

PERSONNES DE CONTACT

Cadre de pôle

Rabih El Zohbi

rabih.elzohbi@ghdc.be

Infirmière chargée de l'accompagnement
des nouveaux et des étudiants
(ICAN)

Pascale Wattelet

pascale.wattelet@ghdc.be

071 10 74 53

Infirmier en chef

Geoffrey Cardarelli

Infirmière relais pour les stagiaires

Ophélie Carlier

Camille Tazi

Infirmière relais en hygiène hospitalière

Valérie Nève

www.ghdc.be



PÔLE APPUI AIGU

SERVICE DES URGENCES JG1

Site Saint-Joseph



SERVICE DES URGENCES

Le service des urgences du site Saint-Joseph est accessible via la rue de l'hôpital. Il accueille 24h/24 des malades et des blessés se présentant spontanément ou amenés par ambulance.

Le service se divise en 4 postes différents :

- 1. Le circuit rapide** prend en charge les patients ne nécessitant pas plus de 4 examens complémentaires ...
Ce circuit est ouvert en semaine de 09h à 00h.
- 2. La porte** consiste à installer les patients nécessitant des examens plus importants, pouvant aller jusqu'à l'hospitalisation. Ce poste prend également en charge les patients nécessitant une surveillance rapprochée.
- 3. L'Hospitalisation Provisoire (HP)** constituée de 8 lits est envisagée après une prise en charge classique pour une surveillance ou instaurer un traitement en attente d'une chambre.
- 4. Le PIT** (Paramédical Intervention Team) consiste en une ambulance agréée «112» avec un équipage composé de 2 ambulanciers et un infirmier(ère) ayant le titre SISU formé(e)s aux ordres permanents.
Bien que les missions du PIT soient nombreuses et diverses, l'infirmier(ère) agit selon des prescriptions médicales qui sont les ordres permanents (OP). En dehors des missions PIT, l'infirmier(ère) participe au travail du service des urgences.

Les domaines de prédilection sont :

- Prise en charge de la détérioration de l'état de conscience.
- Gestion de l'antalgie.
- Gestion des troubles respiratoires.
- Troubles métaboliques tels que l'hypoglycémie...
- Réanimation cardio-respiratoire.

Le service dispose :

- **de plusieurs salles** où sont réalisés des soins (sutures, plâtres...) ou des surveillances de courte durée (hypotension artérielle...),
- **deux salles de déchoquage** pour les patients instables nécessitant la mise en place de matériel invasif et une surveillance rapprochée,
- **d'une salle de radiologie** fonctionnelle 24h/24,
- **de la liaison interne gériatrique** 5 jours/semaine,
- **d'un médecin interniste** 5 jours/semaine.

ATTENTES DU SERVICE VIS-À-VIS DES STAGIAIRES

- Etre ponctuel.
- Etablir un contact professionnel avec le patient et son entourage.
- Faire preuve d'initiative dans les limites de sa fonction.
- Instaurer un climat de confiance.
- Assurer la continuité des soins.
- Faire preuve de conscience professionnelle et d'honnêteté.
- Appliquer les règles d'hygiène et d'asepsie.

PATHOLOGIES RENCONTRÉES DANS LE SERVICE

Surveillance des patients instables qui ne nécessitent pas d'hospitalisation aux soins intensifs mais une surveillance des paramètres cliniques et vitaux :

- Les hémorragies digestives.
- Les pathologies cardiaques (angor, infarctus, tachycardie...).
- Les pathologies abdominales aiguës.
- Les pathologies psychiatriques (tentative de suicide...).
- Les insuffisances respiratoires sévères (asthme, BPCO, néo pulmonaire...).
- Les traumatismes (fracture du col du fémur, polytraumatisé...).
- Les pathologies vasculaires (anévrisme...).

ACTES TECHNIQUES RÉALISÉS DANS LE SERVICE

- Soins de base (toilettes, soins annexes...).
- Gestion de la douleur.
- Bilans primaires élargis (ECG, prise des paramètres...).
- Plâtres et pose d'attelles.
- Sutures.
- Toutes techniques de ponction et de cathétérismes veineux et artériels.