



Descriptif de module : Module 16 Soigner la Personne en situations aiguës et urgentes

Domaine : Santé Filière : Soins Infirmiers

1. Intitulé de module	2024-2025
Code: S.SI.353.2016.F.22	Type de formation :
	oxtimes Bachelor $oxtimes$ Master $oxtimes$ MAS $oxtimes$ DAS $oxtimes$ CAS $oxtimes$ Autres :
Niveau:	Caractéristique :
 ☑ Module de base ☐ Module d'approfondissement ☐ Module avancé ☐ Module spécialisé ☐ Autres : 	☑ En cas d'échec définitif à un module défini comme obliga- toire pour acquérir le profil de formation correspondant, l'étu- diant·e est exclu·e de la filière, voire du domaine si le règlement de filière le précise conformément à l'article 25 du Règlement sur la formation de base (Bachelor et Master HES-SO).
Type:	Organisation temporelle :
 ☑ Module principal ☐ Module lié au module principal ☐ Module facultatif ou complémentaire ☐ Autres : 	 ✓ Module sur 1 semestre ☐ Module sur 2 semestres ✓ Module de printemps ☐ Module d'automne ☐ Autres :
2. Organisation	
5 Crédits ECTS	
Langue principale d'enseignement :	
☑ Français☐ Allemand☐ Autre : Bilingue Français-Allemand	☐ Italien ☐ Anglais
3. Prérequis	
☐ Avoir validé le module☐ Avoir suivi le module☑ Pas de prérequis☐ Autres :	

4. Compétences visées

Rôle d'expert·e (intermédiaire)

Concevoir, réaliser et évaluer des prestations de soins infirmiers sécuritaires et adaptés aux besoins des personnes, en s'appuyant sur un modèle de soins et les normes professionnelles, dans différentes situations cliniques.

- En procédant à une évaluation clinique systématique et rigoureuse de l'état physique et mental de la personne (Ah4) :
- En fondant ses interventions de soins préventives, thérapeutiques, palliatives, de réadaptation et de surveillance sur son jugement et son raisonnement clinique (Ab1 et Ab4) ;





- En déterminant les surveillances infirmières pertinentes dans chaque situation (Ab1);
- En fondant ses interventions sur les résultats de la recherche les plus probants (Ab4) ;
- En favorisant la continuité des soins dans les équipes intra et interprofessionnelles (Ab2) ;
- En appliquant, de sa propre responsabilité, les mesures d'urgence dans les situations de crise ou de catastrophe (Ab5):
- En évaluant systématiquement le processus et les résultats des soins (Ab1).

Construire, dans sa pratique de soins, une relation de partenariat avec la personne soignée dans la perspective de l'amélioration de sa santé et de sa gualité de vie

- En établissant une relation de confiance et de partenariat avec les patients/clients/proches (Ab6);
- En respectant la dignité de la personne et les principes éthiques de la profession (Ab1 et Ab3);

Rôle de communicatrice/communicateur (intermédiaire)

Communiquer, oralement et par écrit, en utilisant les outils de communication professionnelle, avec les patients·es/client·es, les proches et les professionnel·les afin d'assurer le suivi des soins dans différentes situations.

- En adaptant la communication à la situation des patient es/client es (Bb4) ;
- En utilisant les outils de communication partagés au sein des équipes interprofessionnelles (Bb4) ;
- En participant au développement d'une compréhension commune des situations (Bb2) ;
- En utilisant à bon escient les technologies de l'information et de la communication (Bb3);
- En assurant une documentation complète et systématique des soins visant la sécurité et la continuité (Bb3);
- En respectant les dispositions légales liées aux transmissions écrites (Bb3).

Rôle de collaboratrice/collaborateur (intermédiaire)

Participer à la prise de décision et aux actions concertées des équipes, intra et interprofessionnelles, en collaboration avec la patientèle/clientèle.

- En respectant les compétences de l'équipe intra et interprofessionnelle (Cb1) ;
- En co-construisant le projet de soins interprofessionnel (interdisciplinaire) (Cb1 Cb4);
- En exerçant son leadership infirmier dans la collaboration interprofessionnelle (Cb3);
- En soutenant le point de vue des patient es/client es dans la prise de décision partagée (Cb3) ;
- En respectant les cadres éthiques et législatifs en vigueur (Cb3).

Rôle de leader (intermédiaire)

Argumenter ses interventions et ses projets en mobilisant des connaissances disciplinaires et interdisciplinaires

En s'appuyant sur les normes professionnelles (standards de soins, code de déontologie, principes éthiques)
 (Db1);

Rôle de professionnel·le (intermédiaire)

Démontrer un positionnement professionnel fondé sur l'éthique, les valeurs, la déontologie, la réflexivité et la pensée critique.

En adoptant une posture réflexive (Gb1) ;

5. Contenu et formes d'enseignement

Contenu

Démarche de soins, raisonnement clinique et éthique

- Démarche de soins dans les situations critiques et instables
- Construction du raisonnement clinique sur l'analyse des statuts fonctionnels
- Identification précoce d'une détérioration de l'état de santé à l'aide de l'ABCDE
- Récolte de données structurée et systématique
- Identification et formulation des diagnostics infirmiers, des interventions de soins sécuritaires et centrées sur la Personne ainsi que des résultats de soins attendus

Soins auprès d'une Personne atteinte d'un état de choc au travers de situations emblématiques et dans différents contextes

 Résultats de soins attendus : perfusion tissulaire périphérique, risque de diminution de l'irrigation cardiaque, risque d'altération de l'irrigation rénale, fonction rénale, état respiratoire, perfusion tissulaire : pulmonaire, état circulatoire, efficacité de la pompe cardiaque, gravité du choc : cardiogénique, équilibre hydrique, équilibre électrolytique, équilibre électrolytique et acidobasique, gravité du choc : hypovolémique, gravité de la perte sanguine, gravité du choc : septique, gravité du choc : anaphylactique, FTR : état des signes vitaux, erreurs médicamenteuses

Contenu travaillé

- Physiopathologie des états de chocs (cardiogénique, hypovolémique, septique, anaphylactique, obstructif)
- Physiopathologie du sepsis
- Failure to Rescue (FTR): détection précoce de la détérioration aigue de l'état de santé de la Personne





- Pharmacologie des traitements d'urgence
- Traitement de l'hypoxémie oxygénothérapie
- Traitement de l'hypovolémie absolue et relative
- Physiopathologie des troubles du rythme, stimulation cardiaque endocavitaire.
- Evaluation clinique de la Personne symptomatique
- Communication en situation aigue et urgente (concept TeamStepps)
- Transition sécuritaire des soins interprofessionnelle et hospitalière

Soins auprès d'une Personne atteinte d'un traumatisme craniocérébral et introduction au polytraumatisé en lien avec une situation emblématique

• Résultat de soins attendus : état neurologique/conscience, perfusion tissulaire cérébrale, orientation.

Contenu travaillé

- Physiopathologie du TCC
- Don d'organe, mort cérébrale, communication aux proches lors de don d'organes
- Ethique en situation d'urgence (dilemme)
- Processus de décision partagé
- Raisonnement éthique

Didactiques

- Cours théoriques
 - Présentiel
 - Distanciel synchrone
 - Asynchrone
- APP
- Serious game
- Raisonnement clinique
- Intégration inter-modulaire en simulation
- Simulation / ECOS-CREST

	et de validation

Examen ECOS-CREST

7. Modalités de remédiation	7a. Modalités de remédiation (en cas de répétition)
□ Remédiation possible □ Pas de remédiation □ Autre (précisez) :	□ Remédiation possible □ Pas de remédiation □ Autre (précisez) :
8. Remarques	

9. Bibliographie

AACN Scope and Standards for Progressive and Critical Care Nursing Practice (2019). Critical Care Nurse, 39(4), 69-69. https://doi.org/10.4037/ccn2019865

Académie Suisse des Sciences Médicales ASSM (2019). Enseignement de l'éthique aux professions de la santé. Recommandations. https://www.samw.ch/dam/jcr:473e0a2e-46c8-4bf6-a672-0101003cb1e5/recommandations_assm_enseignement_ethique.pdf

Ackley, B., Ladwig, G., Flynn Makic, M.B. (2023). Nursing diagnosis handbook. An evidence-based guide to planning care (Thirteenth ed.). St-Louis, Missouri: Elsevier.

Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario (2023). Les transitions dans les soins et les services.

Ligne directrice sur les pratiques exemplaires. Toronto : Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario. Consulté le 14 janvier 2025, à l'adresse https://rnao.ca/bpg/language/transitions-des-soins

Boîte à outils de l'éthique version 3. http://www.ressort.hers.be/pole-ethique/boite-a-outils-de-l-ethique.html





- Bristol, A. A., Schneider, C. E., Lin, S.-Y., & Brody, A. A. (2019). A Systematic Review of Clinical Outcomes Associated with Intrahospital Transitions. Journal for Healthcare Quality, 42(4), 175-187. https://doi.org/10.1097/JHQ.000000000000232https://doi.org/10.1097/JHQ.00000000000232
- Care Coordination. Content last reviewed August 2018. Agency for Healthcare Research and Quality, Rockville, MD. https://www.ahrq.gov/ncepcr/care/coordination.html https://www.ahrq.gov/ncepcr/care/coordination.html https://www.ahrq.gov/ncepcr/care/coordination.html
- Craig, W., Venkatakrishna, R. (2023). Traumatic brain injury: Epidemiology, classification, and pathophysiology. Up-ToDate. Repéré à :
- https://www.uptodate.com/contents/traumatic-brain-injury-epidemiology-classification-and-pathophysiology
- Commission nationale d'éthique dans le domaine de la médecine humaine CNE (2019). Don d'organes. Considerations éthiques sur des modèles d'autorisation du prélèvement d'organes. www.nek-cne.admin.ch/inhalte/The-men/Stellungnahmen/fr/NEK-Stellungnahmen_Organspende_FR.pdf
- Doenges, M.E., Moorhouse, M.F., & Geissler-Murr, A.C. (2021). Diagnostics infirmiers: Interventions et justifications (5e éd.). Louvain-La-Neuve, Belgique: De Boeck Supérieur.
- Doyon, O., & Longpré, S. (2022). Evaluation clinique d'une personne symptomatique (2e éd.). Montréal, Canada. ERPI Hall KK, Lim A, Gale B. Failure To Rescue. In: Hall KK, Shoemaker-Hunt S, Hoffman L, et al. Making Healthcare Safer III: A Critical Analysis of Existing and Emerging Patient Safety Practices [Internet]. Rockville (MD): Agency for Healthcare Research and Quality (US); 2020 Mar. 2. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK555513/
- Heslop, L., Lu, S., & Xu, X. (2014). Nursing-sensitive indicators: A concept analysis. Journal of advanced nursing, 70(11), 2469-2482.
- Lewis, S. M., Dirksen, S. R., Heitkemper, M. M., Bucher, L., & Camera, I. M. (2016). Soins infirmiers: médecine-chirurgie (éd. Française, Vol. 1-3). Traduction française par J. Blaguière et al., Bruxelles, Belgique: Chenelière.
- Moorhead, S., Johnson, M., Mass, M., & Swanson, E. (2019). Classification des résultats de soins infirmiers. CRSI/NOC. Mesure des résultats de santé. (2e édition française). Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson.
- McDonagh, Theresa A, Marco Metra, Marianna Adamo, Roy S Gardner, Andreas Baumbach, Michael Böhm, Haran Burri, et al. «2021 ESC Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Acute and Chronic Heart Failure». European Heart Journal 42, no 36 (21 septembre 2021): 3599 3726. https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehab368 https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehab368
- Porritt, K. Evidence Summary. Clinical Handover: Transfer between units within an acute care hospital. The JBI EBP Database. 2022; JBI-ES-5100-1
- Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN). Care of deteriorating patients 2023. (SIGN publication no. 167). [June 2023]. Available from URL: http://www.sign.ac.uk
- Swisstransplant (2021). Les différents modèles de déclaration de volonté. https://www.swisstransplant.org/fr/don-dorganes/modeles-de-declaration-de-volonte/

10. Enseignants

Maîtres d'enseignement et Professeur·e·s HES en fonction de leurs expertises au regard des thématiques enseignées dans le module

Nom des responsables de module
Nom, Prénom : Mehmetaj Bekim
Titre : Professeur Associé HES

 Tél.:
 +41 (0)26 429 60 97

 Courriel:
 Bekim.Mehmetaj@hefr.ch

Nom, Prénom : Pillonel Sandra

Titre: Maitre d'enseignement HES

Tél.: +41 (0)26 429 60 79
Courriel: Sandra.Pillonel@hefr.ch

Descriptif validé le 4.02.01.2025

Descriptif validé par Catherine Senn-Dubey

Csenn - Dul