

Département femme-mère-enfant

Livret de stage des étudiant.e.s en soins à la Maternité

2024



Madame, Monsieur,

Les collaborateurs des Services d'obstétrique et de gynécologie du Département femme-mère-enfant (DFME) sont heureux de vous accueillir parmi eux durant votre période de formation pratique. Vous trouverez dans cette brochure une présentation des différentes unités de la Maternité.

Nous vous souhaitons la bienvenue au DFME.

Table des matières

1.	Presentation DFME – Maternite	1
	1.1 Organigramme du CHUV	2
2. 3. 4.	. Informations générales Les unites du DFME – Maternité	5 7
	4.1 Policlinique de gynécologie-obstétrique 4.2 Unité de Médecine de la fertilité et endocrinologie gynécologique	
	4.3 Unité de médecine foetale et d'échographie	.14
	4.4 Unité de la Salle d'accouchement	.17
	4.5 Bloc opératoire	.20
	4.6 Unités d'urgences de gynécologie et d'obstétrique, Urgences différées, Hôpital de	
	jour	.22
	4.7 Unité des Soins continus et salle de réveil	.25
	4.8 Unité d'hospitalisation du prénatal	.28
	4.9 Unité d'hospitalisation de gynécologie	.30
	4.10 Unité d'hospitalisation du post-partum	.32
	4.11 Unité d'hospitalisation du post-partum et d'hospitalisation privée	.35
	4 12 Hôtel des natients (RHP - 3ème étage)	38

Le masculin utilisé pour les termes relatifs aux rôles et aux fonctions a un sens générique et non exclusif, il s'applique donc aussi bien aux femmes qu'aux hommes.

1. Présentation DFME - Maternité

1916

Construction du bâtiment de la maternité, en fonction de la médecine et des standards de l'époque.

1938

Premier agrandissement

1964

Second agrandissement

1991 et 1998

Transformations

2010 - 2020

Travaux et aménagements

La Maternité du CHUV existe depuis 1916.

Le Département-femme-mère-enfant (DFME) est issu de la réunification, au 1er janvier 2017, du Département de gynécologieobstétrique et génétique médicale et du Département médicochirurgical de pédiatrie.

Cette nouvelle organisation a été créée pour permettre une prise en charge encore plus proche des besoins des patients et favoriser les synergies.

C'est pourquoi de nouvelles transformations ont été décidées afin d'augmenter les capacités d'accueil, de renforcer la qualité et la sécurité des soins, d'améliorer le confort des patients tout en adaptant les locaux aux normes actuelles.

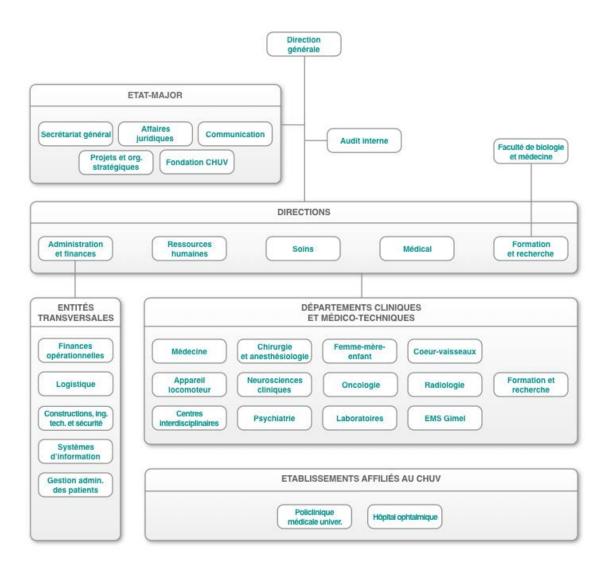
Notre objectif: créer un trait d'union entre la femme et le nouveauné et assurer un suivi des enfants de leur naissance à l'adolescence.

Le DFME compte plus de 1750 professionnel-le-s (toutes professions confondues), et a une double vocation d'hôpital de zone pour l'agglomération lausannoise et de centre de référence universitaire. Sa patientèle provient non seulement de l'agglomération lausannoise mais également de tout le canton de Vaud.

Avec plus de 3200 naissances en 2019, nous sommes la 2^{ème} plus grande maternité de Suisse.

1.1 Organigramme du CHUV

Le Département-femme-mère-enfant est rattaché à la Direction générale du CHUV, elle-même faisant partie du Département de la santé et de l'action sociale de l'Etat de Vaud.



2. Modalités d'encadrement

Votre stage est adapté en fonction de votre filière, de votre niveau de formation théorique et pratique, de votre choix de compétences à développer, du niveau taxonomique de développement des compétences attendues et du contrat tripartite. Durant vos 40 heures de stage hebdomadaires (8 heures par jour, sauf exception en accord avec le lieu de formation pratique), vous réaliserez des horaires de jour et/ou du soir et, selon la filière, de nuit également.

A votre arrivée dans le service, vous serez accueillis par le praticien formateur (PF) dans la mesure du possible, ou par un de vos référents. Les spécificités de votre lieu de stage vous seront présentées plus en détail. Toute l'équipe reste à votre disposition pour vous soutenir et répondre à vos attentes tout au long de votre stage.

Afin d'optimiser votre période de formation pratique, il nous semble important, avant votre stage, que vous:

- Evaluiez vos connaissances théoriques et pratiques
- Connaissiez maîtrisiez les prérequis selon la filière de formation et selon le service dans lequel vous effectuerez votre période de formation pratique
- Déterminiez les compétences que vous voulez développer au cours du stage
- Connaissiez vos limites
- Nous posiez toutes les questions nécessaires
- Utilisiez un carnet de bord.

Le contrat tripartite sera établi durant la première semaine de votre stage.

Le PF vous consacre 8 heures par semaine de manière individuelle ou collective pour vous aider à développer vos compétences professionnelles. Durant votre période de formation pratique, des bilans de mi-stage et de fin de stage seront réalisés avec le PF.

Tout au long de votre stage, en dehors des journées d'enseignement clinique avec le PF, vos référents de stage vous guideront dans l'acquisition de vos nouveaux savoirs.

Autres collaborateurs ressources:

Equipe infirmière et médicale, Infirmières et sages-femmes Cheffes d'Unité de soins (ICUS), Sages-femmes, PF d'autres unités, Infirmières et Sages-femmes spécialisées (conseils en allaitement, santé sexuelle-planning familial, ostéopathie, etc.), Aides-soignants, ASSC, Responsable du matériel, Physiothérapeutes, Ergothérapeutes, Assistants Sociaux, Personnel Administratif, Aumônier, Bénévoles, etc.

3. Informations générales

Numéros d'urgence

Numéro de téléphone d'Urgence Réa 49 144 Numéro de téléphone Allo team 49 340 Numéro de téléphone Sécuritas 49 117 Numéro de tléléphone Incendie 49 118

• Tenue et hygiène au travail

Les étudiants représentent l'institution dans le cadre de leur période de formation pratique. Comme tel, il est attendu que chacun ait un comportement personnel et professionnel respectueux des personnes qu'il côtoie, que celles-ci soient des patients, des usagers ou des collaborateurs.

Les règles essentielles d'hygiène corporelle et d'hygiène hospitalière doivent impérativement être

Les regles essentielles d'hygiene corporelle et d'hygiene hospitaliere doivent imperativement etre respectées. Une tenue correcte, adaptée aux conditions de travail, est exigée. Elément d'appréciation du comportement, la tenue vestimentaire et l'hygiène au travail contribuent à promouvoir l'image et la réputation de l'institution.

Absences et retards

Toutes les absences ou retards doivent impérativement être transmis dans les plus brefs délais par appel téléphonique et mail à l'ICUS et au PF.

Secret professionnel, discrétion et courtoisie

L'étudiant est impérativement tenu au secret professionnel. A ce titre, il est interdit de communiquer à quiconque, que ce soit directement ou par téléphone, des pièces ou documents de service, des informations sur l'identité ou l'état de santé des malades hospitalisés. L'étudiant est lié par l'obligation de réserve, ce qui signifie qu'il ne doit pas tenir de propos de nature à discréditer l'établissement. L'étudiant doit être constamment courtois et poli dans ses rapports avec les personnes hospitalisées, les familles, les visiteurs, les supérieurs hiérarchiques et les collègues.

Il est interdit

- De détenir, à quelque titre que ce soit, des dépôts d'argent, bijoux, valeurs ou objets personnels provenant des patientes, de recevoir des pourboires.
- Il est interdit de fumer dans les bâtiments et locaux du CHUV (loi du 23 juin 2009 sur l'interdiction de fumer dans les lieux publics (LIFLP, RSV 800.02)).
- D'utiliser pour des besoins personnels le téléphone du service et/ ou l'ordinateur du service

Il est obligatoire

De signaler tout événement indésirable au cadre de santé.

Attribution des casiers vestiaires pour les étudiants-es Sages-femmes de l'HESAV*

Le 1^{er} jour de stage, le-la Praticien-ne Formateur-trice et l'étudiant-e se présentent à la caisse principale du Bâtiment hospitalier 08^{ème} étage (derrière le magasin de fleurs). L'étudiant-e doit avoir sur lui-elle son badge, sa carte de dépôt remise à leur admission à HESAV et CHF 20.- pour la caution liée au prêt de la clé du casier.

Horaires d'ouverture : 8h15 - 13h00 et 13h30 - 16h15

Puis, le-la Praticien-ne Formateur-trice et l'étudiant-e se présentent à la lingerie du Bâtiment Hospitalier 6^{ème} étage (salle 06-072) pour recevoir la clé du casiers vestiaires et informations complémentaires. Horaires d'ouvertures de 06h30 -08h30 / 10h30 à 12h00 et 13h30 à 16h15.

Le dernier jour du stage, l'étudiante se présente à la lingerie du Bâtiment Hospitalier 6^{ème} étage (salle 06-072) avec sa carte de dépôt pour restituer la clé du casier. Puis à la caisse principale du Bâtiment hospitalier 08^{ème} étage pour récupérer sa caution des CHF 20.-

4. Les unites du DFME - Maternité

Localisation

Av Pierre Decker 2 - 1011 Lausanne Niveau 2

ICUS Mme Marion Lapalu Tél. 021 314 32 45 Mob. 079 556 33 92 marion.lapalu@chuv.ch

Praticienne formatrice

Mme Caroline Joliat
Tél. 021 314 32 44
Tél. 021 314 32 45
caroline.joliat@chuv.ch
Mme Sylvie Perret
Tél. 021 314 32 44
Tél. 021 314 32 45
sylvie.perret@chuv.ch

Numéro de téléphone de l'unité

Tél. 021 314 32 45 Tél. 021 314 32 44

Equipe soignante

- Infirmières, sages-femmes, infirmières-sages femmes, sages-femmes conseil, sagesfemmes Addi-Vie
- Assistantes médicales
- Aides soignantes

Horaires

7 h 45 - 16 h 45 du lundi au vendredi

Infrastructure et matériel

- 8 boxes de consultation (box 1, 2, 3 4 5, 6, 2072, 2074, 2084)
- 1 box CTG/ prises de sang (2322)
- 1 box HGPO ultrason (2074)
- 1 box LISI (planning familial)
- 1 box de consultation urodynamique/ périnée (6049)
- 1 box de colposcopie/gynécologie pédiatrique
- 1 salle d'attente
- 1 bureau des médecins.
- 1 desk d'accueil
- 1 tisanerie
- 1 vidoir 1 local propre
- 2 armoires à incendie contenant lance à incendie et extincteur, la première à côté de la porte de la tisanerie (2338), la seconde en face du box HGPO (2074)
- Chariot de réa, situé entre le box 2 (2326) et le box 3 (2334)

4.1 Policlinique de gynécologie-obstétrique

Missions de l'unité

- Consultations obstétricales:
- ✓ Suivi de la grossesse, de la préconception au dépassement de terme physiologique, avec ou sans pathologies lourdes telles que: hypertension, diabète, RCIU, grossesse multiple, problèmes hormonaux, problème psychosociaux, etc.;
- ✓ Suivi par la sage-femme seule ou le duo sage-femme médecin assistant de la grossesse physiologique et pathologique;
- ✓ Suivi avant et après une interruption de grossesse;
- Conseil en périnatalité, consultation et suivi par les sagesfemmes conseillères et de liaison.
- Consultations gynécologiques:
- Suivi annuel
- Contraception
- Pathologies gynécologiques (cancer, malformation etc.)
- Post-partum
- demandes de consilium
- Suivi après une interruption de grossesse
- Contrôles post-opératoires
- Gynécologie pédiatrique
- Psychosociale, psychosomatique et sexologie
- Ménopause
- Pathologies vulvaires
- Sénologie.

2 secrétariats

Différents types de consultation:

- Consultation de sages-femmes
- Consultation de médecin assistant
- Consultation spécialisées (médecin assistant ou médecin cadre) de colposcopie de périnéologie et d'urodynamique
- Consultation de gynécologie pédiatrique, de gynécologie psycho-sociale
- Consultations privées de médecin cadres
- Consultation HGPO, CTG
- Consultation de LISI (demande d'IVG)
- Consultation de sage-femme conseil
- Consultation de dépendances
- Consultation de sexologie (sans sage-femme)
- Consultation de pharmacologie (sans sage-femme).

Organisation journalière:

- Colloque d'équipe journalier de 7h 45 à 8h avec répartition du travail et annonce de divers
- Sage-femme responsable horaire qui répond au téléphone de garde et assure la fermeture du service après que toutes les patientes aient été vues
- Médecin assistant responsable du jour auprès duquel la sage-femme du CTG se réfère si elle a des questions

En général consultations d'obstétrique le matin et de gynécologie l'après-midi.

Le travail de la sage-femme en policlinique :

- Consultation avec le médecin 45 mn pour les consultations standard, 1h à 1h 30 pour l'urodynamique, 20 mn pour la colposcopie
- Consultation obstétrique de sage-femme autonome dans les limites de la physiologie 45 mn pour les suivi, 1h pour les nouveaux cas
- Consultation LISI (Lieu d'information et de soin relatif à l'interruption volontaire de grossesse) 45 mn

La consultation de sage-femme en Policlinique

- Déroulement d'une consultation : approche bio-psycho-sociale de la situation

Environ 15 mn d'anamnèse, comprenant la prévention des violences et de la dépression, environ15 mn de contrôle clinique obstétrical (HU palpation TA pulsations stix œdèmes, observation clinique prise de sang) environ 15 mn pour la planification de la suite des RDV et donner les explications, recueillir les consentements, se référer au médecin chef de clinique en cas d'écart de la norme, éventuel examen au spéculum.

Prise en charge en fonction de l'âge gestationnel et de la situation propre de chaque femme enceinte.

- La sage-femme qui prescrit les examens est responsable de viser les résultats de ces examens et d'informer le chef de clinique en cas d'écart de la norme.
- Consultations psychosociales de demande d'IVG
- Dispense de conseils en matière d'hygiène de vie et d'alimentation durant la grossesse, conseils en lien avec l'accouchement et le post-partum et la contraception, détection des situations psychosociales à risque, soutien à la parentalité.
- Recueil de consentement éclairé avant un geste technique tel que la césarienne ou la version manuelle externe par exemple, d'examens de dépistage prénatal, d'étude en cours à la Policlinique ou de tout autre geste invasif.
- Collaboration avec les services des Urgences, de la Salle d'Accouchement du Prénatal, de Diabétologie d'Anesthésiologie des Ultrasons, du Planning familial, de la gestion de flux...
- Mesures Covid, cf directives institutionnelles sur Intranet du CHUV
- Mesures d'isolement, cf directives institutionnelles sur Intranet du CHUV
- Prise en charge dans un box dédié (Urgences gynéco-obstétricales) en cas de suspicion de Covid

Trajet de la femme :

Accueil à la réception de la maternité avec émission des étiquettes et de la carte administrative pour les nouveaux cas, accueil à la réception de la Policlinique avec distribution du gobelet en vue du contrôle des urines, prise en charge par l'aide soignante qui effectue les examens urinaires nécessaires enfin prise en charge par la sage-femme ou le médecin.

Après la consultation, la femme se rend de nouveau à la réception de la Policlinique afin de planifier ses prochains RDV

Fréquence des RDV Cf document Dr Legardeur « Mise au point prescription des examens de routine et suivi de grossesse »

Les différents examens prescrits par la sage-femme en policlinique :

Prises de sang, ultrasons, CTG, Manning, orientations vers des consultations spécialisées (OPROMA, anesthésiste, planning familial, sages-femmes conseil, sages-femmes indépendantes, spécialistes de médecine et de gynécologie, certains examens doivent faire au l'objet d'une discussion préalable avec le chef de clinique)

Liste de soins techniques pratiqués en policlinique :

- TA, pulsations, prise de température, prise de saturation
- Pose de CTG/ profil tensionnel
- Prise de BCF au doptone
- Vérification de variété de présentation à l'aide d'un petit appareil à ultrason
- Pose de spéculum, Diagnostique de rupture prématurée des membranes (Fern- test) examen direct au microscope
- Prise de sang, injection IM, sous cutanée, IV

- Mesure de HU et palpation utérine
- Stix spot et uricult prélèvement vaginal
- Administration de médicament par voie orale
- Pansement d'Implanon
- Test de grossesse, test rapide de Chagass
- Assistance aux gestes médicaux techniques, pose de stérilet pose d'Implanon, de biopsies vulvaires, examens de colposcopie et d'urodynamique

- Anatomie physiologie : de l'appareil génital et reproducteur féminin, physiologie de la grossesse & de l'accouchement par voie basse et par césarienne
- Pathologies obstétricales: menace d'accouchement prématuré (MAP), métrorragies, prééclampsie, diabète gestationnel, cholestase gravidique, retard de croissance intre-utérin, dépassement de terme, rupture prématurée des membranes, anomalies de la placentation, maladies infectieuses (HIV, etc.), anomalie de la quantité du liquide amniotique
- <u>Clinique obstétricale</u>: manœuvre de Léopold, toucher vaginal, hauteur utérine, pose et analyse du CTG et du doptone
- Physiologie foetale: mouvements fœtaux, normes de croissance
- <u>Hygiène</u> : lavage des mains, précautions standards
- Evaluation et prise en charge de la douleur (obstétricale)
- <u>Soins techniques infirmiers</u> : prise des paramètres vitaux & normes hémodynamiques et sanguines, ponction veineuse, injection sous-cutanée et intramusculaire
- <u>Pharmacologie</u>: vitamines, électrolytes, antibiotiques, antalgiques, anti-inflammatoires, anticoagulants, contraceptifs, etc
- Technique de relation d'aide et d'accompagnement
- Calcul professionnel : calcul de dose et de débit, règle de 3.

Sources d'information Bibliographiques:

- Document A4 Conseil pré-conceptionnel : recommandations actuelles (sggg.ch avis expert 33), dernière mise à jour janvier 2021. H. Legardeur
- Vademecum de gynécologie obstétrique sur Intranet
- Classeur des protocoles de policlinique et classeur des présentations power point au bureau des médecins

Colloques:

Vendredi matin avec Dr Legardeur, du mardi midi, les colloques du jeudi du DGOG, colloque médical du matin de la salle d'accouchement suivi par l'ICUS, le colloque d'équipe sage-femme 1X/ mois en moyenne.

4.2 Unité de Médecine de la fertilité et endocrinologie gynécologique

LocaLisation

Av. Pierre Decker 2 - 1011 Lausanne Niveau 2

ICUS
Mme Marion Lapalu
Tél. 021 314 32 45
Mob. 079 556 33 92
marion.lapalu@chuv.ch

Numéro de téLéphone de l'unité

Tél. 021 314 32 76 Mob. 079 556 33 92

Equipe soignante

- Infirmières
- Aides soignantes

Horaires

7 h - 16 h du lundi au vendredi 8 h - 17 h du lundi au vendredi 8 h 30 - 17 h 30 du lundi au vendredi

Infrastructure et matériel

- 4 salles de consultation
- 2 salles de soins
- 2 secrétariats

Missions de l'unité

- Offrir des prestations spécialisées à tout couple confronté à des problèmes de fertilité;
- Assurer le suivi des patientes traitées pour des troubles gynécologiques hormonaux ou liés à la ménopause;
- Assurer des traitements spécifiques en lien avec des problèmes de fertilité tels que la stimulation ovarienne, l'insémination avec le sperme du conjoint ou celui d'un donneur, la fécondation in vitro et le transfert embryonnaire, l'injection intracytoplasmique de spermatozoïde et le rapport sexuel dirigé;
- > Offrir une prise en charge multidisciplinaire: infirmière, médicale, psychologique, légale, éthique, administrative et financière:
- Offrir la possibilité de préserver la fertilité chez les patientes atteintes de cancer pouvant induire une infertilité transitoire ou définitive chez l'homme et la femme;
- > Assurer le suivi des femmes souffrant de fausses couches à répétition;
- > Assurer le suivi des patientes traitées pour des troubles gynécologiques hormonaux ou liés à la ménopause;
- > Participer à la recherche scientifique en médecine de la reproduction. Actuellement plusieurs études sont menées, elles concernent les recherches sur l'endométriose et sur la présence de germes dans le sang et le sperme pouvant être facteurs de stérilité.
- Gérer la banque de sperme du CHUV situé au 7e étage de la maternité.

Investigation chez la femme:

 Bilans sanguins / cycle de contrôle / hystéroscopie / hystérosalpingographie échographique et radiologique / bilans génétiques.

Investigation chez l'homme:

 Bilans sanguins / spermogramme / consultation d'urologie / biopsie testiculaire et extraction chirurgicale de spermatozoïdes du testicule / bilans génétiques.

Prérequis avant le stage (selon filière et niveau taxonomique de développement des compétences attendues)

- Anatomie physiologie : de l'appareil génital et reproducteur féminin
- Hygiène : lavage des mains, précautions standards
- <u>Soins techniques infirmiers</u>: prise des paramètres vitaux & normes hémodynamiques et sanguines, ponction veineuse, injection sous-cutanée et intramusculaire
- Pharmacologie: les traitements hormonaux tells que FSH, LH etc
- Technique de relation d'aide et d'accompagnement
- Calcul professionnel : calcul de dose et de débit, règle de 3.

4.3 Unité de médecine foetale et d'échographie

Missions de l'unité

- Assurer le suivi échographique lié à la grossesse par:
 - ✓ L'échographie du 1er trimestre (entre la 11e et la 14e semaine d'aménorrhée) qui vérifie la vitalité fœtale et le nombre de fœtus, qui date la grossesse avec précision, qui réalise une étude morphologique permettant le dépistage des anomalies chromosomiques;
 - ✓ L'échographie morphologique (entre la 20e et la 22e semaine d'aménorrhée) qui vérifie l'absence de malformation fœtale, qui évalue sa croissance par la mesure du périmètre céphalique, du dia- mètre et du périmètre abdominal et de la longueur de certains os des membres. Cette échogra- phie évalue également les annexes fœtales telles que le placenta (niveau d'insertion, épaisseur et écho-structure) et le liquide amniotique (volume);
 - √ L'échographie (non systématique) de contrôle de la croissance fœtale au 3e trimestre de grossesse.
- > Offrir des prestations interventionnelles sur le fœtus à partir du prélèvement de sang fœtal par la transfusion in utero, la pose de drains fœtaux, la fœtoscopie et le laser afin:
 - De permettre le diagnostic prénatal de diverses maladies génétiques ou d'infection soit par l'examen direct, soit par l'examen en laboratoire de sang fœtal au niveau du cordon ombilical (cordocentèse);
 - D'accéder au cordon ombilical pour des traitements intrautérins (transfusions fœtales en cas d'anémie liée à l'alloimmunisation rhésus, d'autres types d'anticorps antiérythrocytaires ou à la présence d'infection);

Localisation

Av. Pierre Decker 2 - 1011 Lausanne

Niveau 2

ICUS

Mme Marion Lapalu Tél 021 314 32 45 Mob 079 556 33 92 marion.lapalu@chuv.ch

Numéro de téléphone de l'unité

Tél. 021 314 31 77

Mob. 079 556 33 92

Equipe soignante

- Infirmières
- Sages-femmes (avec Diplôme interuniversitaire d'échographie en Gynécologie et Obstétrique)

Horaires

8 h 15 - 17 h 15 du lundi au vendredi

Infrastructure et matériel

- 5 salles de consultation
- 1 secrétariat

- ✓ De réaliser des traitements par laser in utero pour coaguler des vaisseaux sanguins passant d'un fœtus à l'autre dans les situations de grossesses gémellaires monochoriales présentant un déséquilibre hémodynamique entre les deux circulations sanguines fœtales (syndrome transfuseur-transfusé). La même technique par laser in utero peut être réalisée chez des fœtus présentant des tumeurs (tératome sacro-coccygien ou tumeur pulmonaire) par l'introduction d'une fibre laser dans la tumeur pour coaguler sa vascularisation induisant ainsi sa régression et parfois sa disparition.
- Assurer le suivi échographique gynécologique en dehors des périodes de grossesse dans le cadre de trouble de toute la région du petit bassin (utérus, trompes, ovaires...).

- <u>Anatomie physiologie</u> : de l'appareil génital et reproducteur féminin, physiologie de la grossesse & de l'accouchement par voie basse et par césarienne
- Pathologies obstétricales: menace d'accouchement prématuré (MAP), métrorragies, prééclampsie, diabète gestationnel, cholestase gravidique, retard de croissance intre-utérin, dépassement de terme, rupture prématurée des membranes, anomalies de la placentation, maladies infectieuses (HIV, etc.), anomalie de la quantité du liquide amniotique
- Clinique obstétricale : manœuvre de Léopold, hauteur utérine
- Physiologie foetale : mouvements fœtaux, normes de croissance
- <u>Hygiène</u> : lavage des mains, précautions standards
- Evaluation et prise en charge de la douleur (obstétricale)

- Soins techniques infirmiers : prise des paramètres vitaux & normes hémodynamiques
- <u>Pharmacologie</u>: vitamines, électrolytes, antibiotiques, antalgiques, anti-inflammatoires, anticoagulants, etc
- Technique de relation d'aide et d'accompagnement
- Calcul professionnel : calcul de dose et de débit, règle de 3.

4.4 Unité de la Salle d'accouchement

Localisation

Av. Pierre Decker 2 - 1011 Lausanne Niveau 3

icus

a i

Tél. 021 314 35 08

Mob. 079 556 14 70

obs5.ricus@chuv.ch

Praticiennes formatrices

Mme Françoise Esen

Tél. 021 314 35 05 françoise.esen@chuv.ch

Mme Alessandra Moinat

Tél. 021 314 35 05

alessandra.moinat@chuv.ch

Mme Sophie Plumereau

Tél. 021 314 35 05

sophie.plumereau@chuv.ch

Mme Servane Stampli

Tél. 021 314 35 05

servane.rabier@chuv.ch

Mme Vanessa Rodriguez

Tél. 021 314 35 05

vanessa.rodriguez@chuv.ch

Numéro de téléphone de l'unité

Tél. 021 314 35 05

Equipe soignante

- Sages-femmes, Infirmiières-sages-femmes
- Aides soignantes

Horaires

7 h – 19h30

19h15 - 7h15

Infrastructure et matériel

- 6 salles d'accouchement
- 2 baignoires
- Unité de provocation de 4 lits, avec baignoire.
- 1 salle pour les nouveau-nés permettant leur surveillance étroite (au besoin) en collaboration avec le service de Néonatalogie

Missions de l'unité

- Accompagner les femmes enceintes durant l'accouchement (voie basse, césarienne) dans le cadre de la physiologie et de la pathologie;
- Accompagner les femmes enceintes dans l'unité de provocation;
- Accueillir le nouveau-né sain et présentant des pathologies en collaboration étroite avec l'équipe de néonatologie;
- Participer à l'accompagnement des nouveau-nés à partir de la 24e semaine en collaboration étroite avec l'équipe de néonatologie;
- Accueillir les femmes transférées d'autres hôpitaux dans un contexte de situations à risque;
- Prendre en charge les interruptions de grossesse et les morts in utero;
- Assurer les consultations pour contractions utérines dès la 37^{ème} semaine de grossesse ou avant pour urgence obstétricale;
- Assurer les versions par manœuvre externe;
- Assurer les consultations téléphoniques;

- Anatomie physiologie : de l'appareil génital et reproducteur féminin, physiologie de la grossesse & de l'accouchement, anatomie du placenta et des annexes, anatomie du périnée
- Adaptation à la vie extra-utérine du nouveau-né sain
- Physiologie des différentes phases du travail et de l'accouchement :
 - ✓ Effacement et dilatation du col (phase de latence & phase active du travail)
 - ✓ Expulsion fœtale : Engagement, descente & rotation intrapelvienne et dégagement.
 - ✓ Délivrance
- <u>Pathologies obstétricales</u>: menace d'accouchement prématuré (MAP), métrorragies, prééclampsie, diabète gestationnel, cholestase gravidique, retard de croissance intre-utérin, dépassement de terme, rupture prématurée des membranes, anomalies de la placentation, maladies infectieuses (HIV, etc.), anomalie de la quantité du liquide amniotique
- <u>Difficultés & dystocies dynamiques et mécaniques au cours de l'accouchement</u>: présentation dystocique (front, face, bregma, transverse), accouchement par voie basse après une césarienne, non progression de la dilatation, non progression de la présentation. Cas particuliers: grossesse gémellaire et siège
- Clinique obstétricale : manœuvre de Léopold, toucher vaginal, hauteur utérine, pose et analyse du CTG
- Hygiène : lavage des mains, précautions standards
- Evaluation et prise en charge de la douleur (obstétricale)
- Soins techniques infirmiers: prise des paramètres vitaux & normes hémodynamiques et sanguines, pose de voie veineuse périphérique, ponction veineuse, sondage vésical allerretour, pose de sonde vésicale à demeure, pose de l'ECG, préparation & administration de perfusion simple et complexe, injection intraveineuse et intramusculaire

• Pharmacologie:

- ✓ Provocation: Misoprostol[®], PGE2[®], Cytotec[®]/ Syntocinon[®]/ laminaires ou Dilaplan-S[®]
- ✓ Analgésie : Péthidine[®], Kalinox[®]
- ✓ Anesthésie : Bupivacaïne®, Fentanyl®, Ropivacaïne®, Rapidocaïne®
- ✓ MAP : Adalat[®], Tractocile[®], Gynipral[®], Célestone[®], Sulfate de magnésium[®]
- ✓ Spasmolytique : Buscopan[®]
- ✓ Hémorragie du Post-partum : Nalador[®], Haemocompletan[®], Tranex[®]
- ✓ Pré-éclampsie : Trandate[®]
- ✓ Prévention broncho-aspiration : Nexium[®], Citrate de sodium[®]
- ✓ Sevrage primaire allaitement : Dostinex[®]
- √ Vitamine nouveau-né : Konakion®
- Technique de relation d'aide et d'accompagnement
- Calcul professionnel : calcul de dose et de débit, règle de 3.

<u>Important</u>: Dans l'unité de la salle d'accouchement, les étudiants-es sages-femmes doivent faire part de leur objection de conscience en terme d'interruption de grossesse avant le début du stage et uniquement pour un stage en salle d'accouchement et signer le formulaire ad hoc « Accueil en stage en salle d'accouchement d'étudiants-es sages-femmes ayant une objection de conscience en terme d'interruption de grossesse » à annexer au contrat tripartite HES.

4.5 Bloc opératoire

Missions de l'unité

➤ Le bloc opératoire se présente comme un plateau technique en mesure d'accueillir, 24h/24, les patientes provenant des différentes unités de la Maternité devant subir une intervention chirurgicale programmée ou en urgence. Les principales interventions qui sont :

✓ Pour l'obstétrique :

- Césarienne, délivrance artificielle, curetage hémostatique.
- Les traitements de la stérilité féminine et de l'endométriose : prélèvement d'ovocytes, hystéroscopie, laparoscopie.
- Foetoscopie : laser pour le traitement du syndrome transfuseur-transfusé.

✓ Pour la gynécologie :

- l'hystéroscopie diagnostique ou opératoire, kystectomie, annexectomie, hystérectomie par laparoscopie, laparotomie ou voie vaginle.
- Traitement de l'incontinence urinaire : injection de Botox ou Bulkamid, TVT (Tension free Vaginal Tape)
- Chirurgie du plancher pelvien : promontofixation, colporraphies, fixation sacro-spinale
- Sénologie et chirurgie plastique : biopsie, tumorectomie, mastectomie, ganglion sentinelle, reconstruction mammaire.

Localisation

Av. Pierre Decker 2 - 1011 Lausanne Niveau 3

ICUS

Mme Gabriela Ilarion Dumitru

Tél. 021 314 33 14

Mob. 079 556 54 80

gabriela.dumitru@chuv.ch

Praticienne formatrice

Mme Marine Albert
Tél. 021 314 33 14

marine.albert@chuv.ch

Mr Michaël Thuillier Tél. 021 314 33 14

michael.thuillier@chuv.ch

Numéro de téléphone de l'unité

Tél. 021 314 33 14 Mob. 079 556 54 80

Equipe soignante

- Infirmières du domaine opératoire
- Techniciennes en salle d'opération
- · Aides spécialisés en salle d'opération

Horaires

7 h - 16 h 7 h - 19 h 19 h - 7 h 7 h - 14 h

Infrastructure et matériel

- 3 salles d'opération
- 1 salle de réveil
- 1 salle d'urgence en sale d'accouchement

- Posséder de bonnes connaissances de l'anatomie physiologie pathologie : de l'appareil génital et reproducteur féminin.
- Bonnes pratiques d'aseptie au bloc opératoire : tenue, lavage des mains.
- Maitrise de la relation d'aide et d'accompagnement des patientes dans le respect de la personne (âge, ethnie, mœurs, maladie...)
- Connaître les différentes techniques chirurgicales pratiquées dans le service de façon à organiser et gérer l'instrumentation pendant l'acte opératoire.
- <u>Maîtriser les calculs</u>: calcul de dose et de débit, règle de 3.

Le stage contribuera au développement d'aptitudes et de bonnes pratiques professionnelles. Il nécessite donc l'engagement de chacun et implique motivation, tolérance, honnêteté et rigueur. L'étudiant est invité à présenter ses objectifs à atteindre. Une évaluation sera réalisée à mi-stage avec la PF pour montrer les points forts et les améliorations à apporter aux prestations du stagiaire.

4.6 Unités d'urgences de gynécologie et d'obstétrique, Urgences différées, Hôpital de jour

Localisation

Av. Pierre Decker 2 - 1011 Lausanne
Niveau 3
ICUS
Mr Benjamin Gonod
Tél. 021 314 34 10
Mob. 079 556 52 40
benjamin.gonod@chuv.ch

Praticiennes formatrices

Filières Sage-femme & Soins Infirmiers
Mme Marie Yerly
Tél. 021 314 34 10
Mob. 079 556 52 40
Marie.yerly@chuv.ch
Mme Sarah Ydier
Tél. 021 314 34 10
Mob. 079 556 52 40
sarah.ydier@chuv.ch

Numéros de téléphone de l'unité

Tél. 021 314 34 10
Mob. 079 556 52 40

Equipe soignante

- Infirmières, sages-femmes, infirmières-sagesfemmes
- Assistante médicale
- · Assistantes en soins et santé communautaire
- Aides soignantes

Horaires
7 h - 19 h 30
7 h - 15 h 30
15 h - 23 h 30
7 h - 17 h 30
8 h - 17 h
10 h 7 h

Infrastructure et matérieL

- Service des urgences de gynécologie et d'obstétrique : 7 lits + 1 salle de consultation.
- Unité d'hospitalisation courte : 11 lits
- Urgences différées : 2 salles de consultation

Missions des unites

Urgences gynécologiques et obstétricales:

Accueil et orientation de toutes les consultations gynécologiques et obstétricales non programmées. L'obstétrique débute aux alentours de la 13^{ème} jusqu'à la 8^{ème} ppartum. PEC des grossesses singletons et des grossesses multiples. Les pathologies emblématiques sont :

Gynécologiques	Obstétriques
Saignement et douleurs pelviennes lors du premier trimestre de la grossesse	Contractions prématurées
Affection gynécologiques (prurit vulvo-vaginal, pertes malodorantes, éruption cutanée, inflammation de la glande de Bartholin etc.).	Affection gynécologiques (idem)
Retard de règle, demande d'examens.	Perte de liquide amniotique
Douleurs pelviennes latéralisées ou non hors grossesse	Douleurs pelviennes, douleurs ligamentaires
Métrorragies	Métrorragies
Douleurs mammaire, palpation de masse, écoulement suspect	BMAF (baisse des mouvements fœtaux)
Demande de CAS	Choc abdominal / traumatisme
Demande d'examens par GT (examens paracliniques perturbés)	Demande d'examens par GT (examens paracliniques perturbés)
Inquiétude, angoisses	Inquiétude, angoisses
Suspicion d'infections autres (covid 19, infection urinaire, grippe, fièvre, etc.) lors du premier trimestre	Suspicion d'infections autres (covid 19, infection urinaire, grippe, fièvre, etc.).

- Accompagnement des patientes pour constat après vilolence, aggression sexuelle;
- Prévention, traitement et accompagnement des femmes présentant une pathologie liée à la sphère intime;

Unité d'hospitalisation courte:

Hospitalisation des patients suite à une intervention chirurgicale ambulatoire sur le col utérin, curettage, interruption de grossesse précoce, OPU (prélèvement d'ovocyte) après stimulation dans le contexte de traitement de stérilité, d'hystéroscopie, de stérilisation, de biopsie, etc.;

Urgences différées:

Offre un lieu de consultation sur rendez-vous pour les patientes dont les besoins et le suivi en soins gynécologiques et obstétricaux ne constituent ni une menace vitale immédiate ni un danger imminent.

Prérequis avant le stage (selon filière et niveau taxonomique de développement des compétences attendues)

- Anatomie physiologie : de l'appareil génital et reproducteur féminin, physiologie de la grossesse & de l'accouchement, anatomie du placenta et des annexes, anatomie du périnée
- <u>Pathologies obstétricales</u>: menace d'accouchement prématuré (MAP), métrorragies, prééclampsie, diabète gestationnel, cholestase gravidique, retard de croissance intre-utérin, dépassement de terme, rupture prématurée des membranes, anomalies de la placentation, maladies infectieuses (HIV, etc.), anomalie de la quantité du liquide amniotique
- Anatomie-physiologie et pathologie du sein
- Clinique obstétricale : manœuvre de Léopold, toucher vaginal, hauteur utérine, pose et analyse du CTG et du doptone
- <u>Hygiène</u> : lavage des mains, précautions standards
- Evaluation et prise en charge de la douleur
- Soins techniques infirmiers: prise des paramètres vitaux & normes hémodynamiques et sanguine, pose de voie veineuse périphérique, ponction veineuse, pose de l'ECG, préparation & administration de perfusion simple et complexe, injection intraveineuse et intramusculaire, réfection de pansement

• Pharmacologie:

- ✓ Antalgiques et anti inflammatoires
- ✓ Anesthésie : Bupivacaïne[®], Fentanyl[®], Rapidocaïne[®]
- ✓ MAP : Adalat[®], Tractocile[®], Gynipral[®], Célestone[®], Sulfate de magnésium[®]
- ✓ Pré-éclampsie : Trandate[®]
- ✓ Prévention broncho-aspiration : Zantic[®], Nexium[®] Citrate de sodium[®],
- ✓ Etc.
- Technique de relation d'aide et d'accompagnement
- Calcul professionnel : calcul de dose et de débit, règle de 3.

4.7 Unité des Soins continus et salle de réveil

Localisation

Av. Pierre Decker 2 - 1011 Lausanne

Niveau 3

ICUS

Mme Gabriela Ilarion Dumitru Tél. 021 314 33 14

Mob. 079 556 54 80

gabriela.dumitru@chuv.ch

Praticien formateur

Mr Matthieu Raffini Tél. 021 314 32 79

matthieu.raffini@chuv.ch

Numéro de téléphone de l'unité

Mob. 079 556 72 06

Equipe soignante

 Infirmières, sages-femmes, infirmières-sagesfemmes, infirmières anesthésistes

Horaires

7 h - 19 h 15
7 h 30 – 19 h 45
9 h - 21 h
19 h - 7 h 15

Infrastructure et matériel

- Service de soins intermédiaires accueillant de l'obstétrique et de la gynécologie
- · Soins continus: 4 lits
- Salle de réveil : 4 lits

Mission de l'unité

- Prise en charge de patient en post-opératoire et/ou dans des contextes de surveillances constantes.
- Unité qui s'axe sur trois points : Gynécologie, obstétrique et antalgie.
- Gynécologie : Hystérectomie avec ou sans annexectomie, mastectomies, stérilisation, torsoplastie, curetage dans les interruptions volontaires de grossesse (IVG) ou interruptions thérapeutiques de grossesse (ITG), marsupilaisation d'une glande de Bartholin, ...
- Obstétrique : Césarienne, pré-éclampsie, hémorragie du post-partum (HPP), révision utérine (RU) avec délivrance artificielle (DA) lors de rétention placentaire, ...
- Anesthésie : péridurale, rachianesthésie, anesthésie générale, ...Suivi des patientes nécessitant une surveillance prénatale, périnatale, post-natale et postopératoire constante en obstétrique et gynécologie.
- Prise en charge des interruptions volontaires de grossesse
 >14 SA jusqu'à 18 SA
- Prise en charge la nuit et le week-end

- Anatomie physiologie : de l'appareil génital et reproducteur féminin, physiologie de la grossesse & de l'accouchement, anatomie du placenta et des annexes, anatomie du périnée
- <u>Pathologies obstétricales</u>: menace d'accouchement prématuré (MAP), métrorragies, prééclampsie, HELLP-Syndrom, diabète gestationnel, cholestase gravidique, rupture prématurée des membranes (RPM), anomalies de la placentation, maladies infectieuses (HIV, etc.), hémorragies du post partum (HPP)
- Pathologies de l'appareil génital féminin bénignes et malignes
- Hygiène : lavage des mains, précautions standards
- Evaluation et prise en charge de la douleur
- Soins techniques infirmiers: scope (paramètres vitaux) & normes hémodynamiques et sanguines (gazométrie), pose de voie veineuse périphérique, ponction veineuse, sondage vésical aller-retour, pose de sonde vésicale à demeure, pose de l'ECG, préparation & administration de perfusion simple et complexe, injection intraveineuse, sous-cutanée et intramusculaire, réfection de pansement, contrôles obstétricaux post accouchement, utilisation des voies centrales ou artérielle, surveillance péridurale / rachianesthésie

Pharmacologie :

- ✓ Pré-éclempsie / HELLP : Magnésium Sulfate®, Labétolol®, TRandate®, Nicardipine®, Adalat®, Adalat ret.®
- ✓ HPP : Syntocinon®, Nalador®, Exacyl®, Haemocompletan®, CE, PFC
- ✓ Autres : Diprophos®, Rophylac®, Tavegyl®
- ✓ Soins continus : Noradrenaline®, Héparine®, BAF I, II & III
- ✓ Antalgie : Perfalgan®, Tora Dol®, Morphine, Sevredol®, Tramal®, Minalgine®, Catapresan®, Fentanyl®, Palladon®, Lidocaïne 1% et 2%, Dafalgan®, Irfen®, MST®
- ✓ Antihémétique : Odansetron®, Primpéran®, Droperidol®, Mephamesone®

✓ ...: Ephedrine®, Phenylephrine®

- Technique de relation d'aide et d'accompagnement
- Calcul professionnel : calcul de dose et de débit, règle de 3.

4.8 Unité d'hospitalisation du prénatal

ocalisation Missions de l'unité

Accueillir des patientes enceintes, dès 20 semaines, présentant une grossesse à haut risque (pathologies fœtales et/ou obstétricales): risque d'accouchement oligoamnios, hydramnios, prématuré, retard de croissance fœtale, placenta prævia, rupture prématurée des membranes, diabète gestationnel, grossesses hospitalisation multiples, dans le contexte des dépendances, difficultés psychiques);

- Relation d'aide et d'accompagnement dans le contexte de la grossesse à haut risque;
- Collaboration étroite avec la salle d'accouchement, la policlinique et la néonatologie;
- Prise en charge à court, moyen et long terme visant dans la majorité des cas la 34e semaine de grossesse;
- L'unité prépare également les patientes à leur retour à domicile ou à leur transfert dans un autre établissement plus proche de leur lieu de résidence en respectant ainsi les conventions avec les assurances;
- Mission d'enseignement: informations, conseils, recommandations en fonction de chaque situation rencontrée, traitements spécialisés (diabète, tocolyse, maturation pulmonaire);
- Préparation à la naissance adaptée et individualisée.
- La durée d'hospitalisation est variable de 1 jour à plusieurs semaines (si necessaire)

LocalisationAv. Pierre Decker 2 - 1011 Lausanne

Niveau 4

ICUS

Mme Delphine Yalcinkaya

Mob. 079 556 28 14

Praticiens formateurs

Delphine.Yalcinkaya@chuv

Mme Najat Fellah
Tél. 021 314 07 32
Mob. 079 556 79 57
Najat.fellah@chuv.ch
Mr Yves Limousin
Tél. 021 314 07 32
Mob. 079 556 79 57
yves.limousin@chuv.ch

Numéros de téléphone de l'unité

Tél. 021 314 07 32 Mob. 079 556 79 57

Equipe soignante

- · Sages-femmes, infirmières-sages-femmes
- Assistante médicale
- Assistantes en soins et santé communautaire travaillent en binôme avec Sages-femmes
- · Aides soignantes

Horaires 7 h - 19 h 30

15 h - 23 h 30

- Anatomie physiologie : de l'appareil génital et reproducteur féminin, physiologie de la grossesse & de l'accouchement, anatomie du placenta et des annexes, anatomie du périnée
- Physiologie de la phase de latence & phase active du travail :
 - ✓ Effacement et dilatation du col (phase de latence & phase active du travail)
- Pathologies obstétricales et psychiques: menace d'accouchement prématuré (MAP), métrorragies, pré-éclampsie, diabète gestationnel, cholestase gravidique, retard de croissance intre-utérin, dépassement de terme, rupture prématurée des membranes, anomalies de la placentation, maladies infectieuses (HIV, etc.), anomalie de la quantité du liquide amniotique, hospitalisation dans le contexte des dépendances, difficultés psychiques
- Clinique obstétricale : manœuvre de Léopold, toucher vaginal, hauteur utérine, pose et analyse du CTG et du doptone
- <u>Hygiène</u> : lavage des mains, précautions standards
- Evaluation et prise en charge de la douleur
- Soins techniques infirmiers: prise des paramètres vitaux & normes hémodynamiques et sanguine, pose de voie veineuse périphérique, ponction veineuse, pose de l'ECG, préparation & administration de perfusion simple et complexe, injection intraveineuse et intramusculaire, réfection de pansement, ablation de drains, bladder scan

• Pharmacologie:

- ✓ Antalgiques et anti inflammatoires
- ✓ Anesthésie : Bupivacaïne[®], Fentanyl[®], Rapidocaïne[®]
- ✓ MAP : Adalat[®], Tractocile[®], Gynipral[®], Célestone[®], Sulfate de magnésium[®]
- ✓ Pré-éclampsie : Trandate[®]
- ✓ Prévention broncho-aspiration : Zantic[®], Citrate de sodium[®]
- ✓ Etc.
- Technique de relation d'aide et d'accompagnement
- <u>Calcul professionnel</u>: calcul de dose et de débit, règle de 3.

4.9 Unité d'hospitalisation de gynécologie

Localisation Av. Pierre Decker 2 - 1011 Lausanne

Niveau 4 ICUS Mme Laurence Chedaleux Tél. 021 314 34 15 Mob. 079 556 76 31

Praticiennes formatrices Mme Sonia Palermo

laurence.chedaleux@chuv.ch

Tél. 021 314 34 04
Mob. 079 556 67 50
sonia.palermo@chuv.ch
Mme Elsa Canale
Tél. 021 314 34 04
Mob. 079 556 67 50
Elsa.canale@chuv.ch

Numéros de téléphone de l'unité

Tél. 021 314 34 04
Mob. 079 556 67 50

Equipe soignante

- Infirmières
- Assistantes en soins et santé communautaire
- Aides soignantes

Horaires

noi all es
7 h - 19 h 30
19 h - 7 h 30

Missions de l'unité

- Accueil des patientes adultes de tout âge avec des pathologies gynécologiques et sénologiques très variées, principalement orientées autour de la chirurgie. Sont pris en charge des cas d'oncologie gynécologique, d'urogynécologie, de gynécologie classique et endoscopique ainsi que de chirurgie reconstructive;
- Accueil des patientes enceintes nécessitant des soins et une surveillance jusqu'à la 14^e semaine de grossesse ainsi que des patientes confrontées à une situation de deuil périnatal. Passé la 14^e semaine de grossesse, ces patientes sont transférées dans le service du prénatal;
- ➤ L'unité travaille en pluridisciplinarité avec des professionnels du DFME et du CHUV, en particulier avec le Centre du sein, les physiothérapeutes, les diététiciennes, les assistantes sociales et le planning familial;
- La durée d'hospitalisation est variable de 1 jour à une dizaine de jours (voire plus si nécessaire);
- La majorité des entrées sont prévues pour la semaine en fonction du planning opératoire. Les patientes sont accueillies soit la veille ou le jour même de l'opération;
- Les autres entrées parviennent du service des Urgences de Gynécologie.

Dans le cadre du stage, $\frac{1}{2}$ à 1 journée de stage d'observation aux consultations de Sénologie peut être organisé avec l'ICUS et la PF dans l'objectif de promouvoir la compréhension du processus d'accompagnement des patientes.

- Anatomie physiologie : de l'appareil génital et reproducteur féminin, physiologie de la grossesse
- Pathologies obstétricales: hyperémésis gravidique, risque d'accouchement prématuré < 20 semaines, rupture prématurée des membranes, diabète gestationnel, hospitalisation dans le contexte des dépendances, difficultés psychiques, contexte social (violence), ITG
- Anatomie-physiologie et pathologie du sein
- Suites de couche
- Clinique obstétricale : pose et analyse du doptone
- <u>Hygiène</u> : soins de nursing, lavage des mains, précautions standards
- Evaluation et prise en charge de la douleur
- Soins techniques infirmiers: prise des paramètres vitaux & normes hémodynamiques et sanguine, pose de voie veineuse périphérique, ponction veineuse, pose de l'ECG, préparation & administration de perfusion simple et complexe, pose de sonde vésicale aller-retour, pose de sonde vésicale à demeure, injection intraveineuse et intramusculaire, réfection de pansement, ablation de drains, bladder scan, etc

Pharmacologie :

- ✓ Antalgiques et anti inflammatoires
- ✓ Antibiotiques
- ✓ Anticoagulants
- ✓ Etc.
- Technique de relation d'aide et d'accompagnement
- Calcul professionnel : calcul de dose et de débit, règle de 3.

4.10 Unité d'hospitalisation du post-partum

Missions de l'unité

- Accueil des femmes ayant accouché par voie basse avec ou sans extraction instrumentale, par césarienne;
- La durée de séjour est variable de quelques jours (généralement 3-4 jours pour un accouchement par voie basse et 4-5 jours pour un accouchement par césarienne) à une dizaine de jour ou plus si nécessaire sur prescription médicale. Les sorties précoces sont proposées dans les situations physiologique. Selon l'évolution de l'état de santé des mères et de leurs bébés, l'hospitalisation peut se faire à l'Hôtel des patients;
- Le personnel soignant accompagne les mères, pères, et leur famille dans l'accueil du nouveau-né tout en favorisant notamment l'allaitement maternel. Une importante mission d'éducation à la santé est assurée par des différents corps de métier (consultantes lactation, sages-femmes en conseillères, consultante du périnée, etc.) qui interviennent dans cette unité:
- Les prises en charge encouragent et accompagnent la mise en place du lien mère-enfant, le rapprochement mère-enfant, de rendre autonome et confiante les mamans pour un retour sécuritaire à domicile.

Localisation

Av. Pierre Decker 2 - 1011 Lausanne Niveau 5

ICUS Mme Ludivine Vanacker Tél. 021 314 34 93 Mob. 079 556 16 74 Ludivine.vanacker@chuv.ch

Praticiennes formatrices

Filière Soins Infirmiers

Mme Patricia Gréco Krähenbühl Tél. 021 314 34 94 Mob. 079 556 16 74 patricia.greco-kraehenbuehl@chuv.ch

Filière Sage-femme

Mme Lorène Brianza Tél. 021 314 34 94 Mob. 079 556 16 74 lorene.brianza@chuv.ch

Mr Jean-Charles Benoit Wognin Tél. 021 314 34 94 Mob. 079 556 16 74 benoit.wognin@chuv.ch

Numéros de téLéphone de l'unité

Tél. 021 314 34 94 Mob. 079 556 16 74

Equipe soignante

- Infirmières, sages-femmes, infirmières-Sagesfemmes
- Assistantes en soins et santé communautaire
- Aides soignantes
- Conseillère en planning familial, conseillère pour le périnée, assistante-sociale

Horaires

7 h - 15 h30 7 h - 19 h 30 19 h - 7 h 30

Infrastructure et matériel

26 lits

➤ Mère:

- Anatomie physiologie : de l'appareil génital et reproducteur féminin, physiologie de la grossesse & de l'accouchement par voie basse et par césarienne, anatomie du périnée
- Pathologies obstétricales: menace d'accouchement prématuré (MAP), métrorragies, prééclampsie, diabète gestationnel, cholestase gravidique, retard de croissance intre-utérin, dépassement de terme, diabète gestationnel, rupture prématurée des membranes, anomalies de la placentation, maladies infectieuses (HIV, etc.), anomalie de la quantité du liquide amniotique, hospitalisation dans le contexte de difficultés psychiques, contexte social (violence), ITG
- · Anatomie-physiologie et pathologie du sein
- Suites de couche
- Allaitement maternel ou ou préparation pour nourrisson
- Moyens de contraception
- <u>Hygiène</u> : lavage des mains, précautions standards
- Evaluation et prise en charge de la douleur
- Soins techniques infirmiers: prise des paramètres vitaux & normes hémodynamiques et sanguine, pose de voie veineuse périphérique, ponction veineuse, pose de l'ECG, préparation & administration de perfusion simple et complexe, pose de sonde vésicale aller-retour, pose de sonde vésicale à demeure, injection intraveineuse et intramusculaire, réfection de pansement, ablation de drains, bladder scan, etc

• Pharmacologie:

- ✓ Antalgiques et anti inflammatoires
- ✓ Antibiotiques
- ✓ Anticoagulants
- ✓ Etc.
- Technique de relation d'aide et d'accompagnement, concept d'attachement, relation mèreenfant, concept de deuil
- <u>Calcul professionnel</u> : calcul de dose et de débit, règle de 3.

Nouveau-né:

- Adaptation à la vie extra-utérine du nouveau-né sain
- Examen clinique du nouveau-né
- · Compétences du nouveau-né
- Alimentation / courbe pondérale
- Ictère
- Nouveau-né de mère diabétique
- Anomalies de maturation et de croissance
- Nouveau-né avec suspicion d'infection
- Soins techniques infirmiers: Prise de sang veineuse et capillaire, mesure transcutanée de la bilirubine, test de Guthrie, mesure de la glycémie, mesure du poids, prise des constantes hémodynamiques, test d'oto-émissions acoustiques, etc.
- <u>Calcul professionnel</u>: calcul de dose, règle de 3, conversion des unités de volume, de quantité et de poids.

4.11 Unité d'hospitalisation du post-partum et d'hospitalisation privée

Localisation

Av. Pierre Decker 2 - 1011 Lausanne

Niveau 6

ICUS

Mme Christine Dutoit

Mob. 079 556 58 79

christine.dutoit@chuv.ch

Praticiens formateurs

Fillères Sages-femmes & Soins Infirmiers Mme Graziella Palermo Tél. 021 314 31 86 Mob. 079 556 73 71 graziella.palermo@chuv.ch Mme Manon Schaar Tél. 021 314 31 86 Mob. 079 556 73 71 manon.schaar@chuv.ch Mme Emmanuelle Berthoud Tél. 021 314 31 86 Mob. 079 556 73 71

Numéros de téLéphone de l'unité

Emmanuelle.berthoud@chuv.ch

Tél. 021 314 31 86 Mob. 079 556 73 71

Equipe soignante

- Infirmières, sages-femmes, infirmières-Sagesfemmes
- Assistantes en soins et santé communautaire
- Aide soignante

Horaires

7 h - 19 h 30 19 h - 7 h 30

Missions de l'unité

- Accueil des femmes ayant accouché par voie basse avec ou sans extraction instrumentale, par césarienne; bénéficiant d'une assurance privée ou demi-privée. Ces patientes sont suivies par les médecins-chefs du departement;
- L'accueil des patients d'Obstétrique peuvent dans la limite des places disponibles bénéficier d'une chambre seule moyennant un paiement de 200 francs par nuit;
- Accueil des patientes vivant des situations très complexes et douloureuses (mort in-utero, interruption thérapeutique de grossesse);
- Le personnel soignant accompagne les mères, pères, et leur famille dans l'accueil du nouveau-né tout en favorisant notamment l'allaitement maternel. Une importante mission d'éducation à la santé est assurée par des consultantes en lactation qui interviennent dans cette unité;
- Les prises en charge encouragent et accompagnent la mise en place du lien mère-enfant, de rendre autonome et confiante les mamans pour un retour sécuritaire à domicile;
- ➤ La durée de séjour est variable de quelques jours (généralement 3-4 jours pour un accouchement par voie basse et 4-5 jours pour un accouchement par césarienne) à une dizaine de jour ou plus si nécessaire sur prescription médicale. Les sorties précoces sont proposées dans les situations physiologiques. Selon l'évolution de l'état de santé des mères et de leurs bébés, l'hospitalisation peut se faire à l'Hôtel des patients;
- Les prises en soins de Gynécologie et de Sénologie sont également calquées sur les prises en soins du 4^e étage à forte orientation oncologique;

- Accueil des patientes qui n'ont pas d'assurance privée,
- Accueil des patientes qui nécessitent un isolement (MRSA);
- La durée d'hospitalisation dans les prises en soins de Gynécologie et de Sénologie est variable;

Mère-femme:

- Anatomie physiologie : de l'appareil génital et reproducteur féminin, physiologie de la grossesse & de l'accouchement par voie basse et par césarienne, anatomie du périnée
- Pathologies obstétricales: menace d'accouchement prématuré (MAP), métrorragies, prééclampsie, diabète gestationnel, cholestase gravidique, retard de croissance intre-utérin, dépassement de terme, diabète gestationnel, rupture prématurée des membranes, anomalies de la placentation, maladies infectieuses (HIV, etc.), anomalie de la quantité du liquide amniotique, difficultés psychiques, contexte social (violence), ITG, hyperémésis gravidique, hospitalisation dans le contexte de difficultés psychiques, contexte social (violence), ITG
- Anatomie-physiologie et pathologie du sein
- Suites de couche
- Allaitement maternel ou préparation pour nourrisson
- Moyens de contraception
- Hygiène : lavage des mains, précautions standards
- Evaluation et prise en charge de la douleur
- Soins techniques infirmiers: prise des paramètres vitaux & normes hémodynamiques et sanguine, pose de voie veineuse périphérique, ponction veineuse, pose de l'ECG, préparation & administration de perfusion simple et complexe, pose de sonde vésicale aller-retour, pose de sonde vésicale à demeure, injection intraveineuse et intramusculaire, réfection de pansement, ablation de drains, bladder scan, etc

· Pharmacologie:

- ✓ Antalgiques et anti inflammatoires
- ✓ Antibiotiques
- ✓ Anticoagulants
- ✓ Etc.
- Technique de relation d'aide et d'accompagnement, concept d'attachement, relation mèreenfant, concept de deuil
- Calcul professionnel : calcul de dose et de débit, règle de 3.

Nouveau-né:

- Adaptation à la vie extra-utérine du nouveau-né sain
- Examen clinique du nouveau-né
- · Compétences du nouveau-né
- Alimentation / courbe pondérale
- Ictère
- Nouveau-né de mère diabétique
- Anomalies de maturation et de croissance
- Nouveau-né avec suspicion d'infection
- <u>Soins techniques infirmiers</u>: Prise de sang veineuse et capillaire, mesure transcutanée de la bilirubine, test de Guthrie, mesure de la glycémie, mesure du poids, prise des constantes hémodynamiques, test d'oto-émissions acoustiques, etc.
- <u>Calcul professionnel</u> : calcul de dose, règle de 3, conversion des unités de volume, de quantité et de poids.

4.12 Hôtel des patients (BHP - 3ème étage)

Missions de l'unité

- Accueil des femmes éligibles selon des critères de situations physiologiques ou à bas risques immédiatement à la sortie de la salle d'accouchement et ayant accouché par voie basse avec ou sans extraction instrumentale ou 48h post césarienne;
- Le personnel soignant accompagne les mères, pères, et leur famille dans l'accueil du nouveau-né tout en favorisant notamment l'allaitement maternel. Un accent est mis sur l'exercice autonome des sages-femmes au sein de l'unité. En cas de besoin, les conseillières en lactation interviennent pour soutenir l'allaitement;
- ➤ La durée de séjour est variable de quelques jours (généralement 3-4 jours pour un accouchement par voie basse et 3-5 jours pour un accouchement par césarienne) à une dizaine de jour (ou plus si nécessaire). Les sorties précoces sont proposées dans les situations physiologiques;
- Les prises en soins de Gynécologie et de Sénologie sont également calquées sur les prises en soins du 4º étage à forte orientation oncologique;
- Accueil des patientes en anténatal nécessitant une surveillance allégée;
- Les prises en soins encouragent et accompagnent la mise en place du lien mère-enfant et sur l'autonomisation des femmes et la collaboration de leur entourage.
- La durée d'hospitalisation dans les prises en soins de Gynécologie et de Sénologie est variable;

Localisation la Sallaz 8, 1005 La

Av. de la Sallaz 8, 1005 Lausanne

Niveau 03

ICUS

Mme Christine Dutoit Mob. 079 556 58 79

christine.dutoit@chuv.ch

Praticienne formatrice

Mme Juliette Morland

Mob. 079 556 58 79

Mob. 079 556 31 17

juliette.morland@chuv.ch

Numéro de téLéphone de l'unité

Mob. 079 556 31 17

Equipe soignante

Sages-femmes, infirmières-Sages-femmes

Horaires

8 h – 20 h 30

20 h 00 – 8 h 30

Infrastructure et matériel

17 lits en chambre individuelle

Quels avantages

- ❖ Chambres et salles de bain individuelles avec le confort et l'intimité d'un hôtel 3 étoiles (wi-fi gratuite, coffre-fort particulier, coin salon avec bibliothèque, patio), équipées de tout le matériel nécessaire pour les mères-femmes et bébés (table à langer, lit pour bébé, fauteuil et coussin d'allaitement, etc.) avec possibilité d'être accompagnée d'un-e proche durant le séjour;
- Présence d'un restaurant in-situ pour les repas;
- Autonomie des mères-femmes-couples et famille;

Prérequis avant le stage (selon filière et niveau taxonomique de développement des compétences attendues)

Mère-femme:

- Anatomie physiologie : de l'appareil génital et reproducteur féminin, physiologie de la grossesse & de l'accouchement par voie basse et par césarienne, anatomie du périnée
- Pathologies obstétricales: menace d'accouchement prématuré (MAP), métrorragies, prééclampsie, diabète gestationnel, cholestase gravidique, retard de croissance intre-utérin, dépassement de terme, diabète gestationnel, rupture prématurée des membranes, anomalies de la placentation, maladies infectieuses (HIV, etc.), anomalie de la quantité du liquide amniotique, difficultés psychiques, contexte social (violence), ITG, hyperémésis gravidique, hospitalisation dans le contexte de difficultés psychiques, contexte social (violence), ITG
- Anatomie-physiologie et pathologie du sein
- Suites de couche
- Allaitement maternel ou préparation pour nourrisson
- Moyens de contraception
- <u>Hygiène</u> : lavage des mains, précautions standards
- Evaluation et prise en charge de la douleur

 Soins techniques infirmiers: prise des paramètres vitaux & normes hémodynamiques et sanguine, pose de voie veineuse périphérique, ponction veineuse, pose de l'ECG, préparation & administration de perfusion simple et complexe, pose de sonde vésicale aller-retour, pose de sonde vésicale à demeure, injection intraveineuse et intramusculaire, réfection de pansement, ablation de drains, bladder scan, etc

Pharmacologie :

- ✓ Antalgiques et anti inflammatoires
- ✓ Antibiotiques
- ✓ Anticoagulants
- ✓ Etc.
- Technique de relation d'aide et d'accompagnement, concept d'attachement, relation mèreenfant, concept de deuil
- Calcul professionnel : calcul de dose et de débit, règle de 3.

➤ Nouveau-né:

- Adaptation à la vie extra-utérine du nouveau-né sain
- Examen clinique du nouveau-né
- Compétences du nouveau-né
- Alimentation / courbe pondérale
- Ictère
- Nouveau-né de mère diabétique
- Anomalies de maturation et de croissance
- Nouveau-né avec suspicion d'infection
- <u>Soins techniques infirmiers</u>: Prise de sang veineuse et capillaire, mesure transcutanée de la bilirubine, test de Guthrie, mesure de la glycémie, mesure du poids, prise des constantes hémodynamiques, test d'oto-émissions acoustiques, etc.
- <u>Calcul professionnel</u>: calcul de dose, règle de 3, conversion des unités de volume, de quantité et de poids.