



# Haute Ecole Libre de Bruxelles – Ilya Prigogine

## DESCRIPTION DES UNITES D'ENSEIGNEMENT

### INTITULE DE L'UNITE D'ENSEIGNEMENT :

**Pathologies pédiatriques en chirurgie et spécificités, y compris pharmacologie**

### CODE : UE1.2

<b>Catégorie : Paramédicale</b>	
<b>Section / Spécialisation :</b> <b>Soins infirmiers / Spécialisation en pédiatrie et néonatalogie</b>	<b>Sous-section / Finalité / option : /</b>
Implantation : Campus Erasme Téléphone secrétariat : 02/560.28.11.	
Cycle :  Bloc d'études : 1 <sup>er</sup> Bloc Situation dans la formation : 1 <sup>er</sup> quadrimestre Niveau du cadre européen des certifications :	Unité(s) d'enseignement pré-requise(s) : /  Unité(s) d'enseignement co-requise(s) : /  Volume horaire : 38 h Nombre de crédits ECTS : 2 ECTS avec une pondération de 2 Obligatoire ou optionnelle : <i>Obligatoire</i> Langue d'enseignement : <i>Français</i> Langue d'évaluation : <i>Français</i>
Responsable(s) de l'UE : M Lingier	Titulaire(s) des Activités d'Apprentissage : Mme Amirgholami, Mme Mansbach, Mr Elbaum, Mme Postolache, Mr Lingier et Mr Dessy
<b>CONTRIBUTION AU PROFIL D'ENSEIGNEMENT :</b>	
En regard de l'ensemble du programme de formation, l'UE contribue au développement des compétences et capacités suivantes :	
<b><u>Compétences :</u></b>  C4. Concevoir des projets de soins infirmiers pédiatriques C6. Réaliser des interventions de soins infirmiers C5. Assurer une communication professionnelle	
<b><u>Capacités :</u></b>  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. C5.5. Utiliser et développer des modes et/ou des outils de communication ludiques, didactiques, éducatifs	

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 :**

- Reconnaître les besoins de l'enfant
- Proposer des interventions de soins infirmiers en tenant compte des spécificités de l'enfant
- Démontrer une connaissance des principales pathologies chirurgicales pédiatriques
- Démontrer une connaissance de la diététique et des particularités nutritionnelles chez l'enfant
- Repérer les situations urgentes nécessitant un avis médical urgent ou au contraire pouvoir rassurer et orienter de façon adéquate
- Se positionner comme agent de changement et identifier son rôle indépendant, dépendant et de collaboration face aux divers besoins de l'enfant qu'il soit hospitalisé ou pris en charge dans une structure extrahospitalière

**L'étudiant sera capable, pour l'activité d'apprentissage,** dans le cadre des principales affections cardiaques, digestives, gynécologiques, ophtalmologiques, orthopédiques, ORL de l'enfant, de:

- Intégrer les bases anatomiques aux systèmes physiologiques et aux pathologies
- Expliquer et illustrer la symptomatologie
- Expliquer les moyens thérapeutiques
- Expliquer les particularités de ces affections chez l'enfant (du nouveau-né à l'adolescent)
- Expliciter le rôle infirmier dans la prise en soins tant au niveau diagnostique et thérapeutique
- Illustrer le rôle infirmier dans la gestion et la réalisation des examens de diagnostic
- Analyser des situations vécues ou décrites

### **CONTENU SYNTHETIQUE**

#### **Cardiologie / Mr Dessy**

- 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

#### **Gastro-entérologie / Mr Lingier**

- Les malformations digestives (atrésie de l'œsophage-imperforation anale-hernie hiatale)
- La hernie diaphragmatique
- Les occlusions néonatales (iléus méconial, maladie de Hirshprung, atrésie duodénale)
- Les pathologies inguino-scrotales (hernie, hydrocèle, torsion testiculaire, érysipèle)
- Le paraphimosis
- Les affections en pathologie digestive (la sténose du pylore, l'invagination, l'appendicite aigue, l'obstruction intestinale-le diverticule de Meckel)

- Les malformations de la paroi (omphalocele-gastrochisis)
- Les rectorragies

### **Gynécologie / Mme Amirgholami**

- L'examen gynécologique en pédiatrie
- Les vulvites et les vaginites
- Les hémorragies génitales pré-pubertaires
- Anomalies de la différenciation sexuelle
- Les malformations structurales des organes génitaux internes
- Le développement mammaire et la pathologie bénigne du sein
- Les masses ovariennes
- Les troubles du cycle menstruel
- Contraception et grossesse de l'adolescente

### **Ophtalmologie / Mme Postolache**

- Anatomie de l'œil et des voies visuelles
- Développement anatomo-physiologique de l'œil et de la vision dans les premières années de vie
- Les techniques d'examen et d'évaluation de l'œil et de la vision
- Les troubles de réfraction
- L'amblyopie
- Le strabisme
- Les pathologies oculaires chez l'enfant.

### **ORL / Mme Mansbach**

- Malformations cranio-faciales
- Atrésie choanale bilatérale
- Syndrome de Pierre Robin
- Syndrome de Goldenhar
- Syndrome de Franceschetti
- Syndrome de charge
- Prise en charge des problèmes de communications
- Urgences en ORL pédiatrique : otalgie, otorrhée, otorragie, otite moyenne aiguë, corps étranger, fracture du nez, mastoïdite aiguë, hémorragie post amygdalo-adénoïdectomie, éthmoïdite, laryngite aiguë, hémorragie post-trachéotomie

### **Orthopédie / Mr. Elbaum**

- Les fractures ouvertes et fermées (spécifiques à l'enfant: bois vert - épiphysiolyse)
- Les complications des fractures
- L'infection osseuse (ostéomyélite - arthrite)
- La luxation congénitale de la hanche et la dysplasie
- La synovite aiguë transitoire et l'ostéochondrite de la hanche, l'épiphysiolyse fémorale
- Les troubles de développement membre inférieur (genu varum-genu valgum)
- La pathologie du genou (syndrome rotulien-Osgood Schlatter)
- Le traitement des inégalités de longueur des membres inférieur
- La pathologie du pied (metatarsus adductus-pied bot-pied plat)
- La pathologie du rachis (torticolis-scoliose-cyphose)
- Les lombalgies
- Les douleurs de jambe
- Le sport et l'enfant (les ostéochondroses)
- La pathologie du membre supérieur (paralysie obstétricale-les malformations congénitales)
- La boiterie

<b>METHODES D'APPRENTISSAGE</b>		
Exposés Partage d'expériences Lecture d'articles Etude de cas Mises en situation Exercices		
<b>SUPPORTS DE COURS</b>		
<b>Support</b>	<b>Obligatoire</b>	<b>En ligne</b>
Pathologies pédiatriques en chirurgie et spécificités y compris pharmacologie	Non	Oui
<b>MODALITES D'EVALUATION</b>		
<b>Type d'évaluation :</b>  1 ère session: examen ECRIT (questions ouvertes, illustration d'exemples, QCM) en présentiel si les conditions pandémiques l'autorisent - à défaut, <b>examen ORAL À DISTANCE</b> sauf pour Cardiologie et Gynécologie : <b>Examen Ecrit en présentiel</b>  2 ème session : examen ECRIT en présentiel si les conditions pandémiques l'autorisent - à défaut, examen ORAL À DISTANCE  <b>Evaluation spécifique de l'unité d'enseignement :</b>  Un jury propre à l'UE, décide de la réussite de l'UE sur base des conditions suivantes : 1. Pour une UE comportant n activités d'apprentissage : $N_{UE} = \frac{\sum_{i=1}^n C_i N_i}{\sum_{i=1}^n C_i}$ <p style="margin-left: 150px;"> <math>N_i</math> = note de l'activité d'apprentissage i ;  <math>C_i</math> = coefficient de pondération de l'activité d'apprentissage i         </p> 2. Toute activité d'apprentissage non présentée par l'étudiant entraînera l'annulation de l'octroi des crédits de l'unité d'enseignement concernée.  <b>Pondération spécifique à l'UE :</b> Néant		
<b>SOURCES DOCUMENTAIRES</b>		
<b>Utilisées par l'enseignant :</b>  Pathologies pédiatriques en chirurgie et spécificités y compris pharmacologie 1. A. Batisse, M. Lévy. Cardiologie pédiatrique pratique. Doin, Paris, 2008 2. Goberville M., Dureau P. Ophtalmologie pédiatrique et strabismes, Ed. Lavoisier, Paris, 2014 3. A. Harouci. Chirurgie pédiatrique en pratique quotidienne. 2de Edition Sauramps Médical, 2001 4. Georges Penneçot, Dominique Moulies Orthopédie pédiatrique. Elsevier Masson, 2016 5. S.J. Emans, M.R. Laufer. Pediatric and Adolescent Gynecology. Kluwer Health. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia, 2012		

Proposées à l'appui du travail personnel de l'étudiant :

6. J. Ball, R. Bindler. Soins infirmiers en pédiatrie. ERPI, Paris, 2010
7. [www.hospichild.be](http://www.hospichild.be)
8. E. Thibaud, E. Drapier-Fauré. Gynécologie de l'adolescente. Masson, Paris, 2005
9. <http://www.cfrc.fr/>