

Mastère Spécialisé Infirmierie en Oncologie





tech université
technologique

Mastère Spécialisé Infirmierie en Oncologie

Modalité : En ligne

Durée : 12 mois

Diplôme : TECH Université Technologique

Heures de cours : 1.500 h.

Accès au site web : www.techtitute.com/infirmierie/master/master-infirmierie-oncologique

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 16

04

Direction de la formation

page 20

05

Structure et contenu

page 24

06

Méthodologie

page 40

07

Diplôme

page 48

01 Présentation

Le professionnel en Soins Infirmiers est un acteur clé dans la prise en charge des patients en Oncologie. Sa forme d'intervention permet d'assurer une prise en charge globale du patient par une communication plus étroite, en intervenant dans des domaines transversaux et en agissant également dans l'environnement familial. Ce programme vise à former le professionnel par le biais d'un processus d'apprentissage complet, global et pratique pour lui permettre d'agir en toute sécurité dans chacun des domaines que le professionnel des soins infirmiers est amené à développer dans ce domaine.





“

Une formation complète qui vous permettra d'apprendre les principales techniques et thérapies pour prendre en charge les patients atteints de cancer de manière globale et professionnelle"

La prise en charge infirmière des patients atteints de cancer et de leurs familles est un grand défi, en raison de l'évolution que cette maladie peut avoir sur les patients. Ainsi, les traitements spécifiques requis par ces patients, leurs effets secondaires et les besoins affectifs qu'ils requièrent rendent cette spécialité essentielle.

Le Mastère Spécialisé en Infirmierie en Oncologie comprend des documents actualisés et révisés par des experts qui permettront aux étudiants d'acquérir des compétences transversales dans une discipline infirmière en constante évolution. Contrairement à d'autres programmes, le contenu a été structuré de manière à fournir aux étudiants une formation multidisciplinaire sur les aspects médicaux, nutritionnels, psychologiques et de réadaptation, toujours dans une perspective de soins infirmiers. Tout cela fera du professionnel un membre clé de l'équipe de soins.

La combinaison de ressources multimédias, de cas cliniques réels et de contenus actualisés complètera la formation de l'étudiant, qui acquerra également des compétences en matière de communication, d'approche psychosociale et de recherche, essentielles pour fournir des soins de qualité fondés sur des preuves scientifiques.

Le contenu actualisé de ce Mastère Spécialisé et son approche globale permettront d'obtenir un aperçu complet de tous les aspects liés à soins infirmiers en oncologie postnatale. Les contenus permettront un parcours à travers les divers besoins des patients atteints de cancer, dont les particularités nécessitent des soins personnalisés.

La conception du programme et le matériel didactique utilisé faciliteront la compréhension des concepts, et les études de cas pratiques aideront à appliquer les connaissances acquises à la pratique clinique. Ainsi, le Mastère Spécialisé offrira un apprentissage immersif pour former les professionnels à des situations réelles dans leur pratique professionnelle quotidienne.

Ce **Mastère Spécialisé en Infirmierie en Oncologie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les caractéristiques les plus importantes sont:

- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts en soins infirmiers oncologiques
- ♦ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique est destiné à fournir des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Les nouveautés en Infirmierie en Oncologie
- ♦ Des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation est utilisé pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Il met l'accent sur les méthodologies innovantes en matière d'Infirmierie en Oncologie
- ♦ Des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une simple connexion à internet



Les soins infirmiers sont particulièrement importants dans le domaine de l'Oncologie, en raison du besoin de soins complets et rapprochés dans de nombreux domaines. Ce programme vous permet de le faire avec succès"

“

Ce Mastère Spécialisé est le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme d'actualisation des connaissances en Infirmierie en Oncologie"

Son corps enseignant comprend des professionnels du domaine de l'infirmierie et qui apportent leur expérience professionnelle à cette formation, ainsi que des spécialistes reconnus par des sociétés de premier plan et des universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel. Ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage Par Problèmes, grâce auquel le spécialiste devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui sont posées tout au long du cursus universitaire. À cette fin, il s'appuiera sur un système vidéo interactif innovant, créé par des experts reconnus en Infirmierie en Oncologie ayant une grande expérience.

Cette formation dispose du meilleur matériel didactique, ce qui vous permettra une étude contextuelle qui facilitera votre apprentissage.

Ce Mastère Spécialisé 100% en ligne, vous permettra de combiner vos études avec votre profession, tout en augmentant vos connaissances dans ce domaine.



02 Objectifs

Le programme en Infirmierie en Oncologie vise à former les professionnels de la santé à leur travail quotidien dans le cadre de la prise en charge des patients atteints de cancer, en respectant les normes de qualité les plus élevées dans l'exécution de leur travail.



“

*Notre objectif est de vous aider à
atteindre la réussite professionnelle”*



Objectifs généraux

- ♦ Actualiser les connaissances des professionnels, en facilitant l'acquisition de compétences avancées qui leur permettent de fournir des soins spécialisés aux patients oncologiques complexes
- ♦ Intégrer les fondements théoriques et physiopathologiques dans la pratique infirmière, en tenant compte des particularités des patients pédiatriques, adultes et âgés
- ♦ Définir les compétences spécifiques de l'infirmier dans le domaine de l'oncologie afin d'accroître l'efficacité et l'efficience de l'organisation et d'acquérir des compétences de coordination et de gestion de l'équipe infirmière
- ♦ Concevoir des plans de soins pour le patient et sa famille en intégrant les connaissances, les attitudes et les compétences acquises au cours de la formation
- ♦ Appliquer les connaissances théoriques acquises en relation avec le patient en oncologie, la gestion et l'administration du traitement, en garantissant à tout moment la sécurité du patient
- ♦ Approfondir le développement des relations interpersonnelles entre le professionnel et le patient-famille, ainsi qu'avec le reste des membres de l'équipe multidisciplinaire
- ♦ Intégrer des stratégies de gestion des émotions aux différentes étapes du processus de la maladie, en incorporant l'approche psychosociale et spirituelle dans les soins et en considérant la mort comme un processus naturel chez le patient en phase terminale
- ♦ Acquérir la formation nécessaire pour agir de manière autonome et fournir les meilleurs soins sur la base de preuves scientifiques
- ♦ Mettre en place la recherche dans la pratique infirmière courante comme base du développement professionnel, et de la gestion efficace et efficiente des cas complexes





Objectifs spécifiques

Module 1. Introduction a l'oncologie Soins Infirmiers en Oncologie

- ♦ Décrire les compétences professionnelles en Infirmierie en Oncologie
- ♦ Se familiariser avec les principales théories étiopathogéniques du cancer, ainsi qu'avec les mécanismes les plus importants de la transformation maligne
- ♦ Différencier et comprendre les altérations impliquées dans les processus de la carcinogenèse
- ♦ Déterminer les facteurs de risque liés à l'apparition de maladies oncologiques et leurs effets sur la santé
- ♦ Connaître les données épidémiologiques des principales tumeurs malignes
- ♦ Reconnaître les différents niveaux de prévention du cancer, ainsi que les activités et stratégies spécifiques à chaque type de prévention
- ♦ Obtenir des informations sur les caractéristiques et le développement des principaux programmes de détection précoce du cancer
- ♦ Procéder à une évaluation complète du patient oncologique, ce qui permet de détecter les besoins et de mettre en place des stratégies pour résoudre les problèmes

Module 2. Types de tumeurs

- ♦ Connaître les principaux types de tumeurs malignes en fonction de leur localisation anatomique
- ♦ Acquérir des connaissances sur la prévalence et les facteurs de risque liés à chaque groupe de néoplasies
- ♦ Identifier les signes et symptômes les plus fréquents dans chaque groupe
- ♦ Décrire les tests diagnostiques les plus couramment utilisés pour la détection et la stadification des tumeurs
- ♦ Déterminer les options thérapeutiques actuelles pour chaque type de tumeur
- ♦ Appliquer les connaissances théoriques acquises dans la préparation des plans de soins infirmiers appropriés à la pathologie du patient

Module 3. Traitements oncologiques

- ♦ Décrire les modalités thérapeutiques qui existent chez le patient adulte oncologique, ainsi que les principales indications du choix
- ♦ Identifier les techniques chirurgicales utilisées pour la résection des tumeurs les plus courantes et les soins infirmiers qui en découlent
- ♦ Acquérir des connaissances sur les différents agents de chimiothérapie, leurs indications, ainsi que les effets indésirables les plus fréquents liés à leur utilisation
- ♦ Différencier les différentes modalités de radiothérapie et déterminer les soins requis pour chacune d'elles
- ♦ Réaliser des plans de soins infirmiers qui répondent aux effets secondaires des traitements de chimiothérapie et de radiothérapie
- ♦ Connaître les caractéristiques et les indications des autres thérapies oncologiques actuelles : traitements hormonaux et biologiques, et procédures interventionnelles
- ♦ Déterminer les soins infirmiers recommandés avant, après et dans le cadre du suivi des patients subissant une transplantation pour des raisons oncologiques

Module 4. Rôle des infirmiers dans l'administration des traitements de chimiothérapie

- ♦ Reconnaître les étapes du processus d'administration d'un traitement de chimiothérapie
- ♦ Connaître en détail le protocole de réception et de stockage des cytostatiques et garantir la sécurité du patient, du professionnel et du reste de l'équipe soignante lors de leur manipulation
- ♦ Comprendre la signification de la validation pharmaceutique et démontrer sa connaissance des compatibilités et incompatibilités des médicaments antinéoplasiques
- ♦ Identifier les ressources disponibles dans l'espace de travail aménagé pour la préparation des cytostatiques, ainsi que les règles à respecter
- ♦ Expliquer comment agir en cas de déversement de produits de chimiothérapie et/ou de contamination de la zone de travail

- ♦ Acquérir des connaissances avancées concernant l'administration de la chimiothérapie
- ♦ Classifier les différentes voies d'administration des cytostatiques, en connaissant leurs indications, leurs risques et leurs bénéfices pour le patient
- ♦ Prévenir et reconnaître précocement les complications liées à l'accès veineux lors de l'administration d'un traitement de chimiothérapie et élaborer des plans de soins visant à les résoudre
- ♦ Déterminer les médicaments présentant le plus grand risque de produire une extravasation et savoir comment la prévenir et la traiter
- ♦ Expliquer les risques génétiques dérivés de la manipulation des cytostatiques et savoir comment les éviter ou les minimiser
- ♦ Différencier les types de déchets générés après la manipulation et l'administration de médicaments antinéoplasiques
- ♦ Maîtriser le processus et la réglementation du traitement des déchets cytostatiques
- ♦ Apprendre aux patients et à leurs proches à gérer correctement les excréments corporels après l'administration d'une chimiothérapie

Module 5. Manifestations cliniques et urgences chez le patient oncologique

- ♦ Appliquer le Processus de Soins Infirmiers (PSI) chez le patient oncologique, en établissant un plan de soins complet et individualisé
- ♦ Détecter les principaux symptômes qui peuvent compromettre de façon imminente la santé du patient en oncologie
- ♦ Déterminer les soins infirmiers les plus appropriés et les plus récents pour agir sur les symptômes qui affectent le plus la qualité de vie du patient en oncologie
- ♦ Procéder à une évaluation exhaustive et systématique de l'état de santé du patient
- ♦ Expliquer les bases physiopathologiques de la douleur chez le patient oncologique et connaître ses répercussions
- ♦ Énumérer les méthodes et instruments d'examen de la douleur et leur adéquation en

- fonction des caractéristiques du patient
- ♦ Évaluer la douleur en tant qu'entité multidimensionnelle et pas seulement en fonction de son intensité
- ♦ Reconnaître les mythes et préjugés existants concernant l'utilisation des analgésiques opioïdes, tant chez les patients que chez les professionnels de la santé
- ♦ Établir les besoins analgésiques d'un patient en oncologie sur la base des données disponibles les plus récentes
- ♦ Observer les réactions de l'individu au traitement analgésique, évaluer son efficacité et l'apparition d'effets indésirables

Module 6. Approche Infirmière en Nutrition et Soins Post-chirurgicaux du Patient Oncologique

- ♦ Étudier en détail la relation entre la nutrition et le cancer
- ♦ Déterminer les bases physiopathologiques de la malnutrition oncologique et ses causes
- ♦ Acquérir les connaissances nécessaires pour évaluer l'état nutritionnel du patient oncologique et prévenir d'éventuelles complications
- ♦ Identifier les besoins nutritionnels des patients atteints de cancer et leur approche
- ♦ Développer des compétences pour réaliser une approche thérapeutique nutritionnelle et pharmacologique en cas d'altération des apports
- ♦ Mettre à jour les aspects liés aux indications, voies d'accès et complications de la nutrition artificielle (entérale et parentérale)
- ♦ Évaluer les besoins nutritionnels des patients en fin de vie et les aborder dans une perspective éthique
- ♦ Décrire les soins post-chirurgicaux des types de cancer les plus fréquents
- ♦ Mettre en pratique les techniques et les soins infirmiers en réhabilitation pulmonaire et en kinésithérapie respiratoire
- ♦ Reconnaître les différents types de stomies et leurs caractéristiques afin de fournir des soins de qualité au patient stomisé

- ♦ Démontrer des compétences dans la gestion correcte du lymphoedème en tant que complication de la chirurgie mammaire

Module 7. Soins infirmiers chez le patient en phase palliative et terminale.

- ♦ Reconnaître l'importance des soins palliatifs et connaître les contextes historiques
- ♦ Encadrer le patient en soins palliatifs et ses soins dans le cadre de la réglementation et de ses droits
- ♦ Identifier les signes et symptômes qui apparaissent chez les patients atteints de cancer en fin de vie et savoir les traiter afin de leur apporter le plus grand confort et le plus grand bien-être
- ♦ Détecter les besoins du patient durant les derniers jours de sa vie afin de lui fournir des soins complets et de qualité
- ♦ Développer des compétences pour apporter un soutien émotionnel et psychologique à la famille du patient dans les moments d'agonie
- ♦ Se familiariser avec le processus de fin de vie à domicile, ainsi qu'avec son contexte historique
- ♦ Distinguer les types de deuil et leurs phases
- ♦ Concevoir des plans de soins infirmiers pour les proches soumis à un processus de deuil
- ♦ Comprendre les différents domaines couverts par la bioéthique dans les soins palliatifs
- ♦ Élaborer des plans de soins par le biais du processus de soins infirmiers, y compris les diagnostics (NANDA), les objectifs (NOC) et les interventions (NIC)

Module 8. Communication et approche psychosociale du patient oncologique en soins infirmiers

- ♦ Communiquer d'une manière compréhensible, adaptée aux besoins du patient et fournissant des informations véridiques qui aident à la prise de décision
- ♦ Développer des compétences de communication assertive, d'autorégulation, ainsi que des techniques d'analyse et de résolution de problèmes
- ♦ Faciliter le processus d'adaptation et motiver les patients présentant un déni mésadapté à changer

- ♦ Mettre en place les phases du processus de délibération comme stratégie pour guider les patients dans la prise de décisions concernant leur propre santé
- ♦ Gérer l'émergence de la conspiration du silence par la validation émotionnelle, l'empathie, l'anticipation ou l'accord
- ♦ Évaluer la capacité de décision du patient et identifier le patient non compétent
- ♦ Reconnaître les facteurs externes, internes et d'apprentissage impliqués dans l'apparition de l'agressivité chez le patient en oncologie
- ♦ Soutenir et évaluer les réactions émotionnelles dérivées de la possibilité de limiter l'effort thérapeutique
- ♦ Anticiper et prévenir la claudication familiale en identifiant les facteurs associés et en développant des stratégies d'intervention familiale
- ♦ Identifier les manifestations et les indicateurs de risque d'un deuil compliqué et mettre en place des techniques de soutien familial
- ♦ Guider le patient et sa famille dans la planification préalable des décisions relatives aux soins de santé

Module 9. Soins infirmiers en oncologie chez les patients pédiatriques et âgés

- ♦ Déterminer la prévalence du cancer dans la tranche d'âge pédiatrique et se familiariser avec les tumeurs les plus fréquentes
- ♦ Décrire les principaux traitements pour les patients pédiatriques et adolescents, ainsi que leurs éventuelles complications
- ♦ Identifier les besoins des patients atteints de cancer pédiatrique et de leur environnement familial dans une perspective holistique afin de fournir des soins de qualité
- ♦ Développer des compétences pour prendre en charge le patient pédiatrique dans les derniers jours de sa vie, en lui apportant un soutien psychologique et émotionnel
- ♦ Évaluer l'état nutritionnel du patient pédiatrique et adapter la nutrition pour réduire les complications et augmenter la qualité de vie
- ♦ Assurer une prise en charge psychologique du patient et de son entourage au cours des différentes étapes de la maladie qui favorise une adaptation efficace et améliore son bien-être





- ◆ Décrire les tumeurs les plus courantes chez les personnes âgées
- ◆ Connaître les caractéristiques spécifiques de la population âgée et leur influence sur les maladies néoplasiques
- ◆ Acquérir les connaissances nécessaires pour réaliser une évaluation gériatrique complète et identifier les besoins du patient afin d'élaborer un plan thérapeutique
- ◆ Passer en revue les aspects fondamentaux de la douleur cancéreuse chez le patient âgé et son approche multidimensionnelle

Module 10. Recherche en Soins Infirmiers Oncologiques

- ◆ Expliquer les principes fondamentaux de la recherche en Sciences de la Santé et de son importance dans le domaine de l'Oncologie
- ◆ Distinguer les différents domaines de recherche en Oncologie et en Soins Infirmiers Oncologiques et leur contribution à l'amélioration de la qualité de vie des patients
- ◆ Étudier en profondeur les caractéristiques de la recherche translationnelle et son importance en oncologie
- ◆ Déterminer les grandes lignes de la recherche infirmière en oncologie niveau international
- ◆ Diriger, organiser et évaluer des projets de recherche individuels et des groupes de travail infirmiers ou multidisciplinaires
- ◆ Comprendre et traiter les défis et les difficultés auxquels le nouveau personnel peut être confronté, en fonction des différentes stratégies de soutien institutionnel
- ◆ Réfléchir à sa propre pratique, en portant des jugements critiques et en faisant preuve d'une attitude constructive et en tenant compte des nouvelles connaissances
- ◆ Différencier les principaux modèles de lecture critique, en fonction du type d'étude à analyser
- ◆ Interpréter les informations contenues dans la littérature scientifique afin de fournir aux patients des preuves contrastées et de qualité
- ◆ Utiliser les nouvelles technologies de l'information et de la communication pour améliorer la pratique quotidienne et le travail en équipe

03

Compétences

Après avoir réussi les évaluations du Mastère Spécialisé en Infirmierie en Oncologie, le professionnel aura acquis les compétences professionnelles nécessaires à une pratique de qualité et actualisée, basée sur la méthodologie d'enseignement la plus innovante.



“

*Ce programme vous permettra
d'acquérir les compétences
nécessaires pour gagner en efficacité
dans la prise en charge des patients”*



Compétences générales

- ♦ Diriger les soins infirmiers à toutes les étapes du processus oncologique et à tous les niveaux de soins
- ♦ Gérer la continuité des soins, en portant une attention particulière aux besoins du patient et de son environnement
- ♦ Coordonner les consultations infirmières spécialisées dans la prise en charge des patients oncologiques et palliatifs
- ♦ Gérer les équipes de soins oncologiques dans tous les domaines: unités d'hospitalisation, hôpitaux de jour et cliniques ambulatoires

“

Nous vous offrons l'opportunité de vous former dans ce domaine en constante évolution”





Compétences spécifiques

- ♦ Fournir des soins spécialisés aux patients en oncologie, en fonction de leurs particularités
- ♦ Coordonner et gérer une équipe d'infirmiers spécialisés en oncologie
- ♦ Prendre en charge les proches des patients atteints de cancer, avec une attention particulière pour les personnes en phase de deuil
- ♦ Administrer les traitements prescrits aux patients, en garantissant leur sécurité
- ♦ Réaliser l'approche psychosociale du patient dans les différentes étapes de sa maladie, en accordant une attention particulière à la fin de vie
- ♦ Connaître les facteurs de risque pour chaque type de tumeur
- ♦ Détecter les éventuelles urgences ou effets secondaires chez les patients sous traitement
- ♦ Identifier une éventuelle malnutrition ou des besoins nutritionnels chez les patients atteints de cancer
- ♦ Détecter les besoins des patients en soins palliatifs et y répondre
- ♦ Participer aux nouvelles recherches en soins infirmiers dans le domaine de l'oncologie

04

Direction de la formation

Le corps enseignant du programme comprend des experts de référence en soins infirmiers oncologiques, qui apportent l'expérience de leur travail à cette formation. De plus, d'autres spécialistes au prestige reconnu participent à sa conception et à son élaboration, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire.



“

Nous disposons d'une excellente équipe de professionnels qui se sont réunis pour vous enseigner les dernières avancées en matière de Soins Infirmiers en Oncologie”

Direction



Mme. Morán López, Marina

- ♦ Infirmière dans les Services d'Oncologie Médicale, Chirurgie Générale, Digestion et Traumatologie de l'Hôpital Universitaire Infanta Elena
- ♦ Infirmière au Centre Médical Valdemoro et à l'Hôpital Universitaire de La Paz
- ♦ Infirmière Assistante à l'Hôpital Universitaire La Paz et à l'Hôpital Psychiatrique Lafora

Professeurs

. Casado Pérez, Eva

- ♦ Infirmier dans le Service de Médecine nucléaire de l'Hôpital Infanta Elena de Elche
- ♦ Infirmière à l' Service des Urgences Générales et Pédiatriques de l'Hôpital La Moraleja
- ♦ Infirmière à l' Service des Urgences Générales et Pédiatriques à l'Institut de Gynécologie et Reproduction Assistée FIV, Madrid
- ♦ Infirmière dans les Services de Gynécologie, d'Obstétrique et de Procréation Assistée de l'Hôpital Universitaire Fundación Jiménez Díaz

. Martínez Camacho, Minerva

- ♦ Infirmière au Service d'Oncologie, d'Hématologie et de Médecine Nucléaire de l'Hôpital Infanta Elena
- ♦ Infirmier au Service de Médecine Interne de l'Hôpital Général Universitaire de Madrid
- ♦ Infirmière en Service d'Urgence, Hôpital Gregorio Marañón
- ♦ Infirmier au Service de Neurologie de l' Hôpital Ramón y Cajal

. García Parra, Natalia

- ♦ Coordinatrice des bénévoles de l'Association Espagnole contre le Cancer et de l'Hôpital Infanta Elena
- ♦ Psycho-oncologue dans l'Association Espagnole contre le Cancer
- ♦ Psychologue dans l'Association Espagnole des Patients atteints de Leucémie Myéloïde Chronique AELEMIC
- ♦ Psychologue au Service de Psychologie de l'Enfant, de l'Adolescent et de l'Adulte de la Clinique DRM

. Menéndez, Noelia

- ♦ Infirmière au Centre de Santé El Restón
- ♦ Infirmière dans l'Unité COVID-19, Hôpital Universitaire Infanta Elena
- ♦ Infirmière à l'Hôpital HLA Universitaire Moncloa Madrid

. Soriano Ruiz, Teresa

- ♦ Infirmière à l'Hôpital Universitaire Infanta Elena
- ♦ Infirmière en Service Chirurgie Générale, Hôpital Universitaire Infanta Elena
- ♦ Infirmière dans les Centres de jour Amma Humanes, Nuestra Señora de La Soledad et Personalía

. Carnés Martín, Bárbara

- ♦ Infirmière au centre de soins primaires de El Restón
- ♦ Unité de Soins Intensifs du Centre Universitaire de Getafe
- ♦ Diplômé Universitaire en Infirmier par l'Université Alfonso X
- ♦ Technicien en Anatomie Pathologique à l'École Technique d'Enseignement Spécialisé

- ♦ Diplôme de Formation Supérieur de Soins Infirmiers aux Urgences, Université Autonome de Madrid

. Villanueva Muñoz, Estefanía

- ♦ DUE à l'Hôpital Universitaire Infanta Elena, Valdemoro (Service d'hospitalisation y Service d'allergologie)
- ♦ Diplôme de Soins Infirmiers de l'Université Européenne
- ♦ Expert en processus et interventions infirmiers pour les patients adultes dans les situations courantes d'hospitalisation par CODEM
- ♦ Technicien Supérieur en Laboratoire de Diagnostic Clinique par l'Université Européenne

. Costumero García, Mónica

- ♦ Infirmière adulte et pédiatrique au Centre de santé de Restón
- ♦ Unité Polyvalente de Soins Intensifs, Unité de Neurotraumatologie et Unité Coronaire de l'Hôpital Universitaire Nuestra Señora de Candelaria
- ♦ Diplôme de Soins Infirmiers de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Instructeur en réanimation de base et avancée par SEMICYUC
- ♦ Conférencière à la Conférence Européenne sur les Ulcères Vénoux et Symposium "Mission Compression"



Une expérience éducative unique, clé et décisive pour stimuler votre développement professionnel

05

Structure et contenu

La structure des contenus a été conçue par les meilleurs professionnels du secteur des Soins Infirmiers en Oncologie, dotés d'une grande expérience et d'un prestige reconnu dans la profession, avalisée par le volume de cas revus et étudiés, et d'une connaissance approfondie des nouvelles technologies appliquées à l'enseignement.



“

Ce Mastère Spécialisé en Infirmierie en Oncologie contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché »

Module 1. Introduction à l'oncologie Soins Infirmiers en Oncologie

- 1.1. Oncologie et Infirmierie en Oncologie
 - 1.1.1. Introduction aux soins infirmiers en oncologie
 - 1.1.2. Définition du cancer
 - 1.1.3. Concepts histologiques essentiels
- 1.2. Étiopathogénie et biologie du cancer
 - 1.2.1. Théorie étiopathogénique
 - 1.2.1.1. Théorie virale
 - 1.2.1.2. Théorie de l'oncogène
 - 1.2.1.3. Théorie du gène suppresseur
 - 1.2.1.4. Théorie des gènes
 - 1.2.1.5. Théorie inflammatoire
 - 1.2.2. Biologie du cancer
 - 1.2.2.1. Concepts de la biologie cellulaire
 - 1.2.2.2. Mécanismes de la transformation maligne
- 1.3. Carcinogénèse
 - 1.3.1. Altérations génétiques
 - 1.3.1.1. Proto-oncogènes
 - 1.3.1.2. Gènes de réparation des tumeurs
 - 1.3.1.3. Gènes de réparation de l'ADN
 - 1.3.2. Altérations épigénétiques
 - 1.3.3. Agents cancérogènes
- 1.4. Classification et nomenclature des tumeurs
 - 1.4.1. Tumeurs bénignes
 - 1.4.2. Tumeurs malignes
- 1.5. Progression de la tumeur Stadification
 - 1.5.1. Voies de dissémination des tumeurs
 - 1.5.2. Stadification
 - 1.5.2.1. Selon l'extension
 - 1.5.2.2. Selon le degré de différenciation
- 1.6. Facteurs de risque
 - 1.6.1. Facteurs génétiques
 - 1.6.2. Facteurs hormonaux
 - 1.6.3. Radiation
 - 1.6.4. Tabac
 - 1.6.5. Alcool
 - 1.6.6. Régime alimentaire
 - 1.6.7. Drogues
 - 1.6.8. Agents physiques
 - 1.6.9. Agents chimiques
 - 1.6.10. Agents biologiques
 - 1.6.11. Exposition professionnelle
- 1.7. Épidémiologie du cancer
 - 1.7.1. Épidémiologie du cancer dans le monde
 - 1.7.2.
 - 1.7.2.1. Incidence
 - 1.7.2.2. Prévalence
 - 1.7.2.3. Mortalité
 - 1.7.2.4. Survie
- 1.8. Prévention du cancer
 - 1.8.1. Types de prévention
 - 1.8.2. Prévention primaire
 - 1.8.2.1. Intervention contre le tabagisme
 - 1.8.2.2. Intervention contre la consommation d'alcool
 - 1.8.2.3. Promotion d'une alimentation saine
 - 1.8.3. Prévention secondaire
 - 1.8.4. Prévention tertiaire
 - 1.8.5. Prévention du quaternaire
- 1.9. Programmes de détection précoce
 - 1.9.1. Programme de détection précoce du cancer colorectal
 - 1.9.2. Programme de détection précoce du cancer du sein
 - 1.9.3. Programme de détection précoce du cancer du col de l'utérus

- 1.10. Évaluation globale du patient oncologique
 - 1.10.1. Marqueurs tumoraux
 - 1.10.2. Examens d'imagerie
 - 1.10.3. Échelles d'évaluation
 - 1.10.3.1. Échelles d'évaluation de la qualité de vie
 - 1.10.3.1.1. Évaluation des symptômes
 - 1.10.3.1.2. Évaluation fonctionnelle
 - 1.10.3.1.3. Évaluation de la qualité de vie

Module 2. Types de tumeurs

- 2.1. Tumeurs hématologiques
 - 2.1.1. Lymphome
 - 2.1.2. Leucémie
 - 2.1.3. Syndromes myéloprolifératifs
 - 2.1.4. Syndromes myélodysplasiques
 - 2.1.5. Tumeurs des cellules plasmatisques
- 2.2. Tumeurs musculo-squelettiques
 - 2.2.1. Ostéosarcome
 - 2.2.2. Chondrosarcome
 - 2.2.3. Sarcome d'Ewing
 - 2.2.4. Sarcomes des tissus mous
- 2.3. Tumeurs de l'appareil digestif
 - 2.3.1. Cancer de l'œsophage
 - 2.3.2. Cancer gastrique
 - 2.3.3. Cancer colorectal
 - 2.3.4. Carcinome de l'anus
 - 2.3.5. Autres tumeurs intestinales
 - 2.3.6. Hépatocarcinome
 - 2.3.7. Cholangiocarcinome
 - 2.3.8. Carcinome de la vésicule biliaire
 - 2.3.9. Cancer du pancréas
- 2.4. Tumeurs du système nerveux
 - 2.4.1. Astrocytome
 - 2.4.2. Oligodendrogliome
 - 2.4.3. Glioblastome
 - 2.4.4. Méningiome
 - 2.4.5. Neurinome
 - 2.4.6. Schwannome
- 2.5. Tumeurs génito-urinaires
 - 2.5.1. Carcinome rénal
 - 2.5.2. Carcinome urothélial
 - 2.5.3. Carcinome de la vessie
 - 2.5.4. Carcinome prostatique
 - 2.5.5. Cancer de l'endomètre
 - 2.5.6. Cancer de l'ovaire
 - 2.5.7. Cancer du col de l'utérus
 - 2.5.8. Cancer de la vulve
 - 2.5.9. Cancer du testicule
 - 2.5.10. Cancer du pénis
- 2.6. Tumeurs endocriniennes
 - 2.6.1. Cancer de la thyroïde et de la parathyroïde
 - 2.6.2. Carcinome surrénalien
 - 2.6.3. Tumeurs neuroendocriniennes
 - 2.6.4. Tumeurs carcinoïdes
 - 2.6.5. Syndromes de néoplasie endocrinienne multiple
- 2.7. Tumeurs de la tête et du cou
 - 2.7.1. Tumeurs hypophysaires
 - 2.7.2. Cancer de la cavité buccale
 - 2.7.3. Cancer oropharyngé et nasopharyngé
 - 2.7.4. Cancer du sinus paranasal
 - 2.7.5. Cancer des glandes salivaires
 - 2.7.6. Cancer du larynx

- 2.8. Tumeurs dermatologiques
 - 2.8.1. Mélanome
 - 2.8.2. Carcinome basocellulaire
 - 2.8.3. Carcinome épidermoïde
- 2.9. Cancer du sein
 - 2.9.1. Sous-types histologiques
 - 2.9.2. Sous-types moléculaires
- 2.10. Tumeurs thoraciques
 - 2.10.1. Cancer du poumon
 - 2.10.2. Thymome
 - 2.10.3. Mésothéliome pleural

Module 3. Traitements oncologiques

- 3.1. Types de traitements
 - 3.1.1. Traitement néo-adjuvant
 - 3.1.2. Traitement adjuvant
 - 3.1.3. Traitement palliatif
 - 3.1.4. Thérapies ciblées
- 3.2. Chirurgie oncologique
 - 3.2.1. Concepts essentiels
 - 3.2.2. Évaluation préopératoire
 - 3.2.3. Techniques chirurgicales pour les principales tumeurs
 - 3.2.4. Urgences chirurgicales
- 3.3. Traitement par chimiothérapie
 - 3.3.1. Principes de base de la chimiothérapie
 - 3.3.2. Types de chimiothérapie
 - 3.3.2.1. Agents alkylants
 - 3.3.2.2. Composés de platine
 - 3.3.2.3. Alcaloïdes d'origine végétale
 - 3.3.2.4. Antimétabolites
 - 3.3.2.5. Inhibiteurs de topoisomérase
 - 3.3.2.6. Antibiotiques antitumoraux
 - 3.3.2.7. Autres agents
 - 3.3.3. Types de réponses





- 3.4. Effets secondaires de la chimiothérapie
 - 3.4.1. Toxicité digestive
 - 3.4.2. Toxicité cutanée
 - 3.4.3. Toxicité hématologique
 - 3.4.4. Toxicité cardiovasculaire
 - 3.4.5. Toxicité neurologique
 - 3.4.6. Autres effets secondaires
- 3.5. Traitement radiothérapeutique
 - 3.5.1. Types de radiothérapie
 - 3.5.2. Indications
- 3.6. Effets secondaires de la radiothérapie
 - 3.6.1. Radiothérapie de la tête et du cou
 - 3.6.2. Radiothérapie thoracique
 - 3.6.3. Radiothérapie de l'abdomen et du bassin
- 3.7. Techniques de radiologie interventionnelle
 - 3.7.1. Radiofréquence
 - 3.7.2. Chimioembolisation
 - 3.7.3. Radioembolisation
 - 3.7.4. Autres
- 3.8. Traitement hormonal
 - 3.8.1. Anti-œstrogènes
 - 3.8.2. Progestogènes
 - 3.8.3. Inhibiteurs d'aromatase
 - 3.8.4. Œstrogènes
 - 3.8.5. Anti-androgènes
 - 3.8.6. Agonistes de l'hormone de libération des gonadotrophines
- 3.9. Traitements biologiques
 - 3.9.1. Anticorps monoclonaux
 - 3.9.2. Inhibiteurs de kinase
 - 3.9.3. Inhibiteurs de mTOR
 - 3.9.4. Cytokines immunorégulatrices

- 3.10. Transplantations
 - 3.10.1. Transplantation d'organe solide
 - 3.10.2. Transplantation de moelle osseuse
 - 3.10.3. Transplantation de sang périphérique
 - 3.10.4. Transplantation de cordon ombilical

Module 4. Rôle des infirmiers dans l'administration des traitements de chimiothérapie

- 4.1. Réception et stockage des produits cytostatiques
 - 4.1.1. Réception
 - 4.1.2. Stockage
- 4.2. Validation des produits cytostatiques
 - 4.2.1. Validation pharmaceutique
 - 4.2.2. Feuille de travail
 - 4.2.3. Étiquette
 - 4.2.4. Stabilité et compatibilité
- 4.3. Préparation de produits cytostatiques
 - 4.3.1. Zone de travail
 - 4.3.1.1. Armoire de sécurité biologique
 - 4.3.1.2. Isolateurs de laboratoire
 - 4.3.1.3. Normes relatives aux zones de travail
 - 4.3.1.4. Normes de nettoyage
 - 4.3.1.5. Contamination du lieu de travail
 - 4.3.1.6. Déversements
 - 4.3.1.7. Expositions accidentelles
- 4.4. Administration
 - 4.4.1. Protection de l'administrateur
 - 4.4.2. Protection de l'environnement
 - 4.4.3. Prévention des erreurs
 - 4.4.4. Accès veineux

- 4.4.5. Technique d'administration
- 4.5. Voies d'administration de la chimiothérapie
 - 4.5.1. Définition
 - 4.5.2. Chimiothérapie par voie orale
 - 4.5.3. Cathéters veineux périphériques
 - 4.5.3.1. Critères de sélection
 - 4.5.3.2. Type de matériau
 - 4.5.3.3. Lieux d'insertion
 - 4.5.3.4. Technique de placement
 - 4.5.3.5. Soins infirmiers
 - 4.5.4. Cathéter veineux central avec réservoir
 - 4.5.4.1. Critères de sélection
 - 4.5.4.2. Type de matériau
 - 4.5.4.3. Lieux d'insertion
 - 4.5.4.4. Technique de placement
 - 4.5.4.5. Soins infirmiers
 - 4.5.5. Insertion percutanée d'un cathéter veineux central
 - 4.5.5.1. Critères de sélection
 - 4.5.5.2. Type de matériau
 - 4.5.5.3. Lieux d'insertion
 - 4.5.5.4. Technique de placement
 - 4.5.5.5. Soins infirmiers
 - 4.5.6. Cathéter veineux central inséré par voie périphérique
 - 4.5.6.1. Critères de sélection
 - 4.5.6.2. Type de matériau
 - 4.5.6.3. Lieux d'insertion
 - 4.5.6.4. Technique de placement
 - 4.5.6.5. Soins infirmiers
 - 4.5.7. Chimiothérapie intrapéritonéale
 - 4.5.7.1. Critères de sélection
 - 4.5.7.2. Technique d'administration

- 4.5.7.3. Soins infirmiers
- 4.6. Complications de l'accès veineux
 - 4.6.1. Introduction
 - 4.6.2. Complications précoces
 - 4.6.2.1. Infection
 - 4.6.2.2. Pneumothorax
 - 4.6.2.3. Accommodation du cathéter
 - 4.6.2.4. Malposition et extravasation du cathéter
 - 4.6.2.5. Arythmies
 - 4.6.2.6. Migration ou délogement du cathéter
 - 4.6.2.7. Fracture et embolie du cathéter
 - 4.6.2.8. Occlusion ou obstruction du cathéter
 - 4.6.3. Complications tardives
 - 4.6.3.1. Fracture du cathéter
 - 4.6.3.2. Thrombose
 - 4.6.3.3. Nécrose de la peau entourant le dispositif
- 4.7. Prise charge de la phlébite
 - 4.7.1. Définition
 - 4.7.2. Causes
 - 4.7.3. Signes et symptômes
 - 4.7.4. Classification
 - 4.7.5. Facteurs de risque
 - 4.7.6. Comment prévenir les phlébites ?
 - 4.7.7. Soins infirmiers
- 4.8. Gestion de l'extravasation
 - 4.8.1. Définition
 - 4.8.2. Facteurs liés à l'extravasation
 - 4.8.3. Comment prévenir l'extravasation ?
 - 4.8.4. Classification des cytostatiques en fonction des effets d'extravasation
 - 4.8.5. Manifestations de l'extravasation en fonction des cytostatiques
 - 4.8.6. Traitement général
 - 4.8.7. Traitement spécifique
 - 4.8.8. Traitement chirurgical

- 4.8.9. Soins infirmiers
- 4.9. Risques d'exposition pendant l'administration
 - 4.9.1. Personnel concerné
 - 4.9.2. Les voies de pénétration
 - 4.9.3. Risques génétiques
- 4.10. Traitement des déchets et excréments cytostatiques
 - 4.10.1. Traitement des excréments
 - 4.10.1.1. Urine
 - 4.10.1.2. Fèces
 - 4.10.1.3. Sueur
 - 4.10.1.4. Autres
 - 4.10.2. Traitement des déchets cytostatiques
 - 4.10.2.1. Réglementation
 - 4.10.2.2. Types de déchets
 - 4.10.2.3. Équipement nécessaire
 - 4.10.2.4. Manipulation et stockage
 - 4.10.2.5. Élimination

Module 5. Manifestations cliniques et urgences chez le patient oncologique

- 5.1. Introduction à la sémiologie chez le patient oncologique
 - 5.1.1. Évaluation infirmière du patient en oncologie
 - 5.1.2. Plan de soins NANDA-NOC-NIC
- 5.2. Manifestations respiratoires
 - 5.2.1. Dyspnée
 - 5.2.2. Toux
 - 5.2.3. Hoquet
 - 5.2.4. Hémoptysie
 - 5.2.5. Épanchement pleural néoplasique

- 5.3. Manifestations de l'appareil digestif
 - 5.3.1. Sécheresse buccale
 - 5.3.2. Nausées et vomissements
 - 5.3.3. Constipation Fécalome
 - 5.3.4. Diarrhée
 - 5.3.5. Syndrome d'aplatissement gastrique
 - 5.3.6. Dysphagie
 - 5.3.7. Sialorrhée
 - 5.3.8. Occlusion intestinale
 - 5.3.9. Ascite néoplasique
- 5.4. Manifestations urinaires
 - 5.4.1. Spasme de la vessie
 - 5.4.2. Incontinence urinaire
 - 5.4.3. Ténésme
 - 5.4.4. Dysurie
 - 5.4.5. Hématurie
- 5.5. Manifestations psychologiques
 - 5.5.1. Syndrome confusionnel aigu
 - 5.5.2. Anxiété
 - 5.5.3. Dépression
 - 5.5.4. Insomnie
- 5.6. Manifestations du système nerveux
 - 5.6.1. Convulsions
 - 5.6.2. Compression de la moelle épinière
 - 5.6.3. Hypertension intracrânienne
 - 5.6.4. Spasme musculaire
 - 5.6.5. Encéphalopathie métabolique
- 5.7. Manifestations hématologiques et circulatoires
 - 5.7.1. Hémorragies
 - 5.7.2. Anémie
 - 5.7.3. Syndrome de veine cave supérieure
 - 5.7.4. Épanchement péricardique néoplasique
- 5.8. Divers : symptômes systémiques et syndrome constitutionnel
 - 5.8.1. Asthénie
 - 5.8.2. Anorexie Cachexie
 - 5.8.3. Diaphorèse
 - 5.8.4. Lymphoedème néoplasique
 - 5.8.5. Ulcères tumoraux
 - 5.8.6. Prurit
 - 5.8.7. Fièvre tumorale
- 5.9. Base de la douleur des patients oncologiques
 - 5.9.1. Anatomophysiologie
 - 5.9.2. Étiologie
 - 5.9.3. Évaluation subjective
 - 5.9.4. Évaluation objective
 - 5.9.5. Instruments de mesure
- 5.10. Importance du traitement analgésique
 - 5.10.1. Mythes du traitement analgésique
 - 5.10.2. Modalités de l'analgésie

Module 6. Approche Infirmière en Nutrition et Soins Post-chirurgicaux du Patient Oncologique

- 6.1. La nutrition dans la prévention du cancer
 - 6.1.1. La cancérogenèse dans l'alimentation
 - 6.1.2. Aliments et nutriments
 - 6.1.3. Facteurs de risque et éléments de protection
 - 6.1.4. Mode de vie
- 6.2. Principes généraux de la malnutrition chez le patient en oncologie
 - 6.2.1. Épidémiologie de la dénutrition
 - 6.2.2. Physiopathologie
 - 6.2.3. Types de dénutrition
 - 6.2.4. Causes de la dénutrition chez le patient en oncologie
 - 6.2.4.1. Lien avec la tumeur
 - 6.2.4.2. Lien avec le patient
 - 6.2.4.3. Lien avec le traitement

- 6.2.5. Manifestations cliniques de la dénutrition
 - 6.2.5.1. Cachexie tumorale
 - 6.2.5.2. Sarcopénie
- 6.3. Évaluation de l'état nutritionnel
 - 6.3.1. Histoire clinique et évaluation nutritionnelle subjective
 - 6.3.2. Tests de dépistage
 - 6.3.2.1. *Malnutrition Screening Tool*
 - 6.3.2.2. *Patient-Generated Subjective Global Assessment*
 - 6.3.3. Mesures anthropométriques
 - 6.3.4. Mesures biochimiques
- 6.4. Approche nutritionnelle et pharmacologique
 - 6.4.1. Recommandations générales
 - 6.4.2. Recommandations dans les situations d'altération de l'apport
 - 6.4.2.1. Anorexie
 - 6.4.2.2. Nausées et vomissements
 - 6.4.2.3. Dysphagie
 - 6.4.2.4. Dysgueusie
 - 6.4.2.5. Mucosités buccales
 - 6.4.2.6. Xérostomie
 - 6.4.2.7. Dysphagie aux liquides et aux solides
 - 6.4.3. Compléments alimentaires
 - 6.4.4. Traitement pharmacologique
- 6.5. Nutrition entérale
 - 6.5.1. Indications
 - 6.5.2. Voies d'accès
 - 6.5.3. Formules de nutrition entérale
 - 6.5.4. Complications
- 6.6. Nutrition parentérale
 - 6.6.1. Indications
 - 6.6.2. Voies d'accès
 - 6.6.3. Types de nutrition parentérale
 - 6.6.4. Besoins nutritionnels
 - 6.6.5. Complications
- 6.7. Nutrition en fin de vie
 - 6.7.1. Intervention nutritionnelle
 - 6.7.2. Nutrition et hydratation assistées
 - 6.7.3. Aspects éthiques, culturels et religieux
- 6.8. Soins postchirurgicaux après une chirurgie thoracique
 - 6.8.1. Réhabilitation pulmonaire
 - 6.8.2. Physiothérapie respiratoire
- 6.9. Soins du patient stomisé
 - 6.9.1. Concepts généraux
 - 6.9.2. Classification des stomies
 - 6.9.2.1. Stomies digestives
 - 6.9.2.1.1. Types de stomies digestives
 - 6.9.2.1.2. Hygiène et soins
 - 6.9.2.1.3. Régime alimentaire
 - 6.9.2.1.4. Aspects psychologiques
 - 6.9.2.1.5. Complications
 - 6.9.2.2. Stomies urinaires
 - 6.9.2.2.1. Types de stomies urinaires
 - 6.9.2.2.2. Hygiène et soins
 - 6.9.2.3. Stomies respiratoires
 - 6.9.2.3.1. Types de stomies respiratoires
 - 6.9.2.3.2. Hygiène et soins
- 6.10. Soins postopératoires après une chirurgie mammaire
 - 6.10.1. Chirurgie du cancer du sein
 - 6.10.1.1. Impact psychologique
 - 6.10.2. Lymphoedème
 - 6.10.2.1. Classification
 - 6.10.2.2. Épidémiologie
 - 6.10.2.3. Étiologie
 - 6.10.2.4. Manifestations cliniques
 - 6.10.2.5. Diagnostic
 - 6.10.2.6. Soins infirmiers

Module 7. Soins infirmiers chez le patient en phase palliative et terminale.

- 7.1. Principes et organisation des soins palliatifs
 - 7.1.1. Définition des soins palliatifs
 - 7.1.1.1. Objectifs des soins palliatifs
 - 7.1.1.2. Principes des soins palliatifs
 - 7.1.2. Histoire des soins palliatifs
 - 7.1.3. Qualité de la vie
- 7.2. Législation et questions éthiques liées aux soins palliatifs
 - 7.2.1. Législation nationale
 - 7.2.2. Droits et devoirs des patients
 - 7.2.3. Prévention du quaternaire
 - 7.2.4. Consentement éclairé
- 7.3. Principaux signes et symptômes du patient en phase terminale
 - 7.3.1. Manifestations digestives
 - 7.3.1.1. Anorexie
 - 7.3.1.2. Constipation
 - 7.3.1.3. Nausées et vomissements
 - 7.3.1.4. Cachexie
 - 7.3.1.5. Sécheresse et lésions de la bouche
 - 7.3.2. Manifestations respiratoires
 - 7.3.2.1. Dyspnée
 - 7.3.2.2. Toux
 - 7.3.2.3. Hoquet
 - 7.3.2.4. Stentors *pré-mortem*
 - 7.3.3. Manifestations neuropsychologiques
 - 7.3.3.1. Fatigue et épuisement
 - 7.3.3.2. Insomnie
 - 7.3.3.3. Dépression
 - 7.3.3.4. *Delirium*
 - 7.3.4. Manifestations génito-urinaires
 - 7.3.4.1. Rétention d'urine
 - 7.3.5. Douleur





- 7.3.6. Fièvre et dysthermie
- 7.3.7. Urgences chez le patient en phase terminale
 - 7.3.7.1. Hémorragie massive
 - 7.3.7.2. Convulsions
 - 7.3.7.3. Dépression respiratoire aiguë
- 7.4. Soins infirmiers
 - 7.4.1. Modèle de besoins fondamentaux de Virginia Henderson
 - 7.4.1.1. Besoin 1: Respiration
 - 7.4.1.2. Besoin 2: Alimentaire
 - 7.4.1.3. Besoin 3: Élimination
 - 7.4.1.4. Besoin 4: Mobilisation
 - 7.4.1.5. Besoin 5: Repos- Sommeil
 - 7.4.1.6. Besoin 6: Se vêtir
 - 7.4.1.7. Besoin 7: Température
 - 7.4.1.8. Besoin 8: hygiène/peau
 - 7.4.1.9. Besoin 9: Sécurité
 - 7.4.1.10. Besoin 10: Communication
 - 7.4.1.11. Besoin 11: Religion - Croyances
 - 7.4.1.12. Besoin 12: Développement
 - 7.4.1.13. Besoin 13: Activités récréatives - Loisirs
 - 7.4.1.14. Besoins 14: Apprentissage - découverte
- 7.5. Fin de vie
 - 7.5.1. Derniers jours
 - 7.5.2. Agonie
 - 7.5.2.1. Caractéristiques de la situation d'agonie
 - 7.5.2.2. Soins dans l'agonie
 - 7.5.3. Accompagnement spirituel
 - 7.5.4. Sédation
 - 7.5.4.1. Symptômes réfractaires
 - 7.5.4.2. Types de sédation
 - 7.5.4.3. Médicaments utilisés
 - 7.5.4.4. Considérations éthiques

- 7.6. Soins palliatifs et prise en charge globale du patient en oncologie
 - 7.6.1. Le rôle de l'équipe multidisciplinaire
 - 7.6.2. Modèles de soins
 - 7.6.3. Soins familiaux
 - 7.6.3.1. Symptômes familiaux dans les soins de fin de vie
 - 7.6.3.2. Soins psychosociaux
- 7.7. Soins palliatifs à domicile
 - 7.7.1. Contexte
 - 7.7.2. Processus de soins à domicile
 - 7.7.3. Mourir à domicile
- 7.8. Deuil
 - 7.8.1. Définition
 - 7.8.2. Phases du deuil
 - 7.8.3. Manifestations du deuil
 - 7.8.4. Types de deuil
 - 7.8.4.1. Deuil non compliqué
 - 7.8.4.2. Deuil pathologique
 - 7.8.4.3. Deuil anticipé
 - 7.8.4.4. Deuil non compliqué ou prolongé
 - 7.8.5. Fin du deuil
 - 7.8.6. Interventions infirmières dans le deuil
 - 7.8.7. Gestion du deuil
- 7.9. Bioéthique dans soins palliatifs
 - 7.9.1. Bioéthique
 - 7.9.2. Dignité humaine
 - 7.9.3. Qualité de vie
 - 7.9.4. Problèmes éthiques et bioéthiques en fin de vie
- 7.10. Processus de soins infirmiers en fin de vie
 - 7.10.1. Évaluation complète des soins infirmiers
 - 7.10.2. Nécessité du processus de soins infirmiers chez les patients en soins palliatifs
 - 7.10.3. Diagnostics (NANDA)
 - 7.10.4. Résultats des soins infirmiers (NOC)

- 7.10.5. Interventions (NIC)

Module 8. Communication et approche psychosociale du patient oncologique en soins infirmiers

- 8.1. Communication en oncologie
 - 8.1.1. Le rôle de la communication en oncologie
 - 8.1.2. Interaction somatique-psychologique
 - 8.1.3. Soutien bioéthique
 - 8.1.4. *Counseling*
 - 8.1.4.1. Connaissances
 - 8.1.4.2. Attitudes
 - 8.1.4.3. Stratégies relationnelles
- 8.2. Gestion du refus Déni adaptatif et maladaptif
 - 8.2.1. Causes du déni
 - 8.2.2. Objectifs de l'infirmier
 - 8.2.3. Gestion du déni
 - 8.2.3.1. Facteurs en jeu
 - 8.2.3.2. Interventions infirmières
- 8.3. Communication de mauvaises nouvelles
 - 8.3.1. Comment transmettre une mauvaise nouvelle ?
 - 8.3.2. Objectifs de l'infirmier
 - 8.3.3. Facteurs en jeu
 - 8.3.4. Stratégies de communication des mauvaises nouvelles
- 8.4. Prise de décision
 - 8.4.1. De la communication à la science
 - 8.4.2. Difficulté à prendre des décisions
 - 8.4.3. Objectifs de l'infirmier
 - 8.4.4. Facteurs en jeu
 - 8.4.5. Le processus de délibération
 - 8.4.6. Critères d'évaluation de la capacité de décision

- 8.4.7. Problèmes de capacité de décision Approche infirmière
- 8.5. Conspiration du silence
 - 8.5.1. La conspiration du silence
 - 8.5.2. Causes de la conspiration du silence
 - 8.5.3. Facteurs en jeu
 - 8.5.4. Approche infirmière
- 8.6. Gestion de l'agressivité
 - 8.6.1. L'agressivité chez le patient en oncologie
 - 8.6.2. Causes des réactions hostiles
 - 8.6.3. Objectifs de l'infirmier
 - 8.6.4. Facteurs en jeu
 - 8.6.5. Gestion du patient agressif
- 8.7. Limitation de l'effort thérapeutique
 - 8.7.1. Limitation de l'effort thérapeutique
 - 8.7.2. Nécessité de limiter l'effort thérapeutique
 - 8.7.3. Objectifs de l'infirmier
 - 8.7.4. Facteurs en jeu
 - 8.7.5. Approche et intervention
- 8.8. Claudication familiale
 - 8.8.1. Prévention de la claudication familiale
 - 8.8.2. Causes de la claudication
 - 8.8.3. Objectifs de l'infirmier
 - 8.8.4. Facteurs en jeu
 - 8.8.5. Approche et intervention face à la claudication familiale
- 8.9. Prévention des deuils familiaux compliqués
 - 8.9.1. Deuil compliqué dans la famille
 - 8.9.2. Causes des problèmes dans le processus de deuil
 - 8.9.2.1. Facteurs personnels
 - 8.9.2.2. Facteurs situationnels
 - 8.9.2.3. Facteurs interpersonnels
 - 8.9.3. Objectifs de l'infirmier
 - 8.9.4. Facteurs en jeu
 - 8.9.5. Approche
 - 8.9.5.1. Pendant la maladie

- 8.9.5.2. Au moment du décès
- 8.10. Les directives anticipées
 - 8.10.1. Planification anticipée des décisions en matière de soins de santé
 - 8.10.2. Nécessité de directives anticipées
 - 8.10.3. Objectifs de l'infirmier
 - 8.10.4. Facteurs en jeu
 - 8.10.5. Approche
 - 8.10.6. Considérations spécifiques

Module 9. Soins infirmiers en oncologie chez le patient pédiatrique et âgé

- 9.1. Contexte général de l'oncologie pédiatrique
 - 9.1.1. Épidémiologie du cancer dans le groupe d'âge pédiatrique
 - 9.1.2. Tumeurs les plus fréquentes dans le groupe d'âge pédiatrique
 - 9.1.2.1. Leucémie Types
 - 9.1.2.2. Lymphome
 - 9.1.2.3. Tumeurs cérébrales
 - 9.1.2.4. Tumeur de Wilms
 - 9.1.2.5. Neuroblastome
 - 9.1.2.6. Rhabdomyosarcome
 - 9.1.2.7. Tumeurs osseuses
- 9.2. Principaux traitements pour le patient pédiatrique
 - 9.2.1. Chirurgie
 - 9.2.2. Chimiothérapie
 - 9.2.3. Radiothérapie
 - 9.2.4. Transplantation de progéniteurs hématopoïétiques
 - 9.2.5. Effets secondaires
- 9.3. Soins centrés sur l'enfant et la famille
 - 9.3.1. Qualité de vie
 - 9.3.2. Rôle de la famille
 - 9.3.3. Impact émotionnel
 - 9.3.4. Évaluation et prise en charge par l'infirmier

- 9.4. La nutrition chez les patients pédiatriques
 - 9.4.1. Aspects généraux
 - 9.4.2. Conséquences de la malnutrition
 - 9.4.3. Évaluation
 - 9.4.4. Soutien nutritionnel
- 9.5. Soins psychologiques chez le patient oncologique pédiatrique
 - 9.5.1. Soutien émotionnel pendant le diagnostic
 - 9.5.2. Soutien émotionnel pendant le traitement
 - 9.5.3. Soutien émotionnel après la fin du traitement
- 9.6. Soins palliatifs chez le patient pédiatrique
 - 9.6.1. Symptômes les plus courants
 - 9.6.2. Contrôle des symptômes Gestion de la douleur
 - 9.6.3. Sédation palliative
 - 9.6.4. Faire face à la mort
 - 9.6.5. Spiritualité
 - 9.6.6. Deuil
- 9.7. Contexte général de l'oncogériatrie
 - 9.7.1. Épidémiologie du cancer dans la population âgée
 - 9.7.2. Caractéristiques spécifiques des personnes âgées atteintes de cancer
 - 9.7.2.1. Vieillesse physiologique
 - 9.7.2.2. Polypharmacie
 - 9.7.2.3. Pathologie associée
- 9.8. Particularités du traitement oncologique chez le patient âgé
 - 9.8.1. Chimiothérapie
 - 9.8.2. Radiothérapie
 - 9.8.3. Chirurgie
 - 9.8.4. Hormonothérapie
- 9.9. Évaluation intégrale du patient oncologique
 - 9.9.1. Évaluation gériatrique Méthodologie
 - 9.9.2. Dépistage de la fragilité

- 9.10. Douleur oncologique chez le patient âgé
 - 9.10.1. Caractéristiques
 - 9.10.2. Évaluation
 - 9.10.3. Traitement pharmacologique et non pharmacologique

Module 10. Recherche en Infirmierie en Oncologie

- 10.1. Bases de la recherche en Sciences de la Santé
 - 10.1.1. Méthode scientifique Structure
 - 10.1.2. Modèles de recherche quantitatifs et qualitatifs
 - 10.1.3. Définition des variables Échantillonnage
 - 10.1.4. Analyse des données
 - 10.1.5. Présentation des résultats
- 1.2. Recherche appliquée en oncologie
 - 10.2.1. Contexte
 - 10.2.2. Aperçu actuel
- 1.3. Domaines de recherche en oncologie
 - 10.3.1. Oncologie chirurgicale
 - 10.3.2. Oncologie radiothérapique
 - 10.3.3. Oncologie médicale
- 1.4. Recherche translationnelle en oncologie
 - 10.4.1. Recherche fondamentale et clinique
 - 10.4.2. Recherche translationnelle comme feuille de route
- 1.5. Domaines de recherche infirmière en oncologie
 - 10.5.1. Recherche sur les soins infirmiers
 - 10.5.2. Recherche sur les problèmes des patients en oncologie
 - 10.5.3. Recherche dans des activités dérivées d'autres disciplines
 - 10.5.4. Gestion des ressources et leadership
- 10.6. Défis pour l'avenir de la recherche infirmière en oncologie
 - 10.6.1. Histoire de la recherche en soins infirmiers
 - 10.6.2. Difficultés de la recherche en soins infirmiers
 - 10.6.3. Perspectives d'avenir



- 10.7. Bases pour les nouveaux chercheurs
 - 10.7.1. Conception de projets de recherche
 - 10.7.2. Principaux groupes et axes de recherche
 - 10.7.3. Ressources pour les chercheurs débutants
 - 10.7.4. Moyens de financement
- 1.8. Soins infirmiers fondée sur des données probantes
 - 10.8.1. Pratiques fondées sur des données probantes en oncologie
- 1.9. Lecture critique de la littérature scientifique
 - 10.9.1. Bases de la lecture critique
 - 10.9.2. Modèles de lecture critique
- 10.10. Recherche: TIC et App appliqués à l'oncologie
 - 10.10.1. Utilisation et communication entre professionnels
 - 10.10.2. Diffusion auprès des patients

“

*Une opportunité unique
pour faire développer votre
carrière”*

06

Méthodologie

Ce programme propose une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique : **Le Relearning**.

Ce système d'enseignement s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus il a été considéré comme l'une des méthodes les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le **New England Journal of Medicine**.



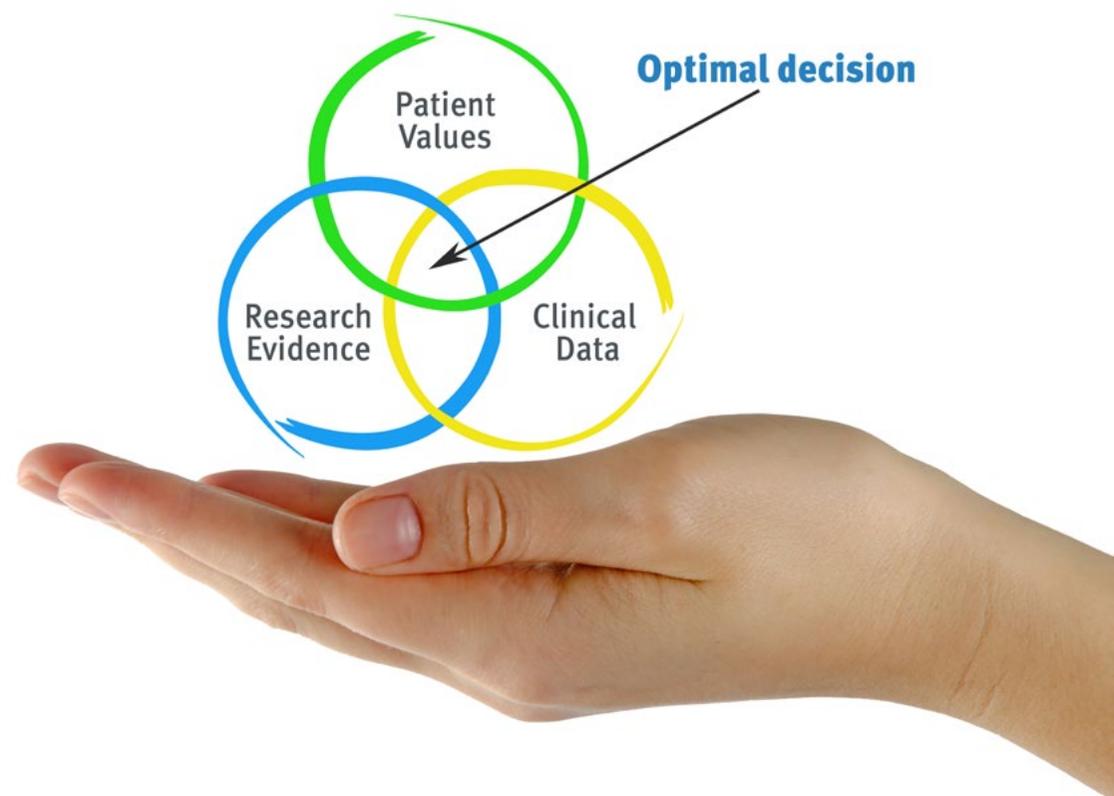
“

Découvrez le Relearning, un système qui laisse de côté l'Apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques : une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières qui requièrent la mémorisation”

À TECH Nursing School nous utilisons la Méthode des cas

Dans une situation donnée, que devrait faire le professionnel ? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les infirmiers apprennent mieux, plus vite et de manière plus durable dans le temps.

À TECH, l'infirmier expérimente un mode d'apprentissage qui ébranle les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit basé sur la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle des infirmiers.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit ? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. Elle a été établie comme méthode d'enseignement standard à Harvard en 1924”

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre éléments clés :

1. Les infirmiers qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques qui permettent au professionnel infirmier de mieux intégrer les connaissances dans le cadre hospitalier ou des soins primaires.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, les étudiants obtiennent une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort fourni devient un stimulus très important pour l'étudiant, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps consacré à travailler les cours.

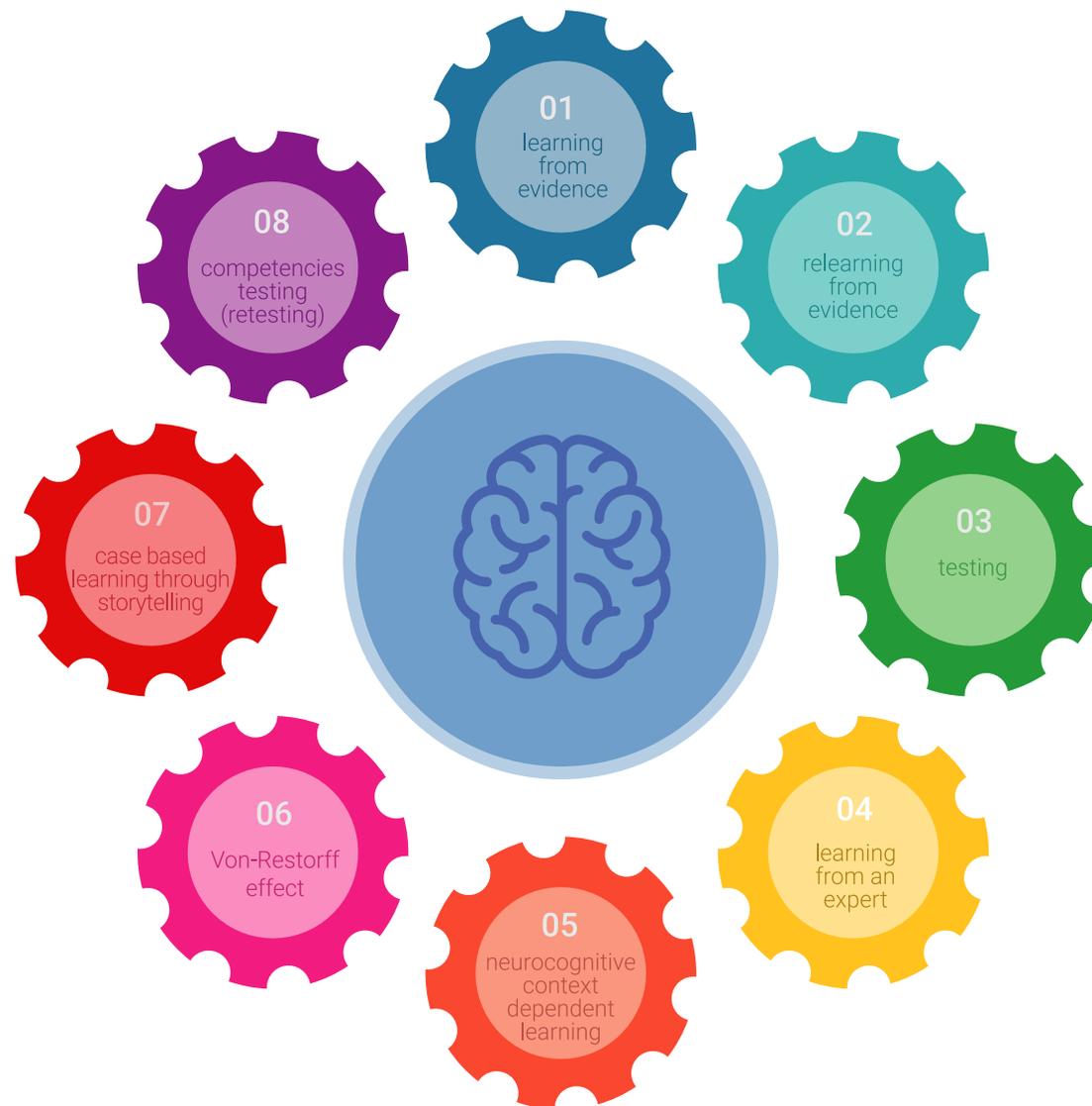


Relearning Methodology

TECH est la première Université au monde à combiner les Études de Cas avec un système d'Apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, qui combine 8 éléments didactiques différents dans chaque leçon.

Nous enrichissons les Études de Cas avec la meilleure méthode d'enseignement 100% en ligne : le Relearning.

Le personnel infirmier apprendra par des cas réels et de la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.



Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 175 000 infirmiers avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités, quelle que soit la charge pratique. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant des opinions : une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Dans ce programme, vous aurez accès aux meilleurs supports pédagogiques conçus spécialement pour vous :



Supports d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour la formation afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel ce qui créera notre façon de travailler 100% en ligne. Les cours et les formats du programme sont conçus en utilisant les dernières techniques, afin de mettre à votre disposition des supports académiques d'une qualité optimale.



Techniques et procédures infirmières en vidéo

À TECH nous rapprochons l'étudiant des dernières nouveautés technologiques, des dernières avancées pédagogiques et de l'avant-garde des techniques actuelles des soins infirmiers. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

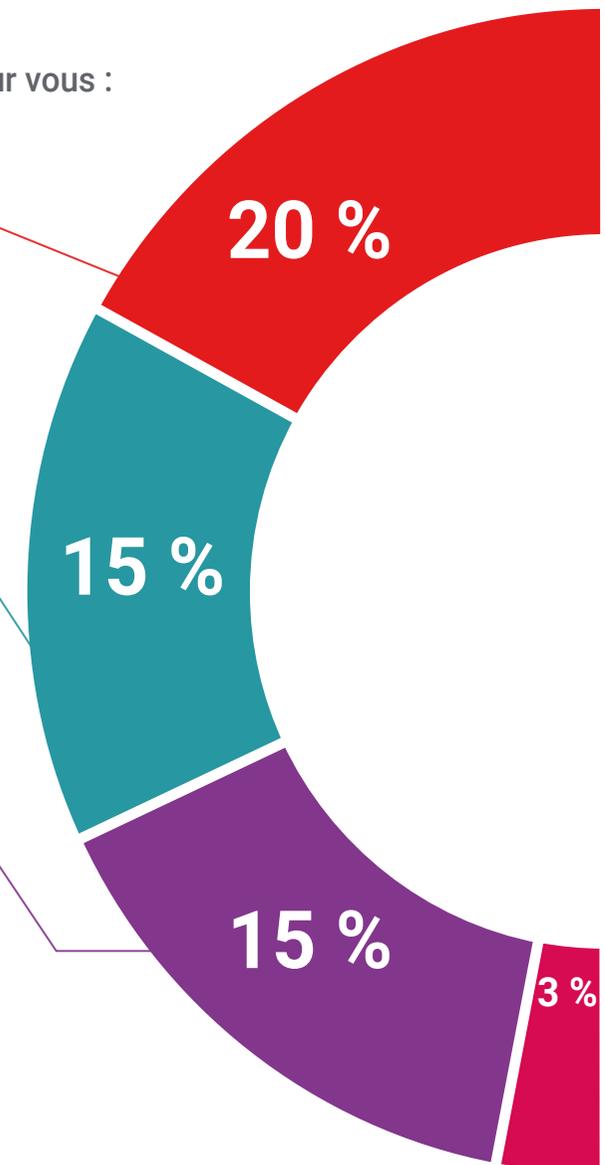
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

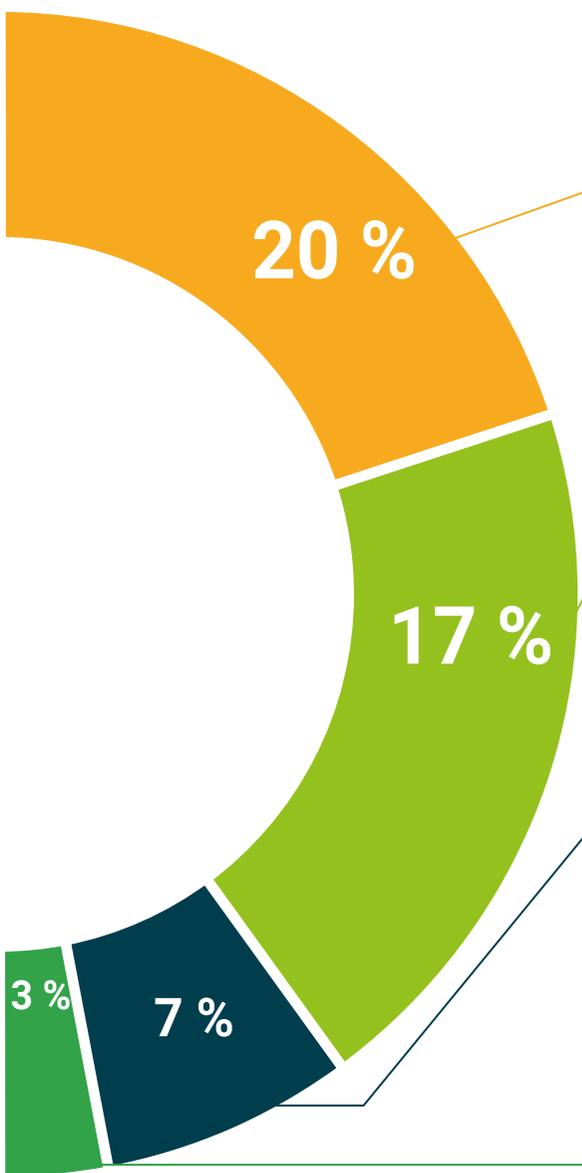
Ce système unique de formation à la présentation de contenus multimédias a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story"



Lectures complémentaires

Articles récents, documents de consensus, guides internationaux. Dans notre bibliothèque virtuelle TECH, vous aurez accès à tout ce dont vous avez besoin pour compléter votre formation.





Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations : une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation: vous pouvez ainsi constater vos avancées et savoir si vous avez atteint vos objectifs.



Cours magistraux

Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'utilité de l'observation par un tiers expert.

Apprendre auprès d'un expert renforce les connaissances et la mémoire, et permet d'être plus sûr de soi lors de la prise de décisions difficiles.



Guides d'action rapide

À TECH, nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser pendant votre apprentissage.



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Infirmierie en Oncologie garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

*Complétez ce programme et recevez
votre diplôme sans avoir à vous soucier
des déplacements ou des démarches
administratives inutiles”*

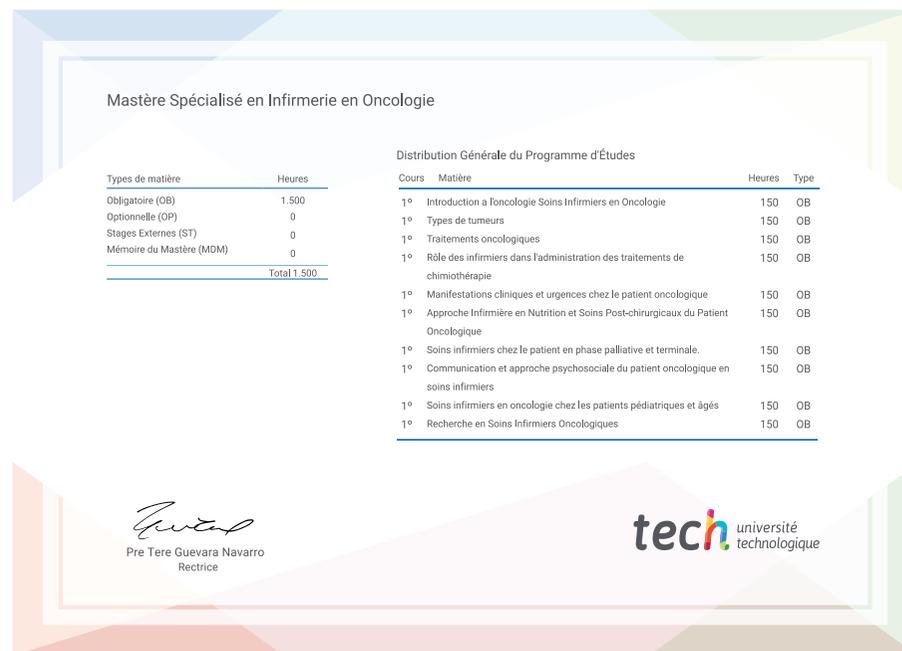
ce **Mastère Spécialisé en Infirmierie en Oncologie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Spécialisé** délivré par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** exprimera la qualification obtenue dans le cadre du Mastère Spécialisé, et répondra aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les comités d'évaluation de la carrière professionnelle.

Diplôme : **Mastère Spécialisé en Infirmierie en Oncologie**

N° d'heures officielles : **1.500 h.**



* L'Apostille de la Haye Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

salud futuro
confianza personas
educación información tutores
garantía acreditación enseñanza
instituciones tecnología aprendizaje
comunidad compromiso
atención personalizada innovation
conocimiento presente
desarrollo web formation
aula virtual idiomas

tech université
technologique

Mastère Spécialisé Infirmierie en Oncologie

Modalité : En ligne

Durée : 12 mois

Diplôme : TECH Université Technologique

Heures de cours : 1.500 h.

Mastère Spécialisé

Infirmierie en Oncologie

