

## ORGANISATION DES SOINS

- Le patient chirurgical est préparé en premier lieu.
- Ensuite tous les patients à jeun pour divers examens.
- Nursing intégré..
- Accueil et préparation des patients pour la coronarographie du matin.
- Le staff (infirmiers, stagiaires et médecins) se déroule le matin vers 9h15 et à 14h pour l'équipe du soir uniquement.

## PERSONNES DE CONTACT

Cadre de pôle  
**Bernadette Pomat**  
bernadette.pomat@ghdc.be

Infirmière chargée de l'accompagnement  
des nouveaux et des étudiants  
(ICAN)  
**Pascale Wattelet**  
pascale.wattelet@ghdc.be  
071 10 74 53



## PÔLE COEUR-VAISSEAUX- THORAX (CVT)

### CARDIOLOGIE JA1

Site Saint-Joseph

[www.ghdc.be](http://www.ghdc.be)



## PRÉSENTATION DU SERVICE

Le service occupe le 1er étage et se compose de 60 lits répartis en 2 unités (A1/C1) séparées par les consultations de cardiologie.

Infirmière en chef  
Maïté Cappalonga

Infirmières relais pour les stagiaires  
Méline Gheller  
Kristine Thibaut

## PATHOLOGIES RENCONTRÉES DANS L'UNITÉ ET SPÉCIFICITÉS MÉDICALES

### Pathologies cardiaques

Angor, infarctus, décompensation cardiaque, arythmie (FA-TSV-bradycardie-TV), préop pontages aorto coronarien et remplacement valvulaire, cardioversion...

### Pathologies chirurgicales

Plastie, remplacement valvulaire, défibrillateur. Revascularisation par pontage aorto coronaire. Endovalve par abord apical ou fémoral en salle de cathétérisme cardiaque (salle hybride).

## SURVEILLANCES SPÉCIFIQUES

- Coronarographie, CEE, défibrillateur, dilatation coronaire avec pose d'un stent post implantation, pace sous local, dilatation artère rénale...
- Ablation : flutter, FA, noeud sinusal ...
- Fermeture CIA.

## APPARAILLAGES SPÉCIFIQUES

- Monitoring de surveillance.
- Cathéters centraux.
- Pace maker externe.
- Drainage thoracique-pleural-plaie.
- Pousse-seringue.

## TECHNIQUES DE SOINS ET ACTES TECHNIQUES RÉALISÉS DANS L'UNITÉ

- Electrocardiogramme.
- Préparation des patients à la coronarographie et à l'intervention cardiaque (rasage et badigeonnage selon le protocole établi).
- Contrôle TCA pour héparinothérapie IV à long cours.
- Ponction capillaire (on-touch) pour glycémie.
- Insulinothérapie IV. ET s/c.
- Transfusion.
- Bilan in/out.
- Ponction pleurale.
- Pose exceptionnelle de cathéter en voie centrale et de drain pleural.
- Lavage de plaie.
- Dossier infirmier informatisé.

## ATTENTES DU SERVICE VIS-À-VIS DES STAGIAIRES

- Implication dans la vie du service avec discrétion pour favoriser une intégration à l'équipe soignante.
- Précision pour le relevé des paramètres (pulsations, tension artérielle, température).
- Observation pointue des plaies : aspect, écoulement (la nature et la quantité des liquides).