

Exercer un jugement clinique et réaliser les interventions infirmières spécialisées en soins intensifs

PAS1003 - NSAN

Domaine : **Sciences de la santé publique** Grade académique : **Bachelier de spécialisation en soins intensifs et aide médicale urgente - Namur**
Niveau de certification : **6 Cycle : Premier Cycle** Année académique : **2026-2027 (Q1)**

CRÉDITS ECTS 4		VOLUME HORAIRE 62 h	
PRÉREQUIS <i>Aucun</i>		CO-REQUIS <i>Aucun</i>	
IMPLANTATION Département paramédical de Sainte-Elisabeth	DIRECTEUR DE DÉPARTEMENT DU DOMAINE Benoît Dujardin	RESPONSABLE DE L'UE Thomas BOUCHAT	ENSEIGNANTS INTERVENANTS Thomas BOUCHAT Mathilde GEERTS Loïc MASSART Thomas ROTENS Bénédicte SIMONET Maryse Anne VANDERMOLLEN

PROGRAMME D'ÉTUDES

Programme	Bloc	Caractère
PA-Soins intensifs et aide médicale urgente	1	Obligatoire

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

CONTEXTUALISATION

L'UE PAS1003 - NSAN « Exercer un jugement clinique et réaliser les interventions infirmières spécialisées en soins intensifs » constitue une unité charnière du Bachelier de spécialisation en Soins intensifs et aide médicale urgente. Elle assure l'intégration et la mobilisation, en contexte de soins critiques, des connaissances issues des sciences biomédicales, de la physiopathologie et de la thérapeutique, en les transformant en capacités de raisonnement et d'intervention infirmière spécialisée.

À partir de situations cliniques adultes, néonatales et pédiatriques, l'étudiant développe une démarche structurée lui permettant de recueillir et interpréter les données pertinentes, identifier les problèmes et risques vitaux, déterminer les priorités, planifier et réaliser les interventions adaptées et en évaluer les résultats. Une attention particulière est portée à la sécurité des soins, à la gestion des technologies et dispositifs propres aux soins intensifs ainsi qu'à la collaboration interprofessionnelle.

L'UE s'inscrit dans une progression pédagogique qui articule les enseignements de physiologie, physiopathologie et thérapeutique aux UE consacrées aux soins d'urgence et aux situations intégrées de soins intensifs et d'urgence. Les apprentissages développés dans l'UE PAS1003 - NSAN sont ensuite mobilisés et consolidés au sein des activités d'intégration professionnelle.

Par l'alternance de cours théoriques, d'e-learning, d'exercices cliniques et d'apprentissage par problèmes, l'UE favorise le passage de l'acquisition de connaissances à leur mobilisation dans des situations professionnelles complexes. Son évaluation intégrée vise dès lors à apprécier non seulement la maîtrise de connaissances spécialisées, mais surtout la capacité de l'étudiant à les mobiliser de manière pertinente, coordonnée et sécuritaire dans une démarche de jugement clinique adaptée au patient critique.

ACQUIS D'APPRENTISSAGE SPÉCIFIQUES (AAS)

S'engager dans un développement personnel et professionnel :

- Ajuster sa pratique et sa démarche de soins à l'évolution des données probantes et des situations critiques.

Exercer son jugement clinique :

- Recueillir les données de santé
- Identifier les problèmes prioritaires
- Fixer des objectifs
- Choisir et planifier les interventions infirmières
- Évaluer les résultats

Établir une communication et une collaboration professionnelles :

- Transmettre une information ciblée au patient et à ses proches
- Collaborer efficacement au sein de l'équipe pluridisciplinaire.

Réaliser les prestations de soins :

- Réaliser les prestations infirmières autonomes, prescrites et/ou confiées, tout en participant activement à la gestion des ressources matérielles et à la sécurité de l'environnement.

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

Ø ASAS1005 – SI

Au terme de cette AA, l'étudiant sera capable de :

- Interpréter les principales données cliniques, biologiques et paracliniques utiles à la surveillance d'un patient critique, notamment les paramètres ventilatoires, gazométriques et hémodynamiques.
- Mettre en relation les données recueillies avec les mécanismes physiopathologiques afin d'identifier les problèmes prioritaires et les risques potentiels.
- Déterminer et hiérarchiser les interventions infirmières adaptées à l'état clinique du patient et au degré d'urgence de la situation.
- Adapter la surveillance et les interventions infirmières en fonction de l'évolution de l'état clinique et de la réponse du patient aux traitements.
- Analyser une situation clinique complexe et argumenter les choix d'interventions sur la base des connaissances théoriques et des recommandations de bonnes pratiques.

Ø ASAS1006 – NEO

Au terme de cette AA, l'étudiant sera capable de :

- Identifier les particularités physiologiques du nouveau-né ayant une incidence sur sa prise en charge infirmière.
- Réaliser une analyse structurée des données issues de l'observation et de l'examen clinique du nouveau-né.
- Identifier les signes évocateurs d'une détérioration de l'état clinique du nouveau-né et déterminer le degré d'urgence de la situation en mobilisant, entre autres, les principes de la réanimation néonatale.
- Identifier les problèmes de santé fréquemment rencontrés en néonatalogie, notamment ceux liés à la thermorégulation, à l'ictère et aux infections néonatales.
- Déterminer les interventions infirmières adaptées aux besoins spécifiques du nouveau-né et en justifier la pertinence.
- Effectuer correctement les calculs de doses nécessaires à l'administration sécurisée des traitements en néonatalogie.

Ø ASAS1007 – USI

Au terme de cette AA, l'étudiant sera capable de :

- Identifier les particularités physiologiques et cliniques de l'enfant qui influencent l'évaluation et la prise en charge en situation critique.
- Réaliser une évaluation initiale structurée de l'enfant gravement malade en mobilisant notamment l'observation rapide, l'anamnèse, l'hétéro-anamnèse et l'interprétation des paramètres cliniques.
- Repérer précocement les signes de détresse respiratoire, circulatoire ou neurologique chez l'enfant ; identifier les signes évocateurs d'une infection grave, notamment d'une méningite ou d'une méningococcémie, et déterminer les priorités de prise en charge.
- Identifier le niveau d'urgence d'une situation pédiatrique et hiérarchiser les problèmes de santé.
- Analyser une vignette clinique pédiatrique afin de proposer des interventions infirmières adaptées aux problèmes identifiés.
- Identifier les éléments de surveillance et les interventions infirmières associés à l'intubation, aux voies d'abord, au remplissage vasculaire et à l'administration de médicaments d'urgence.

Ø ASAS1008 – HYG

Au terme de cette activité d'apprentissage, l'étudiant sera capable de :

- Identifier les principaux risques infectieux associés à la prise en charge des patients en soins intensifs et aux urgences.
- Identifier les principaux micro-organismes impliqués dans les infections associées aux soins et les principaux modes de transmission.
- Analyser une situation de soins afin d'identifier les risques de transmission infectieuse pour le patient, les professionnels et l'environnement de soins.
- Sélectionner et appliquer les précautions standards adaptées à une situation clinique donnée.
- Identifier les situations nécessitant la mise en œuvre de précautions additionnelles et déterminer les mesures adaptées.
- Proposer, à partir d'une situation clinique, des mesures correctrices ou préventives visant à renforcer la sécurité et la qualité des soins.

CONTENU

Ø ASAS1005 – SI

- Introduction à l'environnement technologique et humain des soins intensifs.
- Ventilation mécanique (invasive et non invasive) et interventions infirmières associées.
- Gazométrie artérielle : interprétation clinique, analyse des déséquilibres acidobasiques et interventions.
- Procédures d'extubation et sevrage ventilatoire.
- Gestion des remplissages vasculaires, solutés, recommandations et bonnes pratiques.
- Monitorings hémodynamiques avancés (Swan-Ganz, PiCCO, etc.).
- Gestion des techniques d'épuration extra-rénale (hémodiafiltration continue à l'USI).
- Transmissions ciblées et communication en situation de crise (débriefing d'urgences vitales).
- Physiopathologie et prise en charge des chocs hémodynamiques.
- Assistances circulatoires et respiratoires lourdes (ECMO, contre-pulsion par ballon intra-aortique CPIA).

Ø ASAS1006 – NEO

- Généralités sur le nouveau-né vulnérable et l'environnement de néonatalogie.
- Thermorégulation et prévention de l'hypothermie néonatale.
- Ictère néonatal : physiopathologie, surveillance et photothérapie.
- Infections néonatales précoces et tardives, clinique du nouveau-né septique.

- Pathologies courantes et urgences néonatales (détresse respiratoire, réanimation en salle de naissance).
- Calculs de doses et pharmacologie spécifique en pédiatrie/néonatalogie.

Ø ASAS1007 – USI

- Particularités anatomophysiologiques de l'enfant et spécificités d'une réanimation pédiatrique.
- Évaluation initiale de l'enfant gravement malade : Quick-look, anamnèse/hétéro-anamnèse et paramètres vitaux.
- Pathologies respiratoires pédiatriques critiques (vignettes cliniques, symptômes et interventions).
- Procédures critiques : intubation pédiatrique, voies d'accès d'urgence, remplissage et médicaments d'urgence.
- Modalités diagnostiques et thérapeutiques des chocs chez l'enfant.
- Infections sévères pédiatriques : méningites et purpura fulminans (méningococcémie).

Ø ASAS1008 – HYG

- Prévention du risque infectieux aux urgences et aux soins intensifs.
- Infections Associées aux Soins (IAS) et écologie bactérienne en réanimation.
- Précautions standards et précautions additionnelles (isolation géographique et technique).
- Analyse de cas cliniques et retours d'expériences issus des terrains de stage.

SOURCES ET RÉFÉRENCES

●●●●●●●● ASAS1005 – SI

- Vincent, J.-L. — *Le manuel de réanimation, soins intensifs et médecine d'urgence*, Springer.
- Derrickson, B., & Tortora, G. — *Principes d'anatomie et de physiologie*, De Boeck.
- Doenges, M., et al. — *Diagnostics infirmiers*, De Boeck.
- European Resuscitation Council (ERC) Guidelines 2021 — *Paediatric Life Support*.
- Recommandations du Conseil Supérieur de la Santé (CSS) et de la SF2H (Hygiène hospitalière).
- Centre Belge d'Information Pharmacologique (2016). Répertoire commenté des médicaments

●●●●●●●● ASAS1006 – NEO

- AboutKidsHealth. (2023). Types d'accès vasculaires pour les bébés prématurés. Accès: <https://www.aboutkidshealth.ca/fr/Article?contentid=1849&language=French>
- Accès Santé. (). Berceau pour bébé entre 0 et 6 mois en livraison à domicile à Lyon et sa région. Accès: <https://www.materielmedical.ms/detailsberceau+pour+bebe+entre+0+et+6+mois+en+livraison+a+domicile+a+Lyon+et+sa+region-66.html>
- Alcyon Italia. (2021). Pompa a siringa Alaris GH Plus. Accès: <https://www.alcyonitalia.com/monitoraggio/40103-pompa-a-siringa-alaris-gh-plus.html>
- Brand Medical Diffusion. (). Matelas Chauffant Néonatal Cosytherm2. Accès: <https://www.brandmedicaldiffusion.fr/product-page/matelas-chauffant-neonatal>
- Draeger. (2023). Resuscitaire®. Accès: https://www.draeger.com/fr_be/Products/Resuscitaire#related-product
- DuoMed. (2023). Giraffe Omnibed Carestation. Accès: <https://www.duomed.com/nl-BE/producten/giraffe-omnibed-carestation>
- Eurocare. (2018). Référence Moniteurs SenTec™. Accès: <https://www.eurocare.fr/produit/moniteurs-sentec/>
- Eurocare. (2018). Référence NeoTee®. Accès: <https://www.eurocare.fr/produit/neotee-circuit-avec-piece-en-t-avec-contrôleur-de-pression/>
- Geant Medical. (2020). Lampe de phototherapie neonatale. Accès: <http://geantmedical.com/boutique/neonatalogie/phototherapie/unite-de-phototherapie-infantile-bl-50/>
- Goudjil, S. (2016). Épidémiologie des infections associées aux soins en néonatalogie Accès: https://www.cpias.chu-lille.fr/wp-content/uploads/sites/15/2020/11/Goudjil_C_CLIN_Infection-associes-aux-soins-en-neonat.pdf
- Haltija. (). Kanmed BabyBed. Accès: <https://www.haltija.fi/tuotteet/kalusteet/sangyt/kanmed-babybed/>
- IDKids. (2016). Prématuré : le retour à la maison sans lui. Accès: <https://www.idkids.fr/grossesse-adoption/naissance/bebes-prematures/premature-le-retour-a-la-maison-sans-lui>
- Infirmier.com. (2018). L'œil d'une pédiatre sur les bébés prématurés de son service. Accès: <https://www.infirmiers.com/profession-ide/oeil-dune-pediatre-sur-les-bebes-prematures-de-son-service>

●●●●●●●● ASAS1007 – USI

- CLEMENT DE CLETY. S., Soins intensifs pédiatriques. Cours MACCS, Faculté de médecine, UCLouvain.
- Bruwier A-L, Dumont S., Massart L. ,(2016), Protocole de prise en charge de la douleur en pédiatrie, GhDC
- Patrick Van de Voorde, Nigel M. Turner, Jana Djakow, Nieves de Lucas, Abel Martinez-Mejias, Dominique Biarent, Robert Bingham, Olivier Brissaud, Florian Hoffmann, Groa Bjork Johannesdottir, Torsten Lauritsen, Ian Maconochie, European Resuscitation Council Guidelines 2021: Paediatric Life Support, Resuscitation, Volume 161, 2021, Pages 327-387, ISSN 0300-9572, <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2021.02.015>
- Friedman ML, Nitu ME. Acute Respiratory Failure in Children. *Pediatr Ann*. 2018 Jul 1;47(7):e268-e273. doi: 10.3928/19382359-20180625-01. PMID: 30001440.
- Araki T, Yokota H, Morita A. Pediatric Traumatic Brain Injury: Characteristic Features, Diagnosis, and Management. *Neurol Med Chir (Tokyo)*. 2017 Feb 15;57(2):82-93. doi: 10.2176/nmc.ra.2016-0191. Epub 2017
- Hagstrom S, Hall J, Sakhtab-Kerestes A, Tracy MF. Pediatric Critical Care Nurses' Practices Related to Sedation and Analgesia. *Dimens Crit Care Nurs*. 2021 Sep-Oct 01;40(5):280-287. doi: 10.1097/DCC.0000000000000491. PMID: 34398564.

- <https://www.health.belgium.be/fr/campagne-2018-2019>
- http://www.nsih.be/surv_hh/inleiding_fr.asp
- <https://www.cdc.gov/>
- Les recommandations du conseil supérieur de la sante <https://www.health.belgium.be/fr/conseil-superieur-de-la-sante>
- Les recommandations SF2H (les revues Hygiènes) <https://sf2h.net/>
- Documents de l'institut Pasteur

SUPPORTS DE COURS

Activité d'apprentissage	Support
ASAS1005-SI — Soins infirmiers spécialisés en soins intensifs	Supports indispensables : - Présentations PPT des séances plénières - Capsules vidéo explicatives sur Moodle - Dossiers d'Apprentissage Par Problèmes (APP). Autres supports : - Carpenito-Moyet LJ (s.d). Manuel de diagnostics infirmiers. Elsevier Masson - Portefeuille de lecture
ASAS1006-NEO — Soins infirmiers spécialisés en néonatalogie	Supports indispensables : PPT des différents apports théoriques (séances plénières)
ASAS1007-USI — Soins infirmiers pédiatriques à l'USI	Supports indispensables : PPT des différents apports théoriques (séances plénières)
ASAS1008-HYG — Hygiène, sécurité et organisation du travail	Supports indispensables : PPT des différents apports théoriques (séances plénières)

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
ASAS1005-SI — Soins infirmiers spécialisés en soins intensifs	40 h	Français	Français
ASAS1006-NEO — Soins infirmiers spécialisés en néonatalogie	10 h	Français	Français
ASAS1007-USI — Soins infirmiers pédiatriques à l'USI	6 h	Français	Français
ASAS1008-HYG — Hygiène, sécurité et organisation du travail	6 h	Français	Français

MÉTHODES D'ENSEIGNEMENT ET D'APPRENTISSAGE

Activité d'apprentissage	Méthodes d'enseignement et d'apprentissage
ASAS1005-SI — Soins infirmiers spécialisés en soins intensifs	20 h de cours plénières, 2 h d'e-learning préparatoire, 4 h d'exercices cliniques guidés, 14 h d'Apprentissage Par Problèmes (APP) en sous-groupes.
ASAS1006-NEO — Soins infirmiers spécialisés en néonatalogie	Cours magistraux interactifs, résolutions d'exercices pratiques de calculs de doses et cas cliniques.
ASAS1007-USI — Soins infirmiers pédiatriques à l'USI	Enseignement magistral basé sur l'analyse réflexive de vignettes cliniques.
ASAS1008-HYG — Hygiène, sécurité et organisation du travail	Exposés théoriques, études de cas réels et débats à partir des retours de stage.

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

L'UE vise prioritairement le développement du jugement clinique et la capacité de l'étudiant à mobiliser ses connaissances afin d'identifier les problèmes de santé, d'évaluer le degré d'urgence d'une situation, de déterminer les interventions infirmières pertinentes, de les planifier et d'en évaluer les résultats.

Les quatre activités d'apprentissage constituent des contextes complémentaires de mobilisation de ces compétences. Les soins infirmiers spécialisés en soins intensifs permettent d'aborder les principales situations complexes rencontrées chez le patient adulte critique. La néonatalogie et les soins intensifs pédiatriques permettent de transposer cette démarche aux particularités physiologiques et cliniques du nouveau-né et de l'enfant. L'activité consacrée à l'hygiène, à la sécurité et à l'organisation du

travail apporte quant à elle une dimension transversale essentielle à la prévention des risques et à la sécurité des soins.

Les méthodes pédagogiques retenues soutiennent cette approche. Les apports théoriques sont complétés par des exercices cliniques, de l'e-learning, des situations-problèmes et des mises en lien avec les expériences de terrain. Cette diversité permet à l'étudiant de dépasser la simple restitution de connaissances pour développer sa capacité à analyser une situation clinique, argumenter ses choix et adapter ses interventions.

L'évaluation intégrée vise à vérifier la capacité de l'étudiant à mobiliser conjointement les acquis issus des différentes activités d'apprentissage. Elle traduit ainsi la réalité professionnelle des soins intensifs, dans laquelle les savoirs et compétences doivent être combinés afin de répondre à des situations complexes, évolutives et potentiellement urgentes.

Partie 4 Évaluation de l'unité d'enseignement

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

Évaluation intégrée

MÉTHODOLOGIE DE CONSTRUCTION DE LA NOTE FINALE DE L'UE

Les activités d'apprentissage ne font pas l'objet d'évaluations isolées ou autonomes. Elles sont évaluées conjointement lors d'une épreuve globale certifiant la maîtrise des acquis d'apprentissage transversaux.

En première session, l'évaluation consistera en une épreuve certificative écrite ou orale intégrée (100 % de la note UE).

En seconde session, l'évaluation consistera en une épreuve certificative écrite ou orale intégrée (100 % de la note UE) portant sur l'ensemble du programme de l'UE.

L'UE est validée si la note globale est égale ou supérieure à 10/20. Tous les Acquis d'Apprentissage Spécifiques (AAS) doivent être validés pour atteindre le seuil de réussite de l'UE.

S'agissant d'une UE intégrée, aucune note partielle d'AA ne peut être reportée d'une session à l'autre ou d'une année à l'autre en cas d'échec global à l'UE. L'étudiant doit représenter l'ensemble de l'épreuve intégrée.

Un report de note de l'UE est possible si la note est supérieure ou égale à 10/20

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 PAR ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE

Activité d'apprentissage	Modalités d'évaluation
ASAS1005-SI — Soins infirmiers spécialisés en soins intensifs	Cfr. Rubrique Méthodologie de construction de la note finale de l'UE de la fiche UE.
ASAS1006-NEO — Soins infirmiers spécialisés en néonatalogie	Cfr. Rubrique Méthodologie de construction de la note finale de l'UE de la fiche UE.
ASAS1007-USI — Soins infirmiers pédiatriques à l'USI	Cfr. Rubrique Méthodologie de construction de la note finale de l'UE de la fiche UE.
ASAS1008-HYG — Hygiène, sécurité et organisation du travail	Cfr. Rubrique Méthodologie de construction de la note finale de l'UE de la fiche UE.

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.