Personne et soins critiques

PAB3003-NSAN_

Domaine : **Sciences de la santé publique** Grade académique : **Bachelier : infirmier responsable de soins généraux - Namur**
Niveau de certification : **6** Cycle : **Premier Cycle** Année académique : **2026-2027** (Q1)

CRÉDITS ECTS	VOLUME HORAIRE
7	**54 h**
PRÉREQUIS	**CO-REQUIS**
Aucun	*Aucun*

IMPLANTATION	DIRECTEUR DE DÉPARTEMENT DU DOMAINE	RESPONSABLE DE L'UE	ENSEIGNANTS INTERVENANTS
Département paramédical de Sainte-Elisabeth	Fabienne Lecris	Anne-Catherine WILLEMET	Zayna BEN HAMMOU OUALI Blaise DEGUELDRE Anne-Catherine WILLEMET

PROGRAMME D'ÉTUDES

Programme	Bloc	Caractère
PA-Bachelier infirmier responsable de soins généraux	3	Obligatoire

Partie 1 Contribution de l'UE au profil d'enseignement du programme et acquis d'apprentissage spécifiques (AAS) sanctionnés par l'évaluation

CONTEXTUALISATION

Cette UE personne et soins critiques permet de comprendre l'environnement spécifique et le rôle infirmier des services d'urgences, de soins intensifs et de bloc opératoire., afin de soutenir le développement du raisonnement clinique et la sécurité des soins en situation des soins critiques.

ACQUIS D'APPRENTISSAGE SPÉCIFIQUES (AAS)

•€€€€€€€€ Compétence 1 : Poser un jugement clinique infirmier en situation de soins critiques :

Ø Identifier les situations de santé, les diagnostics infirmiers et les problèmes traités en collaboration

o Identifie les liens entre la surveillance, les traitements prescrits et la situation médicale de la personne
o Explique les liens existants entre la surveillance, les traitements prescrits et la situation médicale de la personne
o Identifie les pathologies, les traitements ou les investigations susceptibles d'entraîner des risques de complications physiologiques
o Justifie les complications physiologiques identifiées comme spécifiques à la situation de la personne, en tenant compte des interactions entre les différentes sources de complication
o Argumente le(s) DI formulé(s) dans le respect de l'autodétermination de la personne
o Argumente son processus d'analyse et d'interprétation en référence à un cadre théorique

Ø Prescrire les interventions et activités de soins
- Evaluer la démarche et les résultats des interventions

•€€€€€€€€ Compétence 6 : construire son identité professionnelle :
- Participer activement à la construction et à l'actualisation de ses connaissances et de ses acquis professionnels
o Mobilise les savoirs ainsi que les concepts généraux et spécialisés conformément au niveau d'apprentissage de la formation

•€€€€€€€€ Compétence 10 : Se développer professionnellement :
- Exercer une pratique réflexive
o Analyse sa pratique, ses apprentissages et son vécu en se référant à des cadres théoriques
o Analyse son processus de démarche réflexive
o Exprime la manière dont il se projette, comme professionnel, dans une action future en proposant des alternatives à sa pratique
- Exercer ses aptitudes d'analyse, de curiosité intellectuelle et de responsabilité
o Pose des questions qui démontrent un goût d'apprendre et de comprendre
o Confronte ses préconceptions aux savoirs disciplinaires
- Utiliser les résultats de recherche scientifique
o Identifie les concepts en lien avec une problématique professionnelle
o Produit une réflexion sur une problématique professionnelle à partir des résultats de recherche

OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

Document annexe à la fiche UE accessible via un lien explicitant en quoi le programme d'études s'inscrit dans une politique de développement durable. Une ou plusieurs UE spécifique(s) pourraient être ciblée(s) dans cette annexe.

Partie 2 Description de l'unité d'enseignement

OBJECTIFS

Au terme des activités d'apprentissage, l'étudiant devra avoir démontré être capable de :

- Décrire l'environnement des services d'urgences, de radiologie, du bloc opératoire et des soins intensifs
- Définir le rôle infirmier
- Comprendre les enjeux de la collaboration interservices
- Identifier et expliquer les problèmes de santé
- Évaluer le caractère urgent d'une situation clinique
- Choisir les interventions de soins et en argumenter la pertinence en lien avec le rôle infirmier
- Utiliser des outils à finalité diagnostique, des scores/échelles
- Développer des modes de communication adaptés aux soins critiques

CONTENU

o Soins d'Urgences :

ü Familiarisation avec un service de soins d'urgences

ü Prendre soin d'un patient dont le trajet de soin est spécifique aux soins critiques

ü Enjeux de la collaboration pré-hospitalière et hospitalière

ü Fonction de l'Infirmier d'accueil et d'orientation

ü RCP BLS (Basic Life Support) avec AED de l'adulte, normes ERC 2025

ü RCP ALS (Advanced Life Support) de l'adulte, normes ERC 2025

ü Rôles Infirmier dans les premières minutes de prise en charge : notions de bilans : circonstanciel - primaire - secondaire

ü Early Warning Score

ü Urgences médicales : cardiologiques et neurologiques

ü Urgences traumatiques : entorse de la cheville

ü Les brûlures

ü Les intoxications

ü Les plaies traumatiques simples et complexes : suture par l'infirmier

ü Médecine de catastrophe : plan PIM et Interventions en situations à hauts risques

o Bloc opératoire :

ü phase pre?-anesthe?sique : re?alisation de l'e?valuation pre?ope?ratoire.

ü phase d'anesthe?sie ge?ne?rale : participation a? l'assistance durant l'induction de l'anesthe?sie ge?ne ?rale.

ü phase de surveillance post-ope?ratoire : gestion de la surveillance et des soins post- ope?ratoires.

o Soins intensifs :

ü Présentation des soins intensifs

ü Le monitoring

ü Les ECG

ü Le patient en insuffisance respiratoire : prise en charge de la VNI jusqu'au sevrage respiratoire

ü Le don d'organes : accueil coordinateur et témoin

ü L'OPH et l'ARDS

ü Le coma

ü Le patient en insuffisance rénale

ü Surveillance hémodynamique, Swan et Picco
ü Les états de choc
ü Douleur et agitation aux soins intensifs-PICS

Radiologie :
ü Médecine nucléaire
ü Radiologie conventionnelle
ü Opacifications radiologiques digestives, articulaires, et uro-génitales
ü Radiologie interventionnelle
ü Échographie
ü Tomodensitométrie (scanner) et produits de contraste iodés
ü Imagerie par résonance magnétique (IRM) et produits de contrastes IRM
ü Radioprotection : mécanismes, risques et conséquences des rayonnements ionisants
ü Radioprotection : bases de législation
ü Radioprotection : radioprotection opérationnelle

SOURCES ET RÉFÉRENCES

Bloc opératoire
ü Albrect, E. (2020). Manuel pratique d'anesthésie. Elsevier Masson.
ü Gauchet, A. (2021). De l'hypnose en anesthésie-réanimation. Dunod.
ü Merot, S. (2022). Procédures anesthésies liées aux techniques chirurgicales. Arnette.
ü Muller, C. (2019). Infirmier anesthésie diplômé d'état. Elsevier Masson.
ü Peraldi, C.(2012). Fiches de surveillances post-interventionnelle. Arnette.
ü Samana,G. (2018). L'infirmière de bloc opératoire. Maloine.
ü Thich, A. (2022). Pharmacologie et Pharmacothérapie en anesthésie. Lavoisier.

Soins intensifs
ü Rouichi Y., Prudhomme C. (2012). L'infirmière en réanimation (3è éd). Paris : Maloine
ü Urden L., Stacy K.& Lough M. (2014). Soins critiques. Montréal : Chenelière Education
ü Autres sources bibliographiques : voir PowerPoint
o Radiologie
ü Guide des technologies de l'imagerie médicale et de la radiothérapie : Quand la théorie éclaire la pratique, de Jean-Philippe Dillenseger, aux éditions Elsevier

Service d'urgences
ü Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (KCE). 2013. KCE Reports 197BS. D/2013/10.273/2
ü Congrès ERC, Roterdam, Octobre 2025
ü Debaty, G. ; Vivien, B. ; (2024). Arrêt Cardiaque. Arcueil : SAS JLE
ü Derrikson, B., Tortora, G., (2007). Principes d'anatomie et de physiologie. Bruxelles : De Boeck.
ü Debaty, G. ; Vivien, B. ; (2024). Arrêt Cardiaque. Arcueil : SAS JLE

ü Entorse de la cheville : diagnostic et traitement – synthèse. Good Clinical Practice (GCP). Bruxelles

ü ERC, la réanimation cardio pulmonaire avec DEA, directives 2025 Ed ERC

ü PHTLS (2019). Secours et soins préhospitaliers aux traumatisés. (9ième éd.) Elsevier Mason.

ü Potier, K., & Van Der Elst, M. (2018). *La prise en charge des plaies et cicatrisation : De la théorie à la pratique clinique*. De Boeck Supérieur.

ü Roosen P, Willems T, De Ridder R, San Miguel L, Holdt Henningsen K, Paulus D, De Sutter A, Jonckheer P.

ü Vansnick, P., (2017). Les immobilisations plâtrées – Principes de base – Approche théorique et fiches techniques d'applications pratiques. Belgique : BSN

SUPPORTS DE COURS

Activité d'apprentissage	Support
ASAB3008-SIPO — Soins infirmiers péri-opératoires	PowerPoint déposés sur Moodle
ASAB3009-RTIR — Radiologie et techniques d'investigation y compris radioprotection	PowerPoint déposés sur Moodle
ASAB3010-SISI — Soins infirmiers en soins intensifs	PowerPoint déposés sur Moodle
ASAB3011-SISU — Soins infirmiers en soins d'urgence	PowerPoint déposés sur Moodle

Partie 3 Méthodologie mise en œuvre et éventuel découpage de l'UE

DESCRIPTION DES ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE (AA) AU REGARD DE LEUR STATUT

Activité d'apprentissage	Heures	Langue d'enseignement	Langue d'évaluation
ASAB3008-SIPO — Soins infirmiers péri-opératoires	12 h	Français	Français
ASAB3009-RTIR — Radiologie et techniques d'investigation y compris radioprotection	8 h	Français	Français
ASAB3010-SISI — Soins infirmiers en soins intensifs	22 h	Français	Français
ASAB3011-SISU — Soins infirmiers en soins d'urgence	12 h	Français	Français

MÉTHODES D'ENSEIGNEMENT ET D'APPRENTISSAGE

Activité d'apprentissage	Méthodes d'enseignement et d'apprentissage
ASAB3008-SIPO — Soins infirmiers péri-opératoires	Présentation du contenu en auditoire et réflexion à partir de mises en situation sur base de cas cliniques (situations-problèmes), de débats, à l'aide d'intervenants extérieurs, de révisions.
ASAB3009-RTIR — Radiologie et techniques d'investigation y compris radioprotection	Présentation du contenu en auditoire et réflexion à partir de mises en situation sur base de cas cliniques (situations-problèmes), de débats, à l'aide d'intervenants extérieurs, de révisions.
ASAB3010-SISI — Soins infirmiers en soins intensifs	Présentation du contenu en auditoire et réflexion à partir de mises en situation sur base de cas cliniques (situations-problèmes), de débats, à l'aide d'intervenants extérieurs, de révisions. Portefeuille de lecture. Labo ECG : exercices d'analyse de tracés "papier" et "monitoring" en petits groupes : 2h
ASAB3011-SISU — Soins infirmiers en soins d'urgence	Présentation du contenu en auditoire et réflexion à partir de mises en situation sur base de cas cliniques (situations-problèmes), de débats, à l'aide d'intervenants extérieurs, de révisions. Portefeuille de lecture.

DÉTERMINATION DE LA COHÉRENCE PÉDAGOGIQUE EN CAS DE REGROUPEMENT D'AA FAISANT L'OBJET D'UNE ÉVALUATION DISTINCTE

UE intégrée

Partie 4 Évaluation de l'unité d'enseignement

STRUCTURE DU DISPOSITIF GÉNÉRAL D'ÉVALUATION (EN LIEN AVEC LE PROGRAMME D'ÉTUDES)

Evaluation intégrée

MÉTHODOLOGIE DE CONSTRUCTION DE LA NOTE FINALE DE L'UE

Examen écrit au Q1 et Q3 comprenant des questions ouvertes et/ou QCM, des vrais/faux construite à partir de vignettes cliniques.

Pondération 100 %

LA PONDÉRATION DE L'ÉVALUATION DE L'UE À DES FINS DE DÉLIBÉRATION LORS DU CALCUL DE LA MOYENNE

Au sein du programme d'études, lors du calcul de la moyenne, la pondération de l'évaluation de l'unité d'enseignement est effectuée sur base des crédits affectés à cette unité d'enseignement et évalués

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Épreuve intégrée	Modalités d'évaluation
ASAB3008-SIPO, ASAB3009-RTIR, ASAB3010-SISI, ASAB3011-SISU	Examen écrit au Q1 et Q3 comprenant des questions ouvertes et/ou QCM, des vrais/faux construite à partir de vignettes cliniques. Pondération 100 %

MODALITÉS CONCRÈTES D'ÉVALUATION

Une mention sur la fiche informera les étudiants du fait que les précisions sur les épreuves seront disponibles sur Moodle au plus tard 6 semaines avant l'évaluation.