



Brochure d'@ccueil '09'10

(pour étudiants)

unité A4-C7-B42





1. Sommaire :

1. Sommaire	page 1
2. Introduction	page 2
3. Scripte du stage	page 3
4. Présentation de l'unité	page 4
4.1 <i>La maternité</i>	page 4
4.2 <i>La salle d'accouchement</i>	page 4
4.3 <i>Le futur</i>	page 4
5. Vision et organisation en maternité et salle d'accouchement	page 6
5.1 <i>La maternité</i>	page 6
5.2 <i>La salle d'accouchement</i>	page 8
6. Situations d'apprentissage	page 8
6.1 <i>Techniques à développer à la maternité et en salle d'accouchement</i>	page 8
6.2 <i>Quelles sont nos attentes ?</i>	page 8
7. Informations pratiques	page 9





2. Introduction

Cher(e) étudiant(e),

Bienvenue au service de maternité et salle d'accouchement de la Clinique Générale Saint-Jean. Grâce à cette brochure d'accueil, nous espérons vous donner certaines informations de base concernant la structure, l'organisation et la spécificité de notre unité.

Le service de néonatalogie, qui fait partie intégrante de notre unité, est considéré comme un lieu de stage différent. Pour cette raison, nous ne présenterons pas ce service dans cette brochure (voir brochure d'information néonatalogie).

Toute l'équipe fera de son mieux pour que votre stage soit intéressant, agréable et instructif.

Le but principal est aussi de vous enseigner les facettes des soins mère enfant.

Cette brochure d'accueil a été rédigée grâce à la collaboration de personnes dévouées et nous les remercions de tout cœur.

Le contenu de cette brochure est toujours soumis au changement d'organisation, à l'évolution des soins,...

Pour un bon début de stage, il est souhaité que vous consultiez cette brochure.


Nous vous souhaitons beaucoup de succès.



3. Script du stage

Prénom: Nom:

 Info au préalable --> BROCHURE

 Moment d'accueil
validation des objectifs

 Guidance des activités- IR

 Evaluation intermédiaire -
formulaire

 Supervision des activités- IP.

 Evaluation finale spécifique à
l'institution de formation

 Feed-back de l'étudiant(enquête)

S
T
A
G
E

Inf.de REF.:

.....

Inf.enseignante:

.....



4. Présentation de la maternité et de la salle d'accouchement.

Aussi bien sur le plan architectural et organisationnel forment la salle d'accouchement, la maternité (= les service post partum) et la néonatalogie, une seule unité au 4^{ème} étage de la clinique. Récemment nous avons ouvert une deuxième maternité au 7^{ème} étage.

02/221 9400 (maternité 4^{ème})
02/891 0700 (maternité 7^{ème})
02/221 9430 (salle d'accouchement)

4.1 La maternité

Le 4^{ème} compte 24 lits reconnus répartis comme suit :

- 8 chambres communes avec maximum 2 lits
- 6 chambres individuelles
- 1 grande chambre individuelle transformable en une chambre commune.

Le 7^{ème} compte 13 lits reconnu (ceci est un service provisoire qui accueillera à terme 23 lits reconnus) :

- 4 chambres communes
- 5 chambres individuelles

Il y a une possibilité d'occupation jusque 18 lits maximum.

4.2 La salle d'accouchement.

La salle d'accouchement est constituée de 7 salles d'accouchement, 1 salle de césarienne, 3 chambres d'observation et une salle d'admission.

Les salles d'accouchement sont munies d'un lit d'accouchement moderne et confortable, un bain de relaxation (dans deux des chambres) et l'appareillage de surveillance indispensable aussi bien maternel que fœtal.

Les futures mamans sont admises en salle d'accouchement et peuvent y séjourner confortablement et en toute sécurité, avec leur conjoint, jusqu'à la naissance de leur bébé. Nous essayons de créer une atmosphère aussi familiale que possible.

La salle d'accouchement de la clinique Saint-Jean compte une moyenne de 6-7 accouchements par jour ou un total de \pm 2200 accouchements par an. La raison de l'augmentation du nombre d'accouchement est dûe à la fermeture de l'hôpital Français et de St Etienne.

4.3 Le futur

Autant la salle d'accouchement, la maternité du 7^{ème} et la néonatalogie feront l'objet de travaux futurs dans le courant de l'année 2010-2011 dans le but de répondre à l'augmentation du nombres d'accouchements.



La direction infirmière journalière de la maternité, salle d'accouchement et néonatalogie est entre les mains de l'accoucheuse en chef, qui lorsque elle est absente est remplacée par l'infirmière en chef adjointe. Elle est assistée dans sa fonction par trois responsables (maternité, salle d'accouchement et néonatalogie).

Accoucheuse en chef :	Carine Vanden Hende et Nadia Haloud
Infirmière chef adjointe :	Ann Michiels
Responsable néonatalogie :	Gerda Renier
Responsable salle d'accouchement :	Valérie Maes

Une équipe d'accoucheuses assure le suivi journalier et ce aussi bien en maternité qu'en salle d'accouchement.

Elles sont assistées par les infirmières, les puéricultrices et les aides soignantes à la maternité. Sept accoucheuses ont été désignées comme coordinatrices de stage, participent aux activités scolaires et accompagnent les étudiant(e)s.

Coordinatrices étudiantes :

- Sabrina Goyvaerts
- Esther Van Grembergen
- Kim Hanoteau
- Wendy Steylemans
- Stéphanie Renard
- Valérie Raes
- Vanessa Duerinckx

Il existe 3 sortes d'équipe :	équipe du tôt	06h45 - 15h15
	équipe du tard	12h45 - 20h45
	équipe de nuit	20h30 - 07h00

Notre équipe est composée de différents soignants qui ont chacun leurs tâches. Selon le service et ses besoins leurs présences et nombres peuvent variés.

Il est important de préciser que chaque groupe a son importance dans les activités au bénéfice du patient.

Plus important encore, c'est le fait qu'en réalité les tâches sont une responsabilité, et l'effort de toute l'équipe et que la flexibilité proportionnelle à la compétence de chaque membre, facilite le bon déroulement de l'activité dans le service.

La population séjournant à la maternité et en salle d'accouchement est :

- des parturientes



- des accouchées
- des patientes enceintes en observation
- des bébés sains

STAFF MEDICAL

* Gynécologues :

Gynécologue en chef : Dr X. De Muylder
Gynécologues
Assistants en gynécologie obstétrique

* Pédiatres :

Pédiatre-néonatalogue en chef : Dr. C.Saintes
Pédiatres-néonatalogues

5. Vision et organisation en maternité et en salle d'accouchement.

5.1 Maternité

Vision du travail :

L'organisation du travail en maternité dépend avant tout du couple mère-enfant. Nous appliquons le nursing intégré, ce qui signifie qu'on s'occupe de manière globale du couple mère-enfant en respectant leur sommeil, leur rythme et en évitant de les séparer. Notre rôle consiste essentiellement à faire de l'éducation à la santé, soutenir l'allaitement maternel et guider les parents. Depuis 2008, nous avons obtenu le label hôpital ami des bébés (BFHI) ce qui signifie que nous essayons de promouvoir l'allaitement maternel tout en respectant le choix des parents. Il faut se montrer disponible et à l'écoute pour répondre aux questions des parents. Il ne s'agit pas de faire à la place de la maman mais bien d'être présent dans les soins de son bébé. Notre but est d'intégrer un maximum les patientes dans les soins de leur bébé afin de les familiariser au plus vite avec leur nouveau-né.

Il est primordial de centraliser le confort de la maman et non celui de l'infirmière où de l'accoucheuse.

Trois fois par jour, dans le service, se donne le rapport infirmier ou « briefing ». Le rapport infirmier se donne dans la langue maternelle de la personne qui donne le rapport. Nous vous demandons aussi de faire le rapport oral pour les patientes que vous aurez prises en charge.

Organisation du travail :

Matin :

- Rapport infirmier
- Contrôle des paramètres vitaux et obstétricaux



- Aide lors du 1^{er} levé
- réfection des lits + mise en ordre de la chambre
- distributions des médicaments
- Distributions des repas
- Toilette au lit ou au lavabo
- Monitoring fœtal
- Bain des bébés, paramètres et examens complémentaires (prise de sang, urines, ...)
- Guidance dans l'allaitement maternel et artificiel
- Tour de service (gynécologues, pédiatres)

Quand on a du temps :

- Ranger l'utility
- Ranger les chariots de linge et les remplir
- Préparer la sortie des patientes

L'après midi :

- Rapport infirmier
- Débarrasser les repas
- Contrôle des paramètres vitaux et obstétricaux
- Aide lors du 1^{er} levé
- Mise en ordre de la chambre
- distributions des médicaments
- Distributions des repas
- Monitoring fœtal
- Pharmacie
- Guidance dans l'allaitement maternel et artificiel

La nuit :

- Rapport infirmier
- Contrôle des paramètres vitaux et obstétricaux
- Aide lors du 1^{er} levé
- Surveillance des nouvelles accouchées
- distributions des médicaments
- Monitoring fœtal
- Guidance dans l'allaitement maternel et artificiel

Le plus important est de travailler à la demande des parents. Il faut veiller à l'ordre entre chaque shift.

L'étudiant(e) donnera un dernier briefing oral à la responsable avec qui elle travaille avant la fin de son shift.



5.2 Salle d'accouchement :

Toutes les admissions se font via la salle d'accouchement.

Ceci explique qu'on ne peut jamais prévoir la charge de travail dans le service.

Moyennement, on prévoit quatre inductions (mise en route du travail) par jour.

D'un point de vue pratique, cela veut dire que comme étudiant(e), vous suivez un travail d'accouchement depuis le matin (placement d'une perfusion, débuter l'ocytocine, assister l'anesthésiste lors du placement d'une anesthésie péridurale, contrôle des différents paramètres,...) et par la suite, l'après-midi, le soir ou la nuit, assister les parturientes au cours de leur accouchement.

La réalité montre que tout ceci est bien plus compliqué. Les futures mamans accouchent aussi spontanément où peuvent être admises en observation si on découvre un problème durant la grossesse.

Les détails de l'organisation du travail de ce service sont moins importants pour votre stage.

Pour vous, il s'agit surtout d'un stage d'observation. Il est donc important à savoir qu'il vous faut l'accord du gynécologue et de l'accoucheuse avant de suivre une parturiente.

Il est donc primordial de vous présenter à l'accoucheuse qui suit la parturiente si vous voulez un bon suivi durant votre stage en salle d'accouchement.

6. Situations d'apprentissage

6.1 Techniques à développer à la maternité et en salle d'accouchement

Les techniques de soins à la maternité et au bloc d'accouchement sont variées. Le mieux est de travailler selon votre niveau d'apprentissage et vos objectifs de stages. Tout en connaissant vos limites. Le bon déroulement de votre stage dépendra de votre volonté d'apprentissage et de votre motivation.

N'hésitez donc pas à nous présenter vos objectifs et à demander lorsque vous souhaitez réaliser un soin.

6.2 Quelles sont nos attentes

Connaissez vos limites !

- Présenter vos objectifs de stages
- Ne pas accepter d'argent
- Ne pas répondre au téléphone
- Respecter le secret professionnel
- Contacter l'infirmière de référence au moindre doute
- Prévenir en cas d'absence
- Ne pas oublier que vous êtes là pour apprendre
- Briefing régulier



Nos attentes de l'étudiant(e) :

Seront en fonction de vos objectifs de stage et de votre niveau d'apprentissage.

7. Informations pratiques

- ① se présenter à tout le monde le premier jour de stage.
- ① Pas de GSM sur soi pendant les heures de travail
- ① L'horaire est établi par la coordinatrice de stage. Le vendredi qui précède votre premier jour de stage, il faut prendre contact avec le service afin de savoir à quelle heure vous commencez le lundi.
- ① En cas de maladie où d'absence, prévenez au plus vite le service et l'école.
- ① La pause de midi se prend au restaurant du 9^{ième} étage (max. 30min.) ou au 1^{er} étage et pas dans le service. Si vous avez un « tard », la pause du soir est prise dans le service. Si vous désirez manger quelque chose, il faut apporter votre lunch. Le temps de pause est décidé au moment même avec l'infirmière ou accoucheuse de référence.
- ① Le rapport infirmier se donne partiellement en français et en néerlandais. Le rapport concernant les patientes dont vous êtes occupé(e)s peut être donné dans votre langue maternelle. N'hésitez pas à demander plus amples renseignements si vous n'avez pas bien compris.
- ① Nous souhaitons que vos connaissances théoriques concernant l'obstétrique soient relues ainsi que les techniques de soins concernant la maman et l'enfant avant votre premier jour de stage. Une bonne connaissance des techniques apprises peut vous aider dans les périodes d'apprentissage plus difficiles.
- ① Durant votre stage, il vous sera possible d'apprendre énormément de choses. Nous vous donnons la possibilité d'exercer différents soins. Beaucoup dépendra aussi de votre motivation. Nous attendons de vous une prise d'initiatives adaptée tout en connaissant vos limites. Avant de mettre ces initiatives en pratique, il faudra évidemment les soumettre à l'infirmière ou accoucheuse de référence.
- ① L'infirmière professeur passera dans le service une fois durant votre stage.
- ① Remplissez journallement votre auto évaluation avec l'infirmière de référence ou la coordinatrice de stage. Cette auto évaluation est sous votre entière responsabilité et celle-ci sera prise en considération lors de votre évaluation finale.
- ① L'évaluation finale est remplie par la coordinatrice de stage, avec l'accoucheuse en chef et l'infirmière de référence avec qui vous aurez travaillé souvent durant votre stage. Cette évaluation sera discutée avec vous, votre dernier jour de stage. N'hésitez pas à nous demander une évaluation orale au cours de votre stage, ceci afin d'améliorer votre procès d'apprentissage, et de ne pas avoir « de surprise » lors de l'évaluation finale.

***Nous vous souhaitons un stage agréable et enrichissant.
L'équipe de la maternité et de la salle d'accouchement.***