



Haute Ecole Libre de Bruxelles – Ilya Prigogine DESCRIPTION DES UNITES D'ENSEIGNEMENT

INTITULE DE L'UNITE D'ENSEIGNEMENT :

Sous toute réserve des décisions du CNS et des autorités de tutelle en fonction de l'évolution sanitaire

Réanimation néonatale et pédiatrique CODE : UE2.2

Catégorie : Paramédicale	
Section / Spécialisation : Soins infirmiers / Spécialisation en pédiatrie et néonatalogie	Sous-section / Finalité / option : /
Implantation : Campus Erasme Téléphone secrétariat : 02/560.28.11.	
Cycle : Bloc d'études : 1 ^{er} Bloc Situation dans la formation : <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} quadrimestre Niveau du cadre européen des certifications :	Unité(s) d'enseignement pré-requise(s) : / Unité(s) d'enseignement co-requise(s) : / Volume horaire : 82h Nombre de crédits ECTS : 5 ECTS <i>avec une pondération de 1</i> Obligatoire ou optionnelle : Obligatoire Langue d'enseignement : Français Langue d'évaluation : Français
Responsable(s) de l'UE : Mme Jacquet	Titulaire(s) des Activités d'Apprentissage : Mmes Jacquet, Robert, De Groote, Biarent et Godart M Dessy
<u>CONTRIBUTION AU PROFIL D'ENSEIGNEMENT :</u>	
En regard de l'ensemble du programme de formation, l'UE contribue au développement des compétences et capacités suivantes :	
<u>Compétences :</u>	
C 1 : S'impliquer dans sa formation et dans la construction de son identité professionnelle	

d'infirmière pédiatrique et néonatale

C4. Concevoir des projets de soins infirmiers pédiatriques

C6. Réaliser des interventions de soins infirmiers

C5. Assurer une communication professionnelle

Capacités :

C1.1.S'engager dans son projet de formation professionnelle

C1.4. Développer un esprit critique

C 1.7. Promouvoir la qualité des soins infirmiers

C3.3. Accompagner les pairs dans le développement de leurs compétences professionnelles

C4.1. Recueillir et sélectionner les données pertinentes

C4.2. Identifier les besoins réels, potentiels, latents, non exprimés

C4.4. Choisir et planifier les interventions de soin en utilisant, à bon escient, des concepts, des méthodes et des protocoles

C4.5. Evaluer la démarche et les résultats des interventions

C5.3. Informer, éduquer, accompagner l'enfant, les parents et/ou la personne significative

C6.2. Adapter le soin à la situation et aux différents contextes développementaux, psychoaffectifs, culturels, sociaux, institutionnels, d'urgence et de fin de vie

ACQUIS D'APPRENTISSAGE SPECIFIQUES

Au terme de l'UE l'étudiant sera capable de :

- Démontrer une connaissance des principales pathologies médicales pédiatriques et néonatales
- Repérer les situations urgentes nécessitant un avis médical urgent ou au contraire pouvoir rassurer et orienter de façon adéquate
- Proposer des interventions de soins infirmiers en tenant compte des besoins et des spécificités de l'enfant, du nouveau- né et de l'enfant prématuré
- Proposer des interventions de soins infirmiers en situation aigue et critique
- Se positionner comme agent de changement et identifier son rôle indépendant, dépendant et de collaboration face aux divers besoins du nouveau- né et de l'enfant prématuré
- Travailler en collaboration et former les pairs

L'étudiant sera capable, pour l'activité d'apprentissage

Principes et exercices de soins infirmiers en néonatalogie (partie 2) de :

- Promouvoir l'allaitement maternel en démontrant une connaissance des principes théoriques physiologiques, et de l'accompagnement et du soutien des familles : tant pour le nouveau-né à terme que pour le prématuré
- Expliquer les différents aspects des soins infirmiers relatifs aux nn ayant des conditions particulières telles que la toxicomanie maternelle ; l'alcoolisme maternel, le tabagisme maternel, l'hyperbilirubinémie (y compris l'exsanguino-transfusion)
- Préparer de manière globale et efficace l'enfant et sa famille aux différents examens et interventions nécessaires aux soins et traitements des divers troubles précités
- Expliquer le matériel nécessaire à une réanimation néonatale, expliquer et réaliser les étapes de la réanimation du nouveau-né à la naissance
- Expliquer les différents aspects des soins infirmiers au nn atteint de problèmes respiratoires aigus
- Développer l'encouragement / le soutien à l'attachement parental
- Expliquer les diverses voies d'accès périphériques et centrales
- Intégrer ces différentes notions dans une analyse de cas.

Néonatalogie (partie 2) de

- reconnaître les signes cliniques spécifiques nécessitant une surveillance accrue ou une

- prise en charge médicale du nouveau-né ou du prématuré,
- démontrer une connaissance de la prise en charge spécifique liée à la situation d'un nouveau-né à la naissance et à la maternité, d'un prématuré et d'un nouveau-né présentant une pathologie néonatale.
- expliquer et illustrer la symptomatologie liée à la prématurité, aux pathologies néonatales et aux pathologies ayant un impact sur le développement du prématuré ou du nouveau-né.
- expliquer les moyens thérapeutiques liés à la prise en charge globale du nouveau-né ou du prématuré
- analyser des situations vécues ou décrites en lien avec les connaissances développées

Urgences et soins intensifs pédiatriques (partie 2) de :

- Réaliser la réanimation avancée pédiatrique sur mannequin
- Programmer avec les acteurs une réanimation pédiatrique avancée sur mannequin
- Organiser les activités pour optimiser le travail en collaboration lors d'une réanimation pédiatrique sur mannequin
- Réaliser une analyse globale dans un contexte d'urgence ou de soins intensifs pédiatriques sur situation écrite ou sur mannequin
- Evaluer les risques dans une situation d'urgence
- Réagir de manière appropriée à toute situation inattendue ou évoluant rapidement
- Citer et expliquer les critères d'efficacité d'une intervention dans un contexte d'urgence ou de soins intensifs pédiatriques
- Rapporter l'impact des contextes d'urgence ou USI dans la relation soignant et enfant/famille et d'en tenir compte
- Accompagner les pairs dans leur apprentissage
- Favoriser l'analyse de la pratique professionnelle des pairs

Pathologies pédiatriques en soins intensifs, urgences et spécificités, y compris pharmacologie de :

- Expliquer les particularités l'anesthésiologie chez le nouveau-né, le nourrisson et l'enfant
- Expliquer les particularités de l'anesthésie générale et locorégionale

Dans le cadre des principales affections aiguës :

- Expliquer et illustrer la symptomatologie.
- Expliquer les moyens thérapeutiques
- Reconnaître les besoins de l'enfant
- Illustrer le rôle infirmier dans la gestion et la réalisation des examens de diagnostic
- Illustrer le rôle infirmier dans la préparation de l'enfant avant une anesthésie, la surveillance pré et post-anesthésie
- Analyser des situations vécues ou décrites

CONTENU SYNTHETIQUE

Principes et exercices de soins infirmiers en néonatalogie (partie 2)

Mme Robert

- Réanimation du nouveau-né à la naissance
- Soins Infirmiers au nouveau-né atteint de problèmes respiratoires aigus
- Les voies d'accès périphériques et centrales du nn
- Accompagnement de l'allaitement maternel : nn à T et prématuré
- Soins Infirmiers au nouveau-né atteint d'hyperbilirubinémie
- Vécu des parents, accompagnement, soutien
- Soins Infirmiers au nouveau-né de mère toxicomane
- Soins Infirmiers au nouveau-né de mère alcoolique
- Soins Infirmiers au nouveau-né de mère fumeuse
- Analyse de situations cliniques

Néonatalogie (partie 2)

Mme Godart

- Les malformations digestives en période néonatale
- Les problèmes infectieux en période néonatale
- L'introduction à l'endocrinologie en période néonatale
- L'introduction à l'hématologie en période néonatale
- L'introduction à la neurologie en période néonatale
- L'introduction à la néphrologie en période néonatale
- Les enjeux éthiques en néonatalogie

Urgences et soins intensifs pédiatriques (partie 2)

Mme Jacquet

- Prise en charge médicalisée d'un arrêt cardio-respiratoire et travail en équipe
- Voie intra-osseuse en pédiatrie
- Stabilisation post-réanimation/Transmission et Transport
- Mise en place et surveillance de la ventilation invasive
- L'intubation et l'aspiration trachéale en pédiatrie
- La défibrillation et la cardioversion en pédiatrie
- Evaluation et prise en charge de l'enfant trauma sévère
- Prise en charge d'un pneumothorax simple et complexe
- Mise en place et surveillance du drain pleural
- Prise en charge d'un trauma crânien
- Mise en place et surveillance d'une pression intracrânienne
- Utilisation d'un pace maker externe
- Prise en charge de l'enfant brûlé
- L'hémodialyse et la dialyse péritonéale en pédiatrie
- Prise en charge initiale de situations particulières pédiatriques

Pathologies pédiatriques en soins intensifs, urgences et spécificités, y compris pharmacologie

Mmes Biarent et De Groote, M Dessy

Anesthésie

- Préparation particulière de l'enfant – bébé – nouveau-né à l'anesthésie
- Risques particuliers de l'anesthésie chez l'enfant - bébé - nouveau-né
- Problèmes particuliers des loco-régionales chez l'enfant – bébé – nouveau-né
- Complications postanesthésiques chez l'enfant
- Surveillance postanesthésique de l'enfant
- La transfusion: particularité pédiatrique

Urgences et réanimation

- Insuffisances circulatoires
- Insuffisances respiratoires
- Notions de physiologie pulmonaire
- Equilibre acide-base
- Approche psychologique des enfants et parents à l'USI
- Le deuil

Cardiologie

- Management de l'enfant à débit pulmonaire excessif : clinique, étiologie, Lésions à shunt gauche-droit exclusif, Lésions à shunt gauche-droit dominant, Anomalies du septum atrio-ventriculaire, Communications interventriculaires, Communications interventriculaires et malalignement septal, Anomalies du septum truncal / aorto-pulmonaire
- Management de l'enfant à perfusion systémique inadéquate : clinique, étiologie,

physiopathologie, Obstructions du coeur gauche, RVPAT obstructif, Coeur triatrial obstructif, Sténose mitrale, Hypoplasie du coeur gauche (HLHS), Sténose valvulaire aortique (SVAo), Coarctation aortique - Management de l'enfant cyanosé : clinique, étiologie, physiopathologie, origine centrale, respiratoire ou cardio-vasculaire, Cardiopathies cyanogènes, Physiologie des shunts droit-gauche - Cardiologie Néonatale : Tétralogie de Fallot : clinique, étiologie, physiopathologie, examens, traitements - Management initial du « nouveau-né » suspect de cardiopathie congénitale : clinique, étiologie, physiopathologie, examens, traitements	
<u>METHODES D'APPRENTISSAGE</u>	
Exposés Partage d'expériences Etude de cas Mises en situation Exercices Tests récapitulatifs Simulation procédurale et procédurale complexe Cours en ligne via Teams Vidéo d'apprentissage Questionnaire google form	
<u>SUPPORTS DE COURS</u>	
Support	Obligatoire
Principes et exercices de soins infirmiers en néonatalogie (partie 2)	Oui
Néonatalogie (partie 2)	Oui
Urgence et soins intensifs pédiatriques (partie 2)	Oui
Pathologies pédiatriques en cardiologie, soins intensifs, urgences et spécificités, y compris pharmacologie	Oui
<u>MODALITES D'EVALUATION</u>	
<u>Type d'évaluation :</u> Un jury propre à l'UE composé des personnes ayant dispensé les activités d'apprentissage de cette dernière décide de la réussite de l'unité d'enseignement sur base des conditions suivantes : Pour une UE comportant n activités d'apprentissage dont les notes sont toutes supérieures ou égales à 10/20 : $N_{UE} =$ $N_i = \text{note de l'activité d'apprentissage } i ;$ $C_i = \text{coefficient de pondération de l'activité d'apprentissage } i$ Si la note d'une activité d'apprentissage est inférieure à 10/20, alors la note de l'UE sera celle de l'activité d'apprentissage la plus basse. Toute activité d'apprentissage non présentée par l'étudiant entraînera l'annulation de l'octroi des crédits de l'unité d'enseignement concernée.	
<u>Evaluation des activités d'apprentissage avec pondération :</u> - Principes et exercices de soins infirmiers en néonatalogie (partie 2) : Examen oral à distance – Coefficient 2 - Néonatalogie (partie 2) : Examen oral à distance– Coefficient 2	

- Urgences et soins intensifs pédiatriques (partie 2): Examen oral à distance – Coefficient 2
- Pathologies pédiatriques en soins intensifs, urgences et spécificités, y compris pharmacologie: Examen oral à distance – Coefficient 3

SOURCES DOCUMENTAIRES

Remarque : Les sources documentaires surlignées en couleur sont présentes à la bibliothèque

Utilisées par l'enseignant :

Principes et exercices de soins infirmiers en néonatalogie et néonatalogie

1. J. M. Rennie Robertson's. Textbook of Neonatology. 4th ed Elsevier, London, 2005
2. T. Lissauer, A. Fanaroff. Neonatology at a glance. 2ed Wiley-Blackwell, 2011
3. G. Mhairi Macdonald et al. Atlas of procedures in neonatology. 5eme ed Wolters Kluwer, Bruxelles, 2012
4. Remington & Klein et al. Infectious Diseases of the fetus and newborn infant. 7ed Elsevier, 2011
5. F. Gold. Soins intensifs et réanimation du nouveau-né. Masson, Paris, 2006
6. J. Laugier, J. Roze. Soins aux nouveau-nés, Masson, Paris, 2006.

Urgences et soins intensifs pédiatriques (partie 2)

7. O. Paut et al. Réanimation pédiatrique. Springer 2013
8. S. Dauger et al. Réanimation pédiatrique. 2ème édition. Doin, 2010
9. European Paediatric Life Support. Réanimation Néonatale et Pédiatrique. Directives ERC édition 2015
10. J.L. Chabernaud et al. Urgences pédiatriques. Guide poche. Maloine, 2007
11. N. McIntosh et al. Textbook of pediatrics. 7th edition. Elsevier, 2008
12. B. Aehlert Barbara. Manuel de soins en urgence pédiatrique. Elsevier Masson, Paris, 2007

Pathologies pédiatriques en cardiologie, soins intensifs, urgences et spécificités, y compris pharmacologie

13. A. Batisse, M. Lévy. Cardiologie pédiatrique pratique. Doin, Paris, 2008
14. Lacroix Jacques. Urgences et soins intensifs pédiatriques 2ème édition, Masson, 2012
15. F. Duflo et al. Principes et protocoles en anesthésie pédiatrique. 3ème édition ARNETTE, 2014
16. J-L.Chabernaud et al. Urgences pédiatriques. 2ème édition Maloine, 2016
17. I. Bégon Musicothérapie en réanimation pédiatrique : Une aide au bébé en détresse. Du non verbal. 2013

Liens utiles à la compréhension du cours :

18. <https://www.erc.edu/>
19. <https://resuscitation.be/fr/home/>
20. <http://www.cfrc.fr/>