

**RECUEIL DE L'OFFRE EN STAGE
POUR LES ETUDIANTS HES
SOINS INFIRMIERS
SERVICE DE NEONATOLOGIE**

Filière :

Santé et sociale

Carte d'identité

Nom de l'institution :

CHUV

Nom du service :

SERVICE DE NEONATOLOGIE

ICS SERVICE DE NEONATOLOGIE :

Nathalie AMIGUET – Infirmière cheffe de Service
Département femme-mère-enfant DFME
Service de Néonatalogie
Bureau CI 05-320
Avenue Pierre Decker 2, CH-1005 Lausanne

+41 (0) 79 55 66 730 MOBILE

nathalie.amiguette@chuv.ch

Missions principales :

Offrir à tous les nouveaux-nés à haut risque provenant du Canton de Vaud et des cantons limitrophes, une prise en charge spécialisée dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire et universitaire.

Patientèle :

Accueille tout nouveau-né, **né prématurément ou à terme**, présentant un **problème de santé de la naissance jusqu'à 28 jours de vie pour les NNT** et ayant un risque de développer une défaillance d'une ou plusieurs fonctions vitales. (Cf. annexe 1)

Liste des affections/pathologies :

Voir annexe 2

Provenance des patients :

Région lausannoise, cantonale, réseau périnatal romand, et possiblement de toute la suisse, voir de l'étranger.

DMS :

17 jours en moyenne (entre 24 h et 90 jours)

Organisation du service

Localisation/géographie :

Au niveau 04, 05 et 08 du bâtiment de la Maternité

Nombre d'unités :

3 unités NAIH (soins intensifs); NBIH (soins intermédiaires); NAMH (soins spécialisés et unité Peau à Peau)

Nombre de lits :

Soins intensifs 12 places, Soins intermédiaires 16 places, Soins spécialisés 8 places et Unité Peau à Peau 4 à 6 places

Particularités du service :

Le soignant participe à la prise en charge à l'accouchement ainsi qu'aux transports et transferts des nouveaux-nés en ambulance ou en hélicoptère.

Il soigne l'enfant dès sa naissance, tout au long de son hospitalisation et jusqu'à son départ à domicile ou son transfert dans un hôpital proche du domicile des parents.

Les soins infirmiers s'intègrent dans un fonctionnement d'équipe pluridisciplinaire qui assure la continuité des soins, de la naissance jusqu'au retour de l'enfant à domicile.

Les soins sont centrés sur la personnalisation et le développement de l'enfant et sur l'implication des parents en tant que partenaire tout au long de l'hospitalisation.

Liens fonctionnels avec :

Médecins	Ambulances
Assistants sociaux	Rega
Consultantes en lactation	Infirmière de liaison de la petite enfance
Pédopsychiatres	CMS
Physiothérapeute	Sage-femme à domicile
Stomathérapeutes	Hôpitaux périphériques
Technicien en radiologie	Autres unités hébergeantes du DFME
Aides-soignantes, EHASI	
ASSC	
Employés de desk	
Centre de nutrition infantile CNI	
Unité de développement UD	
Salle d'accouchement	
Service du post-partum	
Aumônier	
Bénévole	

Equipement, matériel spécifique du service :

Monitoring des signes vitaux, saturomètres, tensiomètre, incubateurs, respirateurs, VNI, Lunettes O2 High flow, photothérapie, sondes gastriques, sondes ombilicales, cathéters centraux et périphériques, coussins de positionnement, snuggle, frog, etc.

Moyens pédagogiques spécifiques mis à disposition dans le service :

- Travail au quotidien avec une ID
- Accompagnement par la PF
- Apprentissages ciblés
- Ateliers
- Enseignements cliniques individualisés (EC), séquentiels et de groupe (ECGr)
- Dossier infirmier informatisé (Métavision ou SICASI), Dossier médical
- Fichier des techniques de soins
- Visite médicale
- Colloque psychosocial
- Colloque d'équipe
- Bibliothèque (livre, vidéo, travaux de fin de formation en soins intensifs, ...)
- Vademecum de néonatalogie
- Coursus d'intégration
- Formation interne
- Intranet / Internet
- Centre de nutrition infantile (CNI), Lactarium
- Possibilité d'assister aux activités de l'Unité de développement (UD)

Encadrement

ICUS :

Magali Progin et Sandrine Viallis – Soins intensifs (NAIH)
Emilie Vicart - Soins Intermédiaires (NBIH)
Carla Da Cruz Almeida remplacée par Franck Godel jusqu' mai 2024 – Soins Spécialisés et Peau à Peau (NAMH)

Praticienne-formatrice :

Cynthia Bouget, Tél. direct n° : 079/556.32.88
Bureau au 8ème, NAMH, E-mail : Cynthia.Bouget@chuv.ch

Autres collaborateurs-ressource :

8 PF équipe – 3 infirmières-cliniciennes spécialisées (ICLS)

Dotation infirmière :

Environ 180 ID

Conditions préalables posées à l'étudiant :

- Etudiants de 1^{ère}, 2^{ème} ou 3^{ème} année de formation bachelor
- Liste des stages effectués à présenter le 1^{er} jour de stage
- Fiches des actes infirmiers ou médico-délégués pratiqués durant les différents stages
- Objectifs pour le stage (copie à remettre le jour de l'intégration du stage).

Maximum d'étudiants par période de stage :

3 étudiants maximum durant la même période répartis dans l'ensemble des secteurs de la néonatalogie.

Informations complémentaires**Horaires des étudiants :**

40h / sem. = 5 x 8h30 (07h - 16h00) / récupération de 2h30 hebdomadaire selon planification
Possibilité pour les BS6 d'expérimenter l'horaire des ID, 1 ou 2 journées de 12h (7h-19h30), en fin de stage, selon les objectifs d'apprentissage.

Repas :

Possibilité de le prendre sur place, prix préférentiels, 30 min à disposition

Tenue de travail :

Blouses fournies par l'Institution
Chaussures personnelles, selon la réglementation de l'institution

Logement :

Chambre à louer par le CHUV

Transports publics :

Transports publics : M 2

Divers :

Annexe 1, 2, 3.

Annexe 1

Le service de Néonatalogie est composé de 3 unités toute localisée dans le bâtiment de la Maternité :

- les soins spécialisés au 8^{ème} étage, l'unité Peau à Peau au 5^{ème} étage
- les soins intermédiaires et les intensifs au 4^{ème} étage.

Dans le secteur des soins spécialisés :

Les enfants sont stables d'un point de vue respiratoire et hémodynamique.

But :

- Soigner des bébés d'âge gestationnel différent

Exemple :

- Traitement d'antibiotiques
- Surveillance syndrome brady-apnéique
- Prématurés devant encore prendre du poids
- Alimentation par sonde oro- ou nasogastrique
- Début d'alimentation per os, soutien à l'allaitement
- Sevrage
- Enseignement et encadrement des parents
- Préparation au retour à domicile
- Transfert en hôpital périphérique

Dans les secteurs des soins intermédiaires et intensifs :

Il y a différents degrés d'instabilité : soit les enfants sont stables sur le plan respiratoire et hémodynamique avec ou sans support respiratoire, soit les enfants sont instables au niveau hémodynamique et respiratoire avec des besoins en oxygène variable, soit les enfants sont très instables et en défaillance multi-organique.

But :

- Soigner les bébés en situation de crise et/ou d'urgence, en déséquilibre aigu de la santé physique nécessitant des soins et une surveillance intensive

Exemple :

- Enfant en ventilation non invasive ou invasive
- Prise en charge de l'enfant en salle d'accouchement de la Maternité du CHUV ou d'autres hôpitaux ou surveillance en salle des nouveaux-nés
- Encadrement et accompagnement des parents
- Enfant souffrant de diverses pathologies (cf Annexe 2)
- Application de traitements spécifiques et antibiothérapie

Annexe 2

PATHOLOGIES EN NÉONATOLOGIE

Pathologies respiratoires

SDR Syndrome de détresse respiratoire
BDP Bronchodysplasie pulmonaire
MMH Maladie des membranes hyalines
Wet Lung (poumon humide)
BALAC Broncho aspiration de liquide amniotique clair
BALAM Broncho aspiration de liquide amniotique méconial
Syndrome apnéique
Pneumopathie infectieuse
PNO Pneumothorax
Emphysème
Hernie diaphragmatique
Htvp Hypertension pulmonaire
RSV Virus syncytial respiratoire

Pathologies cardio-vasculaires

Canal artériel
Malformations cardiaques ex;TGV, CIA, CIV, Tétralogie Fallot, FO)
Insuffisance cardiaque droite, gauche
Troubles du rythme (ex : TSV, bloc)
Etat de choc

Pathologies neurologiques

Asphyxie néonatale : encéphalopathie post-asphyxie
Hémorragie cérébrale
Lésions de leucomalacie
Kystes, hyperéchogénicité
Convulsions
Syndrome de sevrage

Pathologies infectieuses

Sepsis néonatal / Choc septique
Méningite / Encéphalite
Infections virales
Séro-conversion
HIV, Hépatite, Syphilis, CMV

Pathologies rénales

Insuffisance rénale aiguë
Dialyse aiguë
Malformation de l'appareil urinaire

Pathologies digestives

Entérocolite Nécrosante : NEC
Bouchon méconial
Gastroentérite
Laparoschosis / Omphalocèle
Atrésie de l'œsophage / duodénale
Hirschsprung
Imperforation anale

Pathologies Hématologiques

Incompatibilité Rhésus / ABO
Anémie Néonatale / Polyglobulie
Hémorragies graves
Trouble de l'hémostase : CIVD
Hyper bilirubinémie

Pathologies métaboliques

Hypoglycémie du nouveau-né
Maladies métaboliques
Déséquilibres électrolytiques et acido-basiques
Troubles hormonaux

Maladies maternelles

Diabète Gestationnel
Grossesse et Diabète
Hellp-Syndrome
Pré-éclampsie, Eclampsie
Toxicomanie

Soins et surveillances lors de :

Prématurité
RCIU Retard de croissance intra-utérine
Hypothermie du prématuré
Sédation, antalgie, curarisation
Transport néonatal : externe/interne
Accouchements en salle d'acc et au bloc
Hyperbilirubinémie
Ventilation mécanique
CPAP, lunette
Drain thoracique
Réanimation
Arrêt de traitement
Situation sociale

Cette liste n'est pas exhaustive mais elle vous aide déjà à faire le bilan des pathologies à étudier, ainsi que les soins et surveillances qui en découlent.

Annexe 3 (liste non exhaustive)

Soins
- Toilette en incubateur - Soins de siège, soins ORL - Bain - Alimentation entérale continue (AEDC) etdiscontinue (par SOG ou SNG, DAL sein ou bib.) - Soutenir et assister la mère lors de l'allaitement - Soins de développement - Positionnement de l'enfant adapté au confort et à la sécurité - Soins et surveillance spécifiques d'un bébé sous support VNI Ventilation non invasive - Préparation, administration et surveillance de perfusion sur voie centrale ou périphérique - Préparation, administration et surveillance des effets secondaires de médicaments - Assistance aux procédures médicales (par ex. : pose de cath., USC, radio) - Préparation et administration de médicaments spécifiques - Soigner un enfant porteur d'un cathéter ombilical veineux ou artériel - Soigner un enfant avec drain thoracique, péricardique, stomie - Soigner un enfant avec sonde vésicale - Observer des mesures d'urgence - Assistance procédure médicale (par ex. : pose de SVO, SAO, intubation, pose de drain thoracique, pose de cathéters centraux...)

Appareils
- Incubateur, lit chauffant, lit de réanimation - Système d'aspiration - Système de ventilation - Monitoring – saturomètre – Tension invasive-CFM - Pompe à perfusion - Pompe à alimentation - Sondes gastrique - Tire-lait - Lampe de photothérapie - Ventilation non invasive / CPAP Sindi ou bubble - Ventilation invasive - Lunettes à oxygène - Systèmes de drainage thoracique et autre - PC02 - P02 transcutané - SAO / SVO - Tension artérielle invasive / PVC - Doppler – Défibrillateur – Lampe froide - Chariot de réanimation – Boîtes de médicaments d'urgence - Matériel de transport (incubateur + valise) - Utiliser et entretenir la place de soin et le matériel requis pour les soins et surveillance. - Chariot de soins - Boitier métavision

Examens
- Participer aux examens (PL, FO, OEA, ECG, US, PEA, TOGD, IRM) - Participer aux transferts hors de l'unité (examens internes, transferts en périphérie).