potentiels des patient·e·s, ainsi que leurs ressources. Elle·il établit les diagnostics infirmiers. Elle·il fixe des objectifs avec les patient·e·s et/ou leurs proches et planifie les soins.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identification des problèmes de santé</li> <li>• Formulation de diagnostics infirmiers et élaboration du projet de soins</li> <li>• Evaluation des ressources du·de la patient·e et de sa famille dans la prise en charge thérapeutique</li> </ul>
3. Intervention infirmière
<p><i>L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES organise, exécute et supervise les interventions de soins sur la base de connaissances scientifiques, en s'appuyant sur des critères basés sur l'évidence.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organisation, exécution et supervision des interventions de soins (soins de base et/ou techniques)</li> <li>• Intégration du·de la patient·e dans le processus décisionnel</li> <li>• Soutien au·à la patient·e pour le maintien et le développement de son autonomie</li> <li>• Participation à des programmes d'insertion ou de réinsertion</li> <li>• Collaboration à la gestion des situations critiques et complexes</li> <li>• Mises en place de mesures de prévention et de promotion de la santé</li> </ul>

#### 4. Résultat, évaluation et documentation des soins

*L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES vérifie l'efficacité des soins sur la base des résultats (mesurables), dans le but d'en assurer la qualité. Elle·il met fin aux processus de soins, organise les transferts et les départs. Elle·il documente les aspects significatifs du processus de soin.*

- Evaluation de l'efficacité et des résultats des interventions de soins
- Utilisation des données probantes dans l'analyse des situations
- Respect des principes éthiques et des normes institutionnelles
- Application des méthodes et des standards en matière de saisie de prestation
- Documentation et gestion du dossier de soins *Phoenix*
- Organisation des transferts et des départs

### Processus de communication

#### 5. Communication et organisation des relations

*L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES établit et entretient avec les patient·e·s et leurs proches, une relation de confiance et empathique, en choisissant les moyens de communication adéquats.*

- Adéquation de la relation professionnelle, basée sur le respect, l'empathie et la confiance
- Développement et application d'enseignements spécifiques et adaptés aux destinataires (individus, familles, groupes) en collaboration intra et/ou interprofessionnelle

#### 6. Communication intra et interprofessionnelle

*L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES assure la circulation des informations au sein de l'équipe intra et interprofessionnelle*

- Transmissions précises et adaptées à l'équipe intra et/ou interprofessionnelle
- Utilisation du dossier de soins *Phoenix* de manière adéquate et efficiente

### Gestion du savoir

#### 7. Formation continue

*L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES continue de se former en permanence.*

- Argumentation de la pratique professionnelle, développement des liens théorie-pratique
- Auto-évaluation de la qualité du travail et intégration de nouvelles compétences
- Promotion de son propre processus d'apprentissage

8. Fonction de formation, d'encadrement et de conseil
<p><i>L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES assume des fonctions de formation, d'encadrement et de conseil.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encadrement et accompagnement des stagiaires, étudiant·e·s et/ou apprenti·e·s ASSC</li> </ul>
<b>Processus d'organisation</b>
9. Organisation et gestion
<p><i>L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES est responsable du processus de soins. Elle·il assume des tâches de pédagogie professionnelle. Elle·il collabore efficacement avec l'équipe intra et interprofessionnelle.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contribution active à la collaboration intra et interprofessionnelle</li> <li>• Coordination et gestion des ressources existantes</li> <li>• Analyse et participation à la mise en place de processus organisationnels au sein du service/unité et/ou de l'institution</li> <li>• Gestion des tâches de coordination, de délégation et de supervision au sein de l'équipe intraprofessionnelle</li> </ul>
10. Logistique et administration
<p><i>L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES organise, de manière autonome ou en collaboration avec les personnes et les services compétents, les conditions cadres structurelles nécessaires aux soins. Dans le cadre de ses activités, elle/il contribue à un déroulement efficient des processus administratifs.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilisation adéquate du matériel et des installations dans le respect des critères d'économie et d'écologie</li> <li>• Respect de l'ergonomie</li> <li>• Gestion des activités logistiques (matériel...)</li> </ul>

Centre de formation francophone HVS