**3.5.S4 : Encadrement d’un professionnel de soins**

**Cas concret n°2**

Vous êtes étudiant en 2ème année et vous encadrez Pierre, étudiant infirmier de première année, au sein d’un service de chirurgie lors d’une réfection d’un pansement simple en 4 temps à la biseptine® chez un patient opéré d’une prothèse totale de hanche gauche à J2. Ce patient est en chambre double.

Il s’agit de son premier pansement. Vous expliquez les différentes étapes de la réalisation de ce soin au préalable ainsi que les objectifs recherchés.

Comment procédez-vous ? Décrivez votre démarche méthodologique et les actions que l’étudiant de première année devra mettre en place pour le bon déroulement de ce soin.

Correction :

* Vigilance face au risque allergique (dossier du patient + demande à l’oral : pansement + antiseptique)
* Démarrez en expliquant les objectifs de ce soin et les liens avec les cours théoriques vus à l’IFSI: surveillance de l’état cutané (rougeur, inflammation, écoulement purulent ou hémorragique avec la quantité et l’aspect, odeur) ; évaluation de la douleur et traitement si besoin ; éducation thérapeutique en lien avec la PTH (mobilisation (attention au risque de luxation ; ne pas croiser les jambes ; ….)) ; éviter le risque infectieux, de chute et que le patient gagne rapidement en autonomie ; éviter les complications
* Détaillez à l’ESI 1ère année le déroulement du soin : la préparation du matériel avant de rentrer dans la chambre du patient (chariot de soin ; préparation de tout le matériel nécessaire (set à pansement et gants non stériles pour retrait pansement sale ; SHA ; surblouse ; pansement ; compresses stériles ; antiseptique + serum phy ; poubelle etc…) ; lavage de mains ; regroupement des soins si besoin (transmissions préalables avec l’équipe soignante)
* Vous expliquez les différentes étapes de la réfection d’un pansement : vigilance sur l’aménagement avec respect de la stérilité du matériel ; vigilance par rapport à l’ergonomie ; retrait pansement sale puis SHA puis réfection du pansement en 4 temps puis évacuation des déchets et réinstallation patient
* Déroulement du soin : information du patient avant et pendant le soin + consentement ; explication du déroulement du soin au patient ; respect de l’ordre du plus propre au plus sale ; respect de la pudeur du patient (voisin de chambre) avec rideau et discrétion professionnelle
* Surveillance constante du ressenti verbal et non verbal du patient (bien-être ou douleurs lors de la mobilisation)
* Surveillance dispositifs médicaux (VVP, SU, autres pansements, etc…), de l’état cutané et l’état général du patient
* Respect des règles d’hygiène en matière d’évacuation des déchets
* Réinstallation du patient à la fin du soin (sonnette ; télécommande ; téléphone ; volet ; eau ; etc…) + aération de la chambre
* S’assurer du bon état général du voisin de chambre
* Veiller à la sécurité du patient et de son voisin avant le départ de la chambre (contentions ou barrières si prescription)
* Traçabilité du soin avec transmissions écrites et orales