
Unité palliative - Opale

Aile G, étage 4

 065/41 82 00



Infirmière chef
Anna-Maria TOTTA
 065/41 47 21

Infirmière Chargée de l'Accueil
des Nouveaux et des Etudiants
Sophie LARDINOIS
 065/41 33 07



Présentation du service

1- Responsables

- Infirmier chef de service : Marlène DE GREEF
- Infirmière chef : Anna-Maria TOTTA
- Infirmière chef adjointe : Elodie DANNELY

2- Nombre de lits

- 6 lits
- Chambre(s) à 1 lit : 6
- Chambre(s) à 2 lits : /

Mission et objectifs du service

- prise en charge précoce d'un patient atteint d'une néoplasie (soins supportifs)
- évaluation et contrôle des symptômes tels que douleur, dyspnée, nausées, vomissements, fatigue, anxiété, appétit, confusion, qualité du sommeil, ...
- prise en charge de personnes souffrantes en fin de vie et leurs proches
- écoute active et passive centrée sur le patient et son entourage
- accompagnement du patient et du médecin lors d'une demande d'euthanasie
- participation à des formations, réunions de la Fédération Wallonne des soins palliatifs
- encadrement des étudiants
- fonction palliative au sein de l'institution
- accompagnement pluridisciplinaire des patients et de leurs proches

Pathologies et examens

1- Principales pathologies traitées

- Cancers ;
- Pathologies cardio, pneumo, neuro, hémato, ... ;
- Pathologies dégénératives.

2- Motifs d'admission

- fin de vie
- gestion des symptômes (douleur, dyspnée, confusion, ...)
- soins de confort
- prise en charge psychosociale et relationnelle

- revalidation
- retour à domicile
- euthanasie

3- Examens techniques principaux

- Imagerie médicale (radiographie, scanner, échographie, angiographie, RMN, pet scan)
- Salle d'opération
- Consultations (ORL, dermatologie, neurologie, stomatologie, ...)

Principales techniques de soins

- prise en charge globale du patient et de la famille
- gestion de symptômes
- administration de soins personnalisés
- nursing intégré
- gestion des différentes voies d'accès
- soins de plaies simples et complexes
- gestion des différents paliers des antidouleurs

Règlement interne du service

Les heures de visite sont sans restriction, 24h/24, l'accès pouvant être limité la nuit à 2 personnes. Le tour pluridisciplinaire est prévu 1X / semaine.

Planning d'une journée

Matin : 07h00 - 15h06

- 07h00 - présence du personnel dans l'unité en uniforme
- 07h00 / 07h15 - rapport par l'infirmier(e) de nuit
- 07h15 - distribution des médicaments par l'infirmier(e) référent(e) et prise des paramètres
- les toilettes peuvent être commencées
- 08h15 - petit déjeuner
- 09h30 - préparation des patients pour les examens



- dépôt des ordonnances à la pharmacie
 - après déjeuner, reprise des soins et application des traitements
 - la remise en ordre des chambres se fait à la fin de la totalité des soins chez le patient
 - reprise du dossier médical
 - vérification de l'armoire à stupéfiants
- 12h00
- distribution des médicaments et des soins prévus à cette heure
 - distribution des repas

Après-midi : 13h24 - 21h00

- 13h30 - rapport infirmier et médical
/14h00 - dépôt des ordonnances à la pharmacie
- 14h00 - remise au lit des patients qui le désirent, soins d'hygiène (équipe matin et après-midi)
- changement des perfusions par l'infirmier(e) référent(e) du patient
- administration des soins prévus à 14 heures
- 16h00 - dispensation des soins prévus
- Vérification de l'armoire à stupéfiants
- 16h30 - s'assurer que tous les médicaments prescrits soient livrés
- 17h15 - distribution des repas, administration des médicaments et soins
- 19h30 - préparation des patients pour la nuit et médication
- 20h45 - rapport à l'infirmier(e) de nuit concernant le déroulement de la journée de chaque Patient

Ecoute active des familles

Nuit : 21h00 - 07h30

L'infirmier(e)

- dispense les soins programmés
- gère des situations de crise si le patient se dégrade et rassure les proches présents la nuit
- veille à la bonne tenue du dossier infirmier et diagramme des médicaments et de soins
- veille à la commande « pertinente » des médicaments de chaque patient
- vérifie l'armoire à stupéfiants
- prépare les retours de médicaments de chacun des patients (per os, IV, frigo)
- réalise des tests de contrôle de l'appareil à glycémie

Chaque lundi et jeudi, l'infirmier(e) prépare les ordonnances de perfusions de chaque patient et replace une feuille vierge dans chaque dossier infirmier.

Chaque mardi, l'agent prépare les commandes diverses du service.

Quel que soit la pause, l'infirmier(e) assure les soins à chaque patient, adapte et administre les traitements en fonction des symptômes et des prescriptions anticipées.

A la fin de chaque pause, le service est remis en ordre :

- poubelles vidées
- vidoir propre
- salle de soins rangée
- chariot à médicaments rangé
- chariot à linge fourni
- office rangé

Profil de l'unité des soins palliatifs

Les soins palliatifs sont des soins actifs centrés sur le patient et son entourage.

Notre objectif est avant tout de maintenir une bonne qualité de vie du patient.

Nos priorités sont de soulager les symptômes, et ce, en collaboration avec une équipe pluridisciplinaire (médecin, kinésithérapeute, assistant(e) social(e), diététicien(e), ergothérapeute, ...).

Notre attention est particulièrement centrée sur le confort et le bien-être du patient.

Il nous semble essentiel de soutenir la famille tout au long de la période d'hospitalisation et après le décès si nécessaire.

Profil de l'infirmier(e) en soins palliatifs

Etre infirmier(e) en soins palliatifs, c'est :

- partager simplement " **l'humain au quotidien**",
- être apte à reconnaître les symptômes, les gérer grâce aux prescriptions anticipées et évaluer le résultat,
- s'impliquer dans les différentes missions du profil.



Missions ou rôle infirmier

L'infirmier(e) dispense des soins relevant de sa compétence et selon les techniques de soins

- il/elle prend en charge le patient dans sa globalité, soins corporels, confort physique et psychique, favorise la qualité de vie tout en privilégiant l'autonomie du patient
- il/elle est responsable de l'évaluation de la douleur et des symptômes au quotidien
- il/elle applique les traitements thérapeutiques et assure l'efficacité et le suivi de ceux-ci ainsi que leurs effets secondaires
- il/elle met en place les actions relevant de son initiative contre la douleur (utilisation de moyens physiques : toucher-massage, relaxation, compresses chaudes ou froides, musique, soutien psychologique, ...),
- il/elle accueille les patients : entretien et identification des besoins
- il/elle pose les diagnostics infirmiers, formule des objectifs de soins, met en place avec les autres membres de l'équipe des actions appropriées tout en respectant les désirs du patient qui reste toujours au centre du projet de soins
- il/elle soutient la famille et les proches
- il/elle collabore avec les médecins et applique les protocoles établis
- il/elle est responsable de la tenue des dossiers infirmiers
- il/elle participe à la vie de l'équipe: réunions multidisciplinaires
- il/elle encadre les étudiant(e)s infirmier(e)s, les aides- soignant(e)s
- il/elle participe aux formations continues internes et externes et s'engage à obtenir la qualification en soins palliatifs
- il/elle participe aux congrès de soins palliatifs ou autres séminaires
- il/elle participe aux travaux de recherche

Equipe pluridisciplinaire

- le médecin,
- l'infirmière chef et son équipe
- l'infirmier(e) fonction palliative
- la psychologue
- l'assistant(e) social(e)
- le(la) kinésithérapeute
- le(la) diététicien(ne)

- l'étudiant(e)

Et occasionnellement un invité.

