**Liste chronologique des problèmes infirmiers et prestations de soin enseignés dans la formation de l'infirmier**

* **2e GSI - 1er semestre avant le 1er bloc ENSCL**
* **Problèmes infirmiers enseignés:**
* Alimentation déficiente
* Risque de déshydratation en lien avec des apports hydriques per os insuffisants par 24 heures
* Risque de fausse route
* Risque de constipation / constipation / pseudo-constipation
* Risque de cystite infectieuse chez un porteur d’une sonde vésicale
* **Prestations de soin enseignées:**
* Hygiène des mains
* Manutention: principes de déplacement sécuritaire du bénéficiaire de soins (PDSB) nécessitant une supervision ou une assistance partielle pour le : roulement latéral, rehaussement couché au lit, redressement couché / assis, redressement assis/ debout, transfert lit / fauteuil ou fauteuil / chaise, WC, … aide à la marche (avec ou sans appareillage)
* Différentes installations au lit : décubitus dorsal à plat, position latérale, décubitus ventral, positions antalgiques (en cas de douleurs abdominales, le dorsales), position favorisant le retour veineux, position avec jambes en déclive, Trendelenbourg et Anti-Trendelenbourg, …
* Réfection du lit inoccupé / occupé
* Mesure et surveillance des paramètres : Température corporelle, Pulsations, Tension artérielle, Saturation du sang par oxymétrie du pouls, Douleurs (EVA, EN, …), Selles, Poids, Taille
* Aide au repas: installation lit/table pour manger et boire, AP, AC, surveillance de la prise des médicaments
* Soins d’hygiène buccale et des prothèses dentaires
* Soins d’hygiène corporels : AP, AC, douche, lavage des cheveux (au lit),
* Aide à l’habillement avec et sans perfusion
* Aide lors de l’élimination: installation sur le bassin de lit, pose de l’urinal, accompagnement
* au W.C, installation sur la chaise percée (volte) et hygiène du matériel par la suite, soins d’hygiène post-élimination et soins d’incontinence
* **2e GSI: 2e semestre avant le 2e bloc ENSCL**
* **Problèmes infirmiers enseignés:**
* Risque d’atteinte à l’intégrité de la peau et atteinte à l’intégrité de la peau
* Risque d’atteinte de la muqueuse buccale et atteinte de la muqueuse buccale
* Risque de mycose cutanée
* Risque de chute
* Risque de contractures
* Risque de thromboembolie veineuse

* **Prestations de soin enseignées:**
* Soins aux bénéficiaires de soins porteurs d’une sonde urinaire : toilette intime chez un porteur de SU, vidange du sac urinaire, précautions pour la prévention de l’infection urinaire
* Principes des bandages (en général)
* Pose et ablation de bas antithrombotiques / de bandages Lohmann
* Injection s/c d’anticoagulants HBPM (seulement avec seringue prête à l’emploi)
* **1re GSI: 1er semestre avant le 1er bloc ENSCL**
* **Problèmes infirmiers enseignés:**
* Risque de pneumonie infectieuse
* Risque d’infection en lien avec la plaie opératoire
* Risque d’hémorragie post-opératoire / risque de choc hypovolémique
* Risque de compression neurovasculaire en lien avec les fractures et le plâtre
* Anxiété
* Plan de soin standard pré- et post-opératoire (généralités)
* Plan de soin standard chez une personne opérée d’une PTH
* Education du BDS concernant le risque de luxation après une PTH
* **Prestations de soin enseignées:**
* Préparation et administration de médicaments par toutes les voies (excepté IM & IV; SC: seulement HBPM)
* Soins de plaies aseptiques
* Enlèvement de fils et d’agrafes
* Changement de flacon et enlèvement de drain de Redon
* **1re GSI: 2e semestre avant le 2e bloc ENSCL**
* **Problèmes infirmiers enseignés:**
* Problèmes infirmiers en lien avec l’éducation du bds atteint de BPCO / d’asthme
* PI : Intolérance à l’activité
* Problèmes infirmiers en lien avec l'éducation du bds diabétique:
* Risque d’acidocétose -> de coma acidocétosique
* Risque d’hypoglycémie / de choc hypoglycémique
* Risque d’infection en lien avec le diabète
* Risque de complications tardives du diabète (micro-, macroangiopathie, neuropathie -> pied diabétique)
* Prise en charge efficace / inefficace du programme thérapeutique (initiation)
* Problèmes infirmiers en lien avec le bds souffrant de pathologies cardiaques:
* Risque d’hypotension orthostatique en lien avec un tt. antihypertenseur
* Risque de crise hypertensive
* Risque de décompensation cardiaque (gauche et droite)
* Risque d’arythmies / de fibrillation ventriculaire
* Risque d’hypoxie / d’angor
* Risque d’infarctus récidivant
* Risque de choc cardiogénique
* **Prestations de soin enseignées:**
* Administration d’inhalations (aérosols), d’O2
* Mesure de la glycémie capillaire par glucomètre
* Préparation et injection d’insuline s/c avec seringue ou stylo (PEN)
* Premier secours: Basic life support et défibrillateur semi-automatique
* **BSI - 1er semestre:**
* **Problèmes infirmiers enseignés:**
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne perfusée:
* Risque de troubles hydro-électrolytiques (hypervolémie, hypokaliémie, hyperkaliémie, hyponatrémie)
* Problèmes infirmiers chez des personnes atteintes de pathologies artérielles et après une intervention chirurgicale sur le système artériel:
* Risque de thrombose artérielle
* Risque de gangrène & septicémie
* Prise en charge inefficace de sa santé
* Non-observance
* **Prestations de soin enseignées:**
* La prise de sang veineuse
* L’injection sous-cutanée d’autres produits qu’anticoagulants et insuline
* L’injection intramusculaire
* L’injection intraveineuse
* L’injection intradermique
* Les perfusions (avec calculs de dosage, pompes à perfusions etc…)
* L'abord veineux périphérique
* La surveillance et le soin du cathéter de voie centrale
* La mesure de la PVC
* Les soins de plaies chroniques en cicatrisation humide
* Les drainages, méchages et irrigations d’une plaie
* **BSI - 2e semestre:**
* **Problèmes infirmiers enseignés:**
* Problèmes infirmiers liés à une mastectomie:
* Risque de lymphoedème
* Risque de contractures et de troubles sensitifs
* Image corporelle perturbée
* Diminution situationelle de l’estime de soi
* Problèmes infirmiers lors d’une hystérectomie:
* Risque d’hémorragie vaginale
* Risque d‘infection de la plaie avec possible péritonite
* Risque de lymphœdème des extrémités inférieures
* Diminution situationnelle de l’estime de soi
* Anxiété
* Problèmes infirmiers en lien avec le post-partum:
* Allaitement maternel efficace
* Allaitement maternel inefficace
* Risque d’hémorragie
* Risque de thrombo-embolie veineuse
* Risque d’infections (mastite, endomyométrite)
* Risque de rétention urinaire et rétention urinaire
* Risque de constipation et constipation
* Douleurs en post-partum
* Problèmes infirmiers et interventions chez une personne subissant une chirurgie digestive:
* Risque d’iléus, de péritonite, de déséquilibre hydro-électrolytique
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne porteur d'une stomie digestive:
* Risque de rétraction, de sténose, de prolapsus de la stomie, d’hernie péristomale, d’infection/abcès péristomal, de nécrose
* Perturbation de l’image corporelle
* Problèmes infirmiers et interventions chez une personne atteinte de troubles urologiques:
* Risque de tamponnade vésicale
* Douleur aigue en phase postopératoire
* **Prestations de soin enseignées:**
* Les soins de stomie (entérostomie, urostomie)
* Le sondage gastrique
* Le sondage vésical & lavage vésical
* **BSI - 3e semestre:**
* **Problèmes infirmiers enseignés:**
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne psychiatrique hospitalisée:
* Confusion aigue
* Risque de violence envers soi-même
* Stratégies d’adaptation inefficace (alcool, drogues)
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne âgée:
* Déshydratation
* Dénutrition
* Constipation/Fécalome
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne cancéreuse:
* Alimentation déficiente
* Sentiment d‘impuissance
* Perte d‘espoir
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne présentant une insuffisance hépatique:
* Alimentation déficiente liée à l’anorexie, à l’altération du métabolisme protidique, lipidique et glucidique et à l’altération du stockage des vitamines ADEK
* Risque d’insuffisance respiratoire liée à l’ascite
* Risque d’hémorragie lié aux troubles de l’hémostase
* Risque d’hémorragie -> choc hypovolémique lié à la rupture de varices œsophagiennes
* Risque d’encéphalopathie portocave -> coma hépatique lié à l’hyperammoniémie
* Risque élevé d’infection lié à une diminution de la synthèse des immunoglobulines, à une leucopénie en cas d’hypersplénisme
* Risque d’atteinte à l’intégrité de la peau lié au prurit (résultant d’une accumulation de pigments de bilirubine et de sels biliaires), à l’atrophie de la peau, à la diminution de la mobilité, aux œdèmes, à la cachexie
* Risque d’hypoglycémie lié à la perturbation de la néoglucogenèse
* Douleur liée à l’hépatomégalie et à l’ascite
* Risque de syndrome hépatorénal lié une hypovolémie ou une intoxication médicamenteuse
* Problèmes infirmiers du domaine psychologique : perturbation de l’image corporelle, non- observance, perturbation de l’estime de soi
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne atteinte de pancréatite chronique:
* Alimentation déficiente, liée aux vomissements, à l’anorexie et à une perturbation de la digestion résultant d’une diminution des enzymes pancréatiques
* Douleur liée à une distension de la capsule pancréatique et à une péritonite locale
* Risque d’hyperglycémie liée à une destruction des îlots de Langerhans
* Risque de choléstase lié à une compression des voies biliaires
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne atteinte d’insuffisance rénale aiguë:
* Risque de troubles métaboliques: acidose métabolique, urémie en phase d’oligurie / anurie
* Risque de surcharge liquidienne liée à une diminution de la filtration glomérulaire
* Risque de troubles électrolytiques: hyperkaliémie liée à une élimination rénale diminuée en phase de polyurie
* Risque d’hypokaliémie liée à une augmentation de l’élimination par les reins
* Risque de déshydratation lié à une augmentation de la diurèse
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne atteinte d’insuffisance rénale chronique:
* Risque de troubles métaboliques: acidose métabolique, urémie -> coma urémique lié à une excrétion insuffisante de l’urée
* Risque de surcharge liquidienne liée à une diminution de la filtration glomérulaire
* Risque de troubles électrolytiques: hyperkaliémie, hyperphosphatémie, hypocalcémie liée à une élimination rénale diminuée
* Risque d’anémie liée à une diminution de la production d’érythropoïétine
* Risque d’atteinte à l’intégrité de la peau liée au prurit consécutif à une accumulation de cristaux d’urée sous la peau
* Problèmes infirmiers du domaine psychologique: isolement social / perturbation de l’image corporelle et perturbation de l’estime de soi
* **Prestations de soin enseignées:**
* La ponction du CTI (port-à-cath)
* La prise de sang à partir d’un CTI
* L’héparinisation du CTI et élimination de l’aiguille de Huber
* Le pansement du CTI
* Les transfusions sanguines et hémocultures
* **BSI - 4e semestre:**
* **Problèmes infirmiers enseignés:**
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne sous ventilation assistée:
* Pneumonie nosocomiale sur ventilation mécanique
* Risque d'atteinte à l'intégrité des tissus par rapport au tube endo-trachéal
* Communication verbale altérée suite à l’intubation ou la trachéotomie
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne atteinte de la maladie de Parkinson:
* Altération de la communication verbale liée à une dysarthrie résultant de l’ataxie des muscles de la parole
* Mobilité physique réduite liée aux effets de l’hypertonie musculaire, aux tremblements et à la lenteur durant les activités journalières
* Syndrome du traitement à la lévodopa à long terme
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne atteinte d’épilepsie:
* Risque élevé de dégagement inefficace des voies respiratoires lié au relâchement de la langue et aux réflexes pharyngés secondaires à la rupture de l’innervation du muscle
* Motivation à améliorer la prise en charge de sa santé liée à la prise des antiépileptiques (Education d’un bénéficiaire de soins sous antiépileptiques)
* Risque d’état de mal épileptique (avec risque de traumatisme)
* Diminution chronique de l’estime de soi
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne atteinte de sclérose en plaques:
* Rétention urinaire lié aux déficits sensorimoteurs
* Risque d’infection urinaire
* Risque de pneumonie
* Douleur liée aux zones démyélinisées du tractus sensoriel
* Risque élevé d’accident lié aux troubles de la vue
* Trouble de la déglutition en relation avec des lésions cérébelleuses
* Fatigue liée à une faiblesse des membres, à une spasmodicité, à la crainte des lésions et à des facteurs de stress....
* Sentiment d’impuissance lié à la nature imprévisible de la pathologie (rémission- exacerbation)
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne atteinte d’un syndrome apallique/végétatif ou d’un "locked in syndrome" après un traumatisme crânien:
* Risque de syndrome d’immobilité (avec le risque d’atteinte à l’intégrité de la peau, le risque de constipation, le risque de pneumonie, le risque de thromboembolie veineuse, etc...)
* Hyperthermie neurogène
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne atteinte d’une lésion de la moelle épinière:
* Risque d’insuffisance respiratoire (hypoxémie)
* Risque de rétention urinaire o Incontinence urinaire réflexe o Risque d’iléus paralytique
* Risque de syndrome d’immobilité
* Anxiété liée à la prise de conscience des effets d’une lésion sur le mode de vie quotidien
* Problèmes infirmiers en lien avec la personne atteinte d’un accident vasculaire cérébral:
* Communication verbale altérée liée aux effets des lésions cérébrales dans l’hémisphère gauche ou droit sur le langage ou la parole
* Mobilité physique réduite lié à une diminution des fonctions motrices secondaire à une altération des neurones moteurs supérieurs
* Risque de syndrome d’immobilité
* Négligence de l’hémicorps (gauche ou droite)
* Déficit de soins personnels: se laver/effectuer ses soins d’hygiène
* Incontinence urinaire fonctionnelle liée à l’incapacité ou à la difficulté à atteindre les toilettes
* Risque de subluxation de l’épaule, de l’épaule douloureuse, risque de contractures
* Risque de fausse route liée à des problèmes de déglutition
* Risque de chute lié aux déficits sensoriels (hémianopsie, hémiacousie) aux déficits sensitivo-moteurs (parésies, paresthésies), au "Pusher syndrome", etc...
* **Prestations de soin enseignées:**
* La gestion de la douleur chronique
* Les techniques du BLS & ALS
* Le concept de Bobath
* La stimulation basale