

Bienvenue dans le Service de Chirurgie digestive site Annecy^{🗨️} du Centre Hospitalier Annecy Genevois

(Établissement support du Groupement Hospitalier de Territoire Haute-Savoie
Pays de Gex)



PRESENTATION DU SERVICE

Le service de chirurgie digestive est situé au Totem D Niveau 5
Il comporte 25 lits répartis en 5 chambres doubles et 15 chambres individuelles.

Missions

L'équipe prend en charge toutes les interventions chirurgicales suite aux pathologies digestives de l'adulte qu'elles soient de prévues ou en urgence.
2 IDE stomathérapeute sont présentes pour la prise en charge des patients stomisés, des plaies et de la cicatrisation.

Typologie de la patientèle

La patientèle de la chirurgie digestive est très variée, tant sur l'âge du patient que sur sa durée d'hospitalisation et de son mode d'entrée. Cela s'explique par la diversité de l'activité chirurgicale. Néanmoins la durée moyenne d'hospitalisation est de 4 jours.

Les pathologies prévalentes

- Prise en charge des Urgences digestives (appendicite, péritonite aiguë, occlusion, plaie et contusion de l'abdomen, colopathies fonctionnelles)
- Prise en charge des pathologies de cancérologie digestive (pathologies hépatiques, des voies biliaires, du côlon, du pancréas, de l'œsophage et de l'estomac)
- Chirurgie abdomino-pelvienne lourde et réhabilitation digestive
- Chirurgie mini invasive : voies biliaires, chirurgie colorectale
- Chirurgie de la thyroïde.
- Mise en place de la Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie pour toutes les chirurgies colorectales. Protocole (pour le pré et post-opératoire immédiat) élargi à d'autres chirurgies (hépatectomie, duodéno-pancréatectomie céphalique)

Les soins les plus courants

Soins après une chirurgie digestive simple ou complexe	Pansements complexes avec : pansements par thérapie négative, drains thoraciques, drainages spécifiques, bilan des entrées et sorties, méchages profonds
Gestion de la douleur en post-opératoire avec gestion et surveillance de KT de péridural, PCA, PSE de traitements antalgiques	Différentes voies d'abord : VVC, Picc line, Midline, PAC, VVP
Gestion et éducation des patients stomisés en collaboration avec les infirmières stomathérapeutes	Alimentations parentérales et entérales
Pose et surveillance de sondes nasogastriques, sondes urinaires.	

Les compétences spécifiques de l'infirmier

Accueil des patients de chirurgie digestive par l'équipe paramédicale, soit pour une intervention programmée, soit à la suite d'une prise en charge par le service d'accueil des urgences.

Assurer la prise en soins et la surveillance des patients en post-opératoire, ainsi qu'à leur retour des services de réanimation et d'unité de soins intensifs post-opératoires.

Travail en collaboration avec l'aide-soignante du secteur pour favoriser la prise en soins des patients dans leur globalité et la continuité de soins.

Evaluer l'état de santé d'une personne et analyser les situations de soins. Concevoir, définir et planifier des projets de soins personnalisés.

Dispenser des soins de nature préventive, curative ou palliative visant à promouvoir, maintenir et restaurer la santé.

Réalisation de soins sur prescription et d'activités à visée préventives, diagnostiques et thérapeutiques.

Réalisation, contrôle des soins infirmiers et accompagnement de la personne et de son entourage dans le respect des règles déontologiques et des recommandations des bonnes pratiques.

Surveillance de l'évolution de l'état de santé des patients.

Assistance technique lors de soins réalisés par le médecin.

Réaliser l'éducation thérapeutique et l'accompagnement des patients en collaboration avec les IDE stomathérapeutes pour la gestion des stomies, plaies et cicatrisation

Etablir le projet de soins et planifier les activités de soins en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire (Assistante Sociale, Diététicienne, Psychologue, Kinésithérapeute).

Assurer le lien entre le patient, les équipes pluridisciplinaires et les réseaux de soins pour le suivi et la continuité des soins

Les compétences spécifiques aide-soignant

Le rôle de l'aide-soignant(e) est essentiel en chirurgie digestive. Il a pour missions :

D'observer et recueillir les données relatives à l'état de santé de la personne, accueillir, informer, accompagner et éduquer les patients et leur entourage.

Maintenir ou restaurer l'autonomie de la personne dans les actes de la vie quotidienne

Utiliser les techniques de manutention et des règles de sécurité pour l'installation et la mobilisation des patients.

Communiquer avec les patients et/ou leur entourage dans le cadre d'une relation d'aide.

Avoir une connaissance approfondie des différents régimes alimentaires spécifiques en chirurgie digestive donnés aux patients sur prescription médicale.

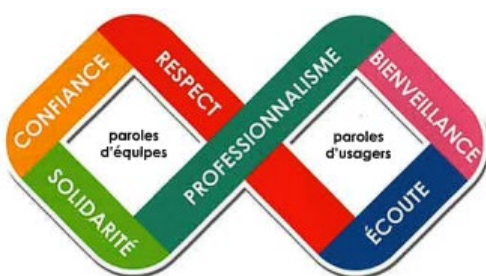
Rechercher, traiter et transmettre des informations pour assurer la continuité des soins, organiser son travail au sein d'une équipe interprofessionnelle.

Discerner le caractère urgent d'une situation de soins pour alerter.

Projet de service

Le projet de service est commun entre l'équipe médicale et paramédicale : Il s'agit de pérenniser la mise en place de la RAAC (réhabilitation améliorée après la chirurgie) en chirurgie digestive.

Déclinaison des valeurs du CHANGE dans le service



PRESENTATION DE L'EQUIPE

Médicale

Chef de service : Docteur Duprez

Chef de Pôle : Docteur Morati

Praticiens :
Docteur Mestrallet
Docteur Onde
Docteur Oulié
Docteur Venchiarutti

Paramédicale

Cadre de santé apprenant : Mme Maxfield Hélène

Cadre de pôle : Mme Boucherie Cathy

IDE : 14 ETP

IDE de stomathérapie : 1.6 ETP

AS : 11 ETP

Secrétaire : 5.9 ETP

Les référents

- | | |
|---|---|
| - <u>Hygiène</u> : Cartone Camille (IDE) et Giner Christine (AS) | - <u>Axigate</u> : Dorthe Virginie (IDE), Vernay Clarisse (IDE), Battailleur Karine (AS) |
| - <u>Douleur</u> : Quintin Myriam (IDE) | - <u>Commandes</u> : ensemble de l'équipe |
| - <u>Pharmacie</u> : Vernay Clarisse (IDE), Orru Fantine (IDE) et Gibaud Elodie (IDE) | - <u>Etudiants</u> : Dorthe Virginie (IDE), Battailleur Karine (AS) et Giner Christine (AS) |
| - <u>Hémovigilance</u> : Orru Fantine (IDE) | |

Intervenants transversaux les plus fréquents

- Assistante sociale
- Diététicienne
- Equipes mobiles (diabétologie et soins palliatifs)
- Psychologue
- Kinésithérapeute
- Ergothérapeute

ORGANISATION DU SERVICE

Cycles de travail

La prise en soin des 25 patients du service est assuré par 3 binômes IDE/AS de 7h à 19h puis 2 IDE et 1 AS de 19h à 7h, du lundi au vendredi.

Le week-end et les jours fériés, 2 binômes IDE/AS de 7h à 19h et 1 binôme de 7h à 15h30, pas de changement pour la nuit.

Les stomathérapeutes sont présentes du lundi au vendredi, elles assurent le suivi des patients stomisés en service et apportent leur expertise sur les prises en soin des plaies complexes.

La présence médicale est assurée quotidiennement par un chirurgien de garde (pendant 24h). Une visite médicale de l'ensemble des patients de chirurgie digestive est faite le matin. Pour assurer la continuité des soins les chirurgiens sont joignables sur leur DECT.

Formations et évaluations

En plus des formations institutionnelles disponibles au CHANGE, la planification de « cours » dispensés par les chirurgiens du service ou par les stomathérapeutes est organisée plusieurs fois par an.

Encadrement des étudiants

Horaire de stage pour les étudiants IDE 1^{ère} année et les étudiants AS : horaire de journée en 7h30.

Pour les étudiants IDE de 2^{ème} et 3^{ème} année, horaires en 11h30.

Nous donnons la possibilité aux étudiants de suivre le parcours du patient de son arrivée en service depuis le domicile jusqu'au bloc opératoire et d'assister à son intervention, ainsi que de passer une journée avec les stomathérapeutes.

COMMUNICATION ET LOGISTIQUE

Les outils de communication

- Transmissions : inter-équipe jour-nuit, relève informatisée extraite du dossier patient Axigate
- Réunion d'équipe : 3 fois par an et/ou en fonction des besoins du service
- Dossier partagé du service : En lien avec le supérieur hiérarchique et les cadres des autres services du pôle anesthésie/chirurgie
- Tableaux d'affichage : selon les normes institutionnelles
- Informatique : selon les normes institutionnelles

Rappel sur la sécurité informatique :

- L'obligation de se déconnecter de chaque logiciel (risque d'usurpation d'identité)
- L'obligation de modifier régulièrement ses mots de passe
- L'obligation de réserve et de discrétion professionnelle : ne pas s'autoriser à visualiser des dossiers informatisés de patients/professionnels s'ils ne sont pas présents dans le service où l'on travaille

Rappel sur l'utilisation des réseaux sociaux au sein des équipes doit rester personnelle et ne contenir aucune donnée sur les agents et les patients.

Le vestiaire

N° : 3
Niveau : 1

GLOSSAIRE

CONTACTS UTILES

Standard CHANGE : 04 50 63 63 63 ou le n°9 en interne

Service de sécurité : 04 50 63 66 90 ou n°58 59 50 en interne

Gestionnaire RH : 04 50 63 62 43

Gestionnaire absentéisme : 04 50 63 68 39

Cadre de santé/ responsable de service :
Lundi au vendredi au 04 50 63 63 76

Cadre de nuit :
19h-7h, 7 jours/7 au 04 50 63 62 29

Cadre supérieur de garde :
17h-19h, lundi au vendredi au 04 50 63 68 11

Cadre de garde :

8h-12h et 16h-19h, samedi, dimanche et jours fériés au 04 50 63 68 11

Service de santé au travail (SST ACY) : 04 50 63 62 28

