



Soins Intensifs de Réanimation et Surveillance du Patient Critique pour Soins Infirmiers

» Modalité: en ligne

» Durée: 12 mois

» Qualification: TECH Euromed University

» Accréditation: 60 ECTS

» Horaire: à votre rythme

» Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/infirmerie/master/master-soins-intensifs-reanimation-surveillance-patient-critique-soins-infirmiers

# Sommaire

Présentation

Objectifs

Page 4

Objectifs

Page 8

O4

Compétences

Direction de la formation

Page 18

Page 18

Page 18

Page 24

Méthodologie d'étude

Page 44

Diplôme

Page 34

# 01 **Présentation**

Une étude de l'Organisation Mondiale de la Santé révèle que les maladies cardiovasculaires sont la première cause de mortalité dans le monde. Les infirmiers en Soins Intensifs de Réanimation jouent un rôle crucial dans la prise en charge de ces situations, tant en milieu clinique qu'en situation d'urgence. Par exemple, leurs tâches comprennent la gestion des voies aériennes par la mise en place de dispositifs supraglottiques, l'intubation endotrachéale et la ventilation mécanique. Cependant, il est essentiel que ces professionnels se tiennent au courant des dernières technologies et techniques dans ce domaine. C'est pourquoi TECH a mis au point ce diplôme universitaire qui offre les avancées les plus récentes en matière de Surveillance du Patient Critique. Le tout dans un format pratique 100 % en ligne.



## tech 06 | Présentation

La Surveillance des Patients Critiques est devenue un aspect fondamental dans le domaine des Soins Infirmiers, car elle permet un suivi constant des fonctions vitales et de l'état clinique des patients. L'essor des nouvelles technologies, telles que l'Intelligence Artificielle, permet aux professionnels d'optimiser l'efficacité, la précision et la qualité des soins prodigués aux usagers. Par exemple, cette technologie avancée traite d'importants volumes de données qui fournissent des informations précieuses en temps réel. En ce sens, les infirmiers doivent développer de nouvelles compétences pour utiliser habilement ces outils et s'en servir pour éviter certaines complications.

Dans ce contexte, TECH met en œuvre un Mastère Spécialisé en Soins Intensifs de Réanimation et Surveillance du Patient Critique pour Soins Infirmiers. Conçu par des experts en la matière, le programme d'études abordera les soins critiques aux patients adultes et pédiatriques. La formation abordera de nouvelles procédures telles que l'utilisation de l'Échocardiographie pour la canulation des accès vasculaires, ainsi que le Protocole de Feer. Ainsi, les professionnels intégreront les outils technologiques les plus innovants dans leur travail de soins afin d'améliorer la prise en charge des personnes. Le programme d'études se penchera également sur les différents dispositifs d'assistance circulatoire, dans le but de permettre aux diplômés de les utiliser efficacement.

En termes de méthodologie de formation, TECH offre un environnement d'apprentissage 100 % en ligne pour répondre aux besoins des professionnels occupés qui cherchent à faire progresser leur carrière. Grâce au système d'enseignement du *Relearning*, basé sur la répétition de concepts clés pour fixer les connaissances et faciliter l'apprentissage, la flexibilité est combinée à une approche pédagogique solide. Tout ce dont les étudiants ont besoin, c'est d'un appareil électronique avec accès à Internet pour accéder au Campus Virtuel

Ce Mastère Spécialisé en Soins Intensifs de Réanimation et Surveillance du Patient Critique pour Soins Infirmiers contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- Le développement d'études de cas présentées par des experts en Soins Infirmiers
- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- Les exercices pratiques où effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Vous serez mis au courant des médicaments les plus avancés, les plus précis et les plus sûrs qui peuvent être décisifs dans les soins aux patients gravement malades"



Vous maîtriserez la méthode d'Alimentation Enterale, pour administrer efficacement des nutriments dans le tractus gastro-intestinal à l'aide de différentes sondes"

Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés 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'entrainer dans des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le professionnel doit essayer de résoudre les différentes situations de la pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Vous souhaitez en savoir plus sur la Surveillance du Patient Pédiatrique et Natal Critique avec des Altérations Rénales Cutanées? Parvenez-y grâce à ce programme universitaire innovant.

Vous renforcerez vos connaissances clés grâce à la méthodologie révolutionnaire du Relearning, qui garantit un apprentissage progressif et naturel.





## tech 10 | Objectifs



#### Objectifs généraux

- Analyser comment le management peut fournir des soins critiques qui améliorent la satisfaction des patients et des professionnels
- Fonder la prise de décision en matière de gestion sur des données cliniques objectives basées sur la recherche scientifique
- Proposer une culture de l'innovation et de la sécurité dans le cadre des soins intensifs
- Identifier les différentes considérations éthiques dans les unités de soins intensifs
- Établir les grandes lignes de la mise à jour de la Réanimation Avancée pour Soins Infirmiers
- Analyser les situations critiques les plus complexes et leurs modalités d'action
- Préciser les différences entre les soins avancés en réanimation pour les patients adultes et les patients pédiatriques
- Évaluer les différents cours de formation qui existent dans le domaine de la Réanimation Avancée pour Soins Infirmiers
- Susciter la curiosité quant à l'utilisation et à l'intégration des avancées technologiques à la Réanimation Avancée dans les Soins Infirmiers
- Compiler les avancées technologiques les plus couramment utilisées
- Examiner les avantages des avancées technologiques dans le domaine de la Réanimation Avancée
- Justifier les principes fondamentaux de la surveillance du patient adulte critique
- Identifier les différents types de dispositifs de surveillance respiratoire et hémodynamique
- Sensibiliser à l'importance de la surveillance respiratoire et cardiovasculaire chez le patient gravement malade
- Identifier les dispositifs d'assistance circulatoire disponibles

- Établir les différentes manières de maintenir un état nutritionnel adéquat, y compris les perturbations possibles de l'élimination
- Distinguer les traitements et les médicaments anti-douleur et savoir comment maintenir le patient gravement malade sous sédation et détendu
- Examiner les alternatives pour la mobilisation du patient et la prise en charge du patient alité
- Évaluer les mesures de contrôle, de surveillance et de soins possibles chez le patient gravement malade en fonction des besoins identifiés
- Établir les différents besoins et soins qu'un patient adulte gravement malade peut nécessiter selon qu'il s'agit d'un patient donneur ou d'un patient transplanté
- Examiner les différents outils que l'intelligence artificielle peut offrir en termes de surveillance du patient adulte en état critique
- Justifier les principes fondamentaux de la surveillance du patient pédiatrique critique
- Identifier les différents types de dispositifs de surveillance respiratoire et hémodynamique en pédiatrie
- Sensibiliser à l'importance du monitorage respiratoire et cardiovasculaire chez le patient pédiatrique en état critique
- Déterminer les moyens de surveiller l'insuffisance rénale chez le patient pédiatrique et néonatal
- Compiler les moyens de surveiller les troubles cutanés chez le patient pédiatrique et néonatal
- Identifier les moyens de surveiller les troubles neurologiques chez les patients pédiatriques et néonatals
- Justifier la surveillance des troubles digestifs chez les patients pédiatriques et néonatals





### **Objectifs spécifiques**

#### Module 1. Qualité et Sécurité des Patients en état Critique pour Soins Infirmiers

- Déterminer l'importance de la qualité intégrée pour les soins infirmiers aux patients en état critique
- Justifier la pratique fondée sur des preuves et son applicabilité clinique
- Examiner les facteurs clés de la sécurité des patients dans les établissements de Soins Intensifs
- Établir les bases nécessaires à la recherche dans le domaine des Soins Intensifs
- Susciter la curiosité et la réflexion dans le contexte de l'innovation pour la pratique quotidienne des soins intensifs
- Analyser l'utilisation de la simulation clinique dans les domaines des soins intensifs
- Élaborer des diagnostics courants nécessitant une assistance en Soins Infirmiers Avancés de Réanimation
- Analyser les circonstances particulières nécessitant une assistance en Soins Infirmiers Avancés de Réanimation
- Proposer des moyens d'identifier les causes profondes de la nécessité d'une Réanimation Avancée
- Renforcer la confiance des professionnels des Soins Infirmiers dans leur capacité à agir dans des situations d'urgence
- Sensibiliser à l'importance de la gestion et de la culture biopsychosociales dans les Soins Intensifs Critiques
- Définir les stratégies de gestion biopsychosociale et culturelle les plus couramment utilisées par les Soins Infirmiers
- Démontrer l'importance des soins au-delà de la vie et des unités de Soins Intensifs Critiques
- Concrétiser les stratégies d'amélioration des unités de soins intensifs pour les Soins Infirmiers

## tech 12 | Objectifs

#### Module 2. Actualisation en Réanimation Avancée pour Soins Infirmiers

- Établir les protocoles les plus récents pour l'hypoxémie, l'hypovolémie, les cas d'altération ionique et les épisodes thrombotiques
- Identifier les différences dans les protocoles de Soins Infirmiers pour les femmes enceintes
- Examiner les différences dans les protocoles de Soins Infirmiers du patient polytraumatisé
- Développer des protocoles d'action dans des situations particulièrement différentes telles que les patients en chirurgie cardiaque ou les accidents traumatiques

## Module 3. Réanimation Avancée chez le Patient Adulte et la Femme Enceinte pour les Soins Infirmiers

- Établir les protocoles les plus récents pour l'hypoxémie, l'hypovolémie, les cas d'altération ionique et les épisodes thrombotiques
- Identifier les différences dans les protocoles de Soins Infirmiers pour les femmes enceintes
- Examiner les différences dans les protocoles de Soins Infirmiers du patient polytraumatisé
- Développer des protocoles d'action dans des situations particulièrement différentes telles que les patients en chirurgie cardiaque ou les accidents traumatiques

## Module 4. Avancées Technologiques dans la Gestion des Soins Avancés en Réanimation pour Soins Infirmiers

- Développer différents protocoles d'imagerie diagnostique pour Soins Infirmiers
- Déterminer les techniques guidées par ultrasons pour Soins Infirmiers
- Évaluer l'utilisation d'équipements mécaniques au cours des Soins Avancés en Réanimation
- Examiner l'importance du développement des télésoins dans le cadre des Soins Avancés en Réanimation

## Module 5. Surveillance Respiratoire et Cardiovasculaire Avancée du Patient Adulte en état Critique pour les Soins Infirmiers

- Déterminer l'importance de la surveillance hémodynamique invasive et non invasive chez le patient en état critique
- Déterminer les formes d'assistance respiratoire chez le patient gravement malade et leur surveillance pour les Soins Infirmiers
- Identifier l'importance du suivi et de la surveillance de l'accès vasculaire et de l'administration de médicaments et de fluides pour les Soins Infirmiers
- Évaluer les dispositifs invasifs et non invasifs avancés dans les altérations hémodynamiques chez le patient en état critique pour les Soins Infirmiers

# Module 6. Surveillance du Patient Adulte en état Critique présentant des Troubles Circulatoires, Nutritionnels, Analgésiques et de Relaxation, de Mobilisation et d'Élimination pour les Soins Infirmiers

- Distinguer les dispositifs d'assistance circulatoire percutanée et non percutanée
- Développer les différentes formes d'alimentation et d'élimination et comment maintenir une nutrition adéquate et un équilibre hydrique
- Explorer en profondeur les options thérapeutiques, tant pharmacologiques que non pharmacologiques, liées au soulagement de la douleur et au maintien de la sédation et de la relaxation du patient
- Comprendre la prise en charge du patient alité et les avantages d'une mobilisation précoce

# Module 7. Surveillance du Patient Adulte en état Critique présentant des Altérations Cutanées, Thermiques, Neurologiques, Traumatologiques, Abdominales, Donneur ou Transplanté pour les Soins Infirmiers

- Analyser les différents dispositifs de contrôle et de surveillance, tant invasifs que non invasifs, en fonction des altérations et des besoins du patient adulte en état critique
- Déterminer les différentes options éthiques et juridiques qui s'offrent au patient adulte gravement malade et à sa famille en ce qui concerne l'application des soins et des différents traitements en fonction de leurs souhaits

## Module 8. Surveillance du Patient Pédiatrique et Néonatal en état Critique présentant des Altérations Hémodynamiques à pour Soins Infirmiers

- Déterminer l'importance de la surveillance hémodynamique invasive et non invasive chez le patient pédiatrique en état critique
- Déterminer les formes d'assistance respiratoire chez le patient pédiatrique gravement malade et leur surveillance pour Soins Infirmiers
- Évaluer les dispositifs invasifs et non invasifs avancés dans les altérations hémodynamiques chez le patient pédiatrique en état critique pour les Soins Infirmiers
- Examiner les considérations éthiques relatives au patient pédiatrique en état critique

# Module 9. Surveillance du Patient Pédiatrique et Néonatal en état Critique présentant des Altérations Rénales Cutanées, Neurologiques, Digestives, Chirurgicales, Polytraumatiques et/ou Prématurées pour les Soins Infirmiers

- Évaluer les considérations particulières de la surveillance rénale et cardiaque chez le patient pédiatrique et néonatal en état critique pour les Soins Infirmiers
- Examiner les aspects particuliers de la surveillance neurologique dans les pathologies les plus courantes du patient pédiatrique et néonatal gravement malade pour les Soins Infirmiers
- Déterminer les caractéristiques critiques du patient polytraumatisé en pédiatrie et en néonatalogie
- Préciser les aspects les plus pertinents de la surveillance des prématurés

## Module 10. Gestion Biopsychosociale et Culturelle des Soins Critiques pour Soins Infirmiers

- Évaluer les résultats de l'implication des membres de la famille et des patients en état critique dans leurs soins
- Justifier le besoin d'autosoins chez les professionnels des Soins Infirmiers
- Analyser les effets du leadership infirmier sur le climat de travail dans les unités de soins intensifs
- Démontrer l'importance des professionnels des Soins Infirmiers dans les considérations éthiques au sein des unités de soins intensifs



Vous recevrez des études de cas cliniques qui vous permettront d'améliorer vos compétences dans la prise en charge des patients souffrant de troubles hémodynamiques"





## tech 16 | Compétences



### Compétences générales

- Appliquer efficacement les techniques et procédures nécessaires à la réanimation avancée et à la surveillance dans différents contextes cliniques
- Développer des compétences pour prendre des décisions cliniques appropriées, fondées sur des preuves, dans des situations d'urgence et de soins intensifs
- Travailler efficacement au sein d'équipes interdisciplinaires pour fournir des soins intégrés et coordonnés aux patients gravement malades
- Donner la priorité à la sécurité des patients et prendre des mesures pour prévenir les complications au cours de la prise en charge et de la surveillance des soins avancés en réanimation
- Gérer efficacement le temps et les ressources disponibles pour fournir des soins de qualité et en temps utile aux patients gravement malades
- Agir conformément aux principes éthiques et aux normes de pratique professionnelle dans toutes les interactions avec les patients et les autres professionnels de la santé









### Compétences spécifiques

- Réaliser une réanimation cardio-pulmonaire avancée, y compris l'administration de médicaments, la défibrillation et l'utilisation de dispositifs d'accès vasculaire
- Effectuer une évaluation complète et précise de l'état de santé d'un patient gravement malade
- Faire fonctionner efficacement les principaux équipements de surveillance utilisés chez les patients gravement malades, tels que les moniteurs cardiaques ou les oxymètres de pouls
- Faire face aux situations d'urgence et de crise chez le patient gravement malade, y compris la prise de décision rapide et l'exécution efficace des actions
- Participer à l'évaluation continue de la qualité des soins prodigués aux patients gravement malades, en identifiant les domaines susceptibles d'être améliorés et en mettant en œuvre des mesures correctives si nécessaire



Vous utiliserez l'équipement de Surveillance des Patients Pédiatriques et Néonatals le plus avancé pour surveiller la fonction cardiaque des enfants et prévenir ainsi d'éventuelles complications"





### tech 20 | Direction de la formation

#### Direction



#### Dr Ramírez Torres, Carmen Amaia

- Infirmiere de l'Unité de Soins Intensifs à l'Hôpital Universitaire San Pedro
- Infirmiere de l'Unité de Soins Intensifs à l'Hôpital Viamed Los Manzanos
- Infirmière de Radiodiagnostic chez Alliance Medical
- Infirmière dans une Maison de Retraite à La Rioja
- Infirmière de Bloc Opératoire en Gynécologie et Obstétrique à l' Hôpital Universitaire La Paz
- Doctorat en Sciences Infirmières de l'Université Jaume I de Castellón
- Master en Gestion et Direction des Unités de Soins Infirmiers à l'Université de La Rioja
- Master en Soins Infirmiers Chirurgicaux du Medical Practice Group
- Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université Autonome de Madrid

#### **Professeurs**

#### Dr Nebot Bergua, Carlos José

- Infirmier à l'Unité Néonatale de Soins Intensifs de l'Hôpital Sant Joan de Déu à Barcelone
- Infirmier dans l'Unité Néonatale de l'Hôpital San Pedro de Logroño
- Doctorat en Sciences Infirmières de l'Université de Barcelone
- Master en Gestion et Direction des Centres Éducatifs de l'Université Cardenal Herrera
- Master en Management et Gestion de Soins Infirmiers de l'Université Cardinal Herrera
- Master en Soins Complets des Patients Critiques et des Urgences de l'Université de Barcelone et de l'Université Autonome de Barcelone
- Master en Soins Infirmiers à l'Enfance et à l'Adolescence de l'Université de Barcelone
- Membre de: Groupe de Recherche sur les Soins Infirmiers, l'Education et la Société (GIES) de la Fondation pour la Recherche, Sant Joan de Déu, Groupe de Recherche en Soins et Santé (GRUPAC) de l'Université de La Rioja

#### Dr Sapiña Beltrán, Ester

- Infirmière Spécialisée en Sciences de la Santé et Recherche Biomédicale
- Infirmiere dans l'Unité de Pneumologie et de Soins Intensifs à l'Hôpital Universitaire San Pedro
- Infirmière de l'Unité du Sommeil et de la Médecine Interne de l'Hôpital Santa María
- Chercheuse à l'Institut de Recherche Biomédicale de Lleida
- Chercheuse au Centre de Recherche Biomédicale du Réseau des Maladies Respiratoires (CIBERES)
- Infirmière à l'Hôpital Clinique de Valence
- · Doctorat en Santé de l'Université de Lleida
- Master en Recherche Biomédicale de l'Université de Lleida
- Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Lleida

#### Mme Giménez Luzuriaga, Marta

- Infirmière des Urgences à SES 061 La Rioja
- Infirmière Assistante à Helicopter Emergency Medical Service (HEMS)
- Infirmière Hospitalière du Service de Santé d'Aragon
- Instructrice en RCP-DESA
- Experte Universitaire en Accidents de Trafic: Urgences, Réanimation, et Transport Sanitaire de l'Université de Saragosse
- Experte Universitaire en Soins de Santé d'Urgence de l'Université Publique de Navarre
- Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Saragosse

#### Mme Soto Pérez de Burgos, Andrea

- Infirmière Instrumentiste dans le Service de Chirurgie de l'Hôpital Viamed Los Manzanos
- Infirmière Assistante à l'Association Igual a Ti, Logroño
- Infirmière Assistante à la Centrale Nucléaire de Santa María de Garoña, Logroño
- Infirmière Assistante au Centre de Soins Intégraux pour Personnes Agées San Prudencio
- Infirmière Assistante au Centre de Soins Palliatifs de l'Organisation Médicale Vitoria
- Infirmière à l'Unité de Réanimation de l'Hôpital Régional de Santiago Apóstol
- · Master en Soins Infirmiers Proactifs de l'Université Catholique d'Avila
- Experte Universitaire en Instrumentation Chirurgicale en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie en Soins Infirmiers
- Experte Universitaire en Urgences, Situations d'urgence et Soins Infirmiers au Patient en état Critique
- Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers de l'Université de León

## tech 22 | Direction de la formation

#### Mme Homobono Urabayen, Janire

- Infirmiere de l'Unité de Soins Intensifs à la Clinique Viamed Los Manzanos
- Infirmière dans le Service de Santé de la Rioja
- Infirmière Spécialisée en Gestion des Services Résidentiels
- Master en Soins Infirmiers Intensifs à l'Université Européenne Miguel de Cervantes
- Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de La Rioja

#### Mme Martín Parra, Marta

- Infirmière à l'Unité de Soins Intensifs et de Réanimation de l'Hôpital Viamed Santa Elena
- Infirmière dans l'Unité d'Endoscopie Digestive de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- Infirmière en Soins Intensifs à l'Hôpital Universitaire de Cruce
- Infirmière au Bloc Opératoire de Chirurgie Cardiovasculaire et Thoracique de l'Hôpital Universitaire de Cruce
- Infirmière en Soins Intensifs à l'Hôpital Universitaire Fondation d'Alcorcón.
- Infirmière en Soins Primaires dans différents centres de Soins Primaires de la Communauté de Madrid
- Infirmière en Soins Intensifs à l'Hôpital Universitaire Quirónsalud Madrid
- Infirmière à l'Unité Intermédiaire de Soins Coronariens de l'Hôpital Universitaire de la Princesa
- Infirmière à l'Unité de Soins Intensifs Post-Chirurgicaux de l'Hôpital Universitaire de la Paz
- Infirmière à l'Unité de Soins Intensifs de l'Hôpital Universitaire Ramón y Cajal
- Infirmière dans l'Unité d'Hospitalisation de la Clinique CEMTRO
- Master en Soins Intensifs à l'Université Rey Juan Carlos
- Certificat en Réanimation de Base en Oxygénation par Membrane Extracorporelle (ECMO)
- Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université Autonome de Madrid





### Direction de la formation | 23 tech

#### Mme Oserín Pérez, María Teresa

- Infirmière du Service 061 pour les Urgences Sanitaires et les Urgences de la Communauté de La Rioja
- Infirmière du Policlinique Riojano Nuestra Señora de Valvanera
- Infirmière à l'Hôpital de La Rioja
- Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers de l'Université de La Rioja
- Membre de: Collège Professionnel des Infirmiers, Société Espagnole d'Urgences et de Secours (SEMES)



Une expérience de formation unique, clé et décisive pour stimuler votre développement professionnel"





### tech 26 | Structure et contenu

#### Module 1. Qualité et Sécurité des Patients en état Critique pour Soins Infirmiers

- 1.1. Qualité intégrée pour Soins Infirmiers
  - 1.1.1. Transfert d'informations lors du changement d'équipe
  - 1.1.2. Utilisation de listes de contrôle
  - 1.1.3. Plans d'accueil pour les Soins Infirmiers
- 1.2. Pratique Fondée sur des Preuves pour les Soins Infirmiers
  - 1.2.1. Formation continue
  - 1.2.2. Indicateurs de qualité de soins intensifs
  - 1.2.3. Bonnes pratiques et protocoles
- 1.3. Sécurité des patients dans le domaine des Soins Infirmiers
  - 1.3.1. Enregistrement des incidents
  - 1.3.2. Événements indésirables courants en Soins Infirmiers
  - 1.3.3. Obstacles et facilitateurs
- 1.4. Gestion de la contention physique chez les patients en état critique pour les Soins Infirmiers
  - 1.4.1. Types de contention
  - 142 Indications
  - 1.4.3. Résultats
- 1.5. Recherche quantitative en soins critiques pour les Soins Infirmiers
  - 1.5.1. Approche
  - 1.5.2. Collecte des données
  - 1.5.3. Analyse des données
- 1.6. Statistiques de la recherche en soins critiques pour les Soins Infirmiers
  - 161 Bases de données
  - 1.6.2. Preuves statistiques
  - 1.6.3. Interprétation
- 1.7. Recherche qualitative en soins critiques pour les Soins Infirmiers
  - 1.7.1. Approche
  - 1.7.2. Collecte des données
  - 1.7.3. Analyse des données
- 1.8. Diffusion des résultats pour Soins Infirmiers
  - 1.8.1. Formes de présentations
  - 1.8.2. Lieux de présentation des résultats
  - 1.8.3. Outils clés

- 1.9. Innovation en matière de soins intensifs pour Soins Infirmiers
  - 1.9.1. Systèmes d'alarme face aux maladies concrètes
  - 1.9.2. Systèmes qui activent les équipes d'intervention rapide
  - Évaluation intégrative avant l'admission (services d'urgence) et après l'admission (patients hospitalisés)
- 1.10. Simulation clinique en soins critiques pour les Soins Infirmiers
  - 1.10.1. Méthodes de développement
  - 1.10.2. Avantages et inconvénients
  - 1.10.3. Méthodes d'évaluation

#### Module 2. Actualisation en Réanimation Avancée pour Soins Infirmiers

- 2.1. Infrastructures de la réanimation avancée pour les Soins Infirmiers
  - 2.1.1. Ressources humaines dans les soins extrahospitaliers
  - 2.1.2. Ressources matérielles dans les soins extrahospitaliers
  - 2.1.3. Ressources humaines en milieu hospitalier
  - 2.1.4. Ressources matérielles en milieu hospitalier
- 2.2. Évaluation initiale du contexte des Soins Infirmiers
  - 2.2.1. Évaluation du contexte
  - 2 2 2 Évaluation de la sécurité
  - 2.2.3. Évaluation de la situation
- 2.3. Prise en charge des voies aériennes difficiles pour les Soins Infirmiers
  - 2.3.1. Évaluation initiale et indications
  - 2.3.2. Équipement et prise en charge
  - 2.3.3. Contrôle et suivi
- 2.4. Prise en charge de l'accès veineux difficile pour les Soins Infirmiers
  - 2.4.1. Évaluation initiale et indications
  - 2.4.2. Équipement et prise en charge
  - 2.4.3. Contrôle et suivi
- 2.5. Administration de médicaments et de liquides dans la Réanimation Avancée pour les Soins Infirmiers
  - 2.5.1. Pharmacodynamie
  - 2.5.2. Pharmacocinétique
  - 2.5.3. Gestion de l'administration et sécurité des patients

- 2.6. Gestion des soins avancés de réanimation chez le patient adulte pour les soins infirmiers
  - 2.6.1. Indications et épidémiologie
  - 2.6.2. Prise en charge des tachycardies
  - 2.6.3. Prise en charge des bradycardies
- 2.7. Gestion des soins avancés de réanimation chez le patient pédiatrique pour les soins infirmiers
  - 2.7.1. Indications et épidémiologie
  - 2.7.2. Gestion de la réanimation avancée chez les nouveaux-nés
  - 2.7.3. Gestion de la réanimation avancée chez les enfants
- 2.8. Analyseurs d'échantillons extrahospitaliers pour les Soins Infirmiers
  - 2.8.1. Types d'analyseurs extrahospitaliers
  - 2.8.2. Indications
  - 2.8.3. Gestion des soins infirmiers
- 2.9. Formation en soins intensifs de réanimation pour les soins infirmiers
  - 2.9.1. American Heart Association (AHA)
  - 2.9.2. European Resuscitation Council (ERC)
  - 2.9.3. Différences et similitudes
- 2.10. Formation communautaire sur la réanimation avancée par les soins infirmiers
  - 2.10.1. Applications et téléphones intelligents
  - 2.10.2. Journées spéciales de lutte contre les arrêts cardiagues
  - 2.10.3. Premiers secours dans la communauté

## **Module 3.** Réanimation Avancée chez le Patient Adulte et la Femme Enceinte pour les Soins Infirmiers

- 3.1. Gestion de l'hypoxémie pour les Soins Infirmiers
  - 3.1.1. Asthme et la EPOC
  - 3.1.2. Obstruction des voies aériennes par des corps étrangers (OVACE)
  - 3.1.3. Pneumothorax sous tension
- 3.2. Prise en charge de l'hypovolémie pour les Soins Infirmiers
  - 3.2.1. Arrêt cardiaque traumatique
  - 3.2.2. Arrêt cardiaque dû à l'anaphylaxie
  - 3.2.3. Arrêt cardiaque dû à une septicémie
- 3.3. Gestion des troubles ioniques pour les Soins Infirmiers
  - 3.3.1. Arrêt cardiaque dû à une hyperkaliémie
  - 3.3.2. Arrêt cardiaque dû à l'hypokaliémie
  - 3.3.3. Arrêt cardiaque dû à l'hypoglycémie

- 3.4. Gestion de la température pour les Soins Infirmiers
  - 3.4.1. Gestion de la Température
  - 3.4.2. Arrêt cardiague dû à l'hypothermie
  - 3.4.3. Arrêt cardiague dû à l'hyperthermie
- 3.5. Gestion des épisodes thrombotiques pour les Soins Infirmiers
  - 3.5.1. Arrêt cardiaque dû à une thromboembolie pulmonaire
  - 3.5.2. Arrêt cardiaque dû à une thrombose coronaire
  - 3.5.3. Arrêt cardiaque dû à une tamponnade cardiaque
- 3.6. Prise en charge des patients cardiovasculaires postopératoires (*Cardiac Surgical Unit-Advanced Life Support* (CALS) pour Soins Infirmiers
  - 3.6.1. Indications
  - 3.6.2. Recommandations et différences
  - 3.6.3. Re-sternotomie d'urgence
- 3.7. Gestion de la femme enceinte pour les Soins Infirmiers
  - 3.7.1. Analyse épidémiologique et physiopathologique
  - 3.7.2. Considérations particulières en matière de réanimation cardio-pulmonaire
  - 3.7.3. Aspects éthiques et juridiques
- 3.8. Gestion des patients polytraumatisé pour les Soins Infirmiers
  - 3.8.1. Évolution
  - 3.8.2. Évaluation initiale: ABCDE et RCP
  - 3.8.3. Évaluation secondaire: traumatismes crânio-encéphaliques, thoraciques, abdominaux, pelviens, vertébraux, fractures des membres
- 3.9. Gestion des accidents pour les Soins Infirmiers
  - 3.9.1. Accident dysbare
  - 3.9.2. Asphyxie
  - 3.9.3. Syndrome d'écrasement
  - 3.9.4. Empalement
- 3.10. Gestion des différents lieux pour les Soins Infirmiers
  - 3.10.1. Transport sanitaire
  - 3.10.2. Sport
  - 3.10.3. Incidents à victimes multiples

### tech 28 | Structure et contenu

## **Module 4.** Avancées Technologiques dans la Gestion des Soins Avancés en Réanimation pour Soins Infirmiers

- 4.1. Utilisation de l'Échocardiographie pour la canulation de l'accès vasculaire chez les Soins Infirmiers
  - 4.1.1. Utilisation des ultrasons
  - 4.1.2. Indications
  - 4.1.3. Technique des Soins Infirmiers
- 4.2. Utilisation de l'échocardiogramme dans le cadre de la réanimation avancée pour les Soins Infirmiers
  - 421 Indications
  - 4.2.2. Phase de diagnostic pour les Soins Infirmiers
  - 4.2.3. Phase de diagnostic avancé pour les Soins Infirmiers
- 4.3. Technologies de réanimation avancée pour les Soins Infirmiers
  - 4.3.1. Contrôle chirurgical
  - 4.3.2. Utilisation de la réanimation endovasculaire par ballonnet intra-aortique (REBOA)
  - 4.3.3. Utilisation de dispositifs de circulation extracorporelle (ECMO) dans la SVAV
- 4.4. Prédiction de l'issue neurologique après la PRC pour les Soins Infirmiers
  - 4.4.1. Tests d'imagerie
  - 4.4.2. Utilisation de biomarqueurs
  - 4.4.3. Électroencéphalogramme: potentiels évoqués
- 4.5. Protocole FEER pour les Soins Infirmiers
  - 4.5.1. Phase de diagnostic
  - 4.5.2. Phase de réanimation
  - 4.5.3. Phase de découragement ou de pronostic
- 4.6. Utilisation de l'Échocardiographie transœsophagienne pour les Soins Infirmiers
  - 4.6.1. Indications
  - 4.6.2. Technique
  - 4.6.3. Interprétation de base pour les Soins Infirmiers
- 4.7. Protocoles d'échocardiographie dans le cadre des soins avancés de réanimation pour les Soins Infirmiers
  - 4.7.1. Rapid Ultrasound in Shock (RUSH)
  - 4.7.2. Focused Echocardiographic Evaluation in Life support (FEEL)
  - 4.7.3. Cardiac Arrest Ultrasound exam (CAUSE)
  - 4.7.4. Extended Focused Assesment with Sonography in Trauma (E-FAST)
  - 4.7.5. Basic Lung Ultrasound Examination (BLUE)



- 4.8. Aides mécaniques pendant les soins avancés en réanimation pour les Soins Infirmiers
  - 4.8.1. Utilisation et évolution
  - 4.8.2. Indications et types
  - 4.8.3. Résultats obtenus
- 4.9. La télémédecine pour les soins avancés en réanimation pour les Soins Infirmiers
  - 4.9.1. Rôle des Soins Infirmiers
  - 4.9.2. Utilisation et indications
  - 4.9.3. Résultats pour la réanimation avancée
- 4.10. Autres avancées technologiques des Soins Infirmiers
  - 4.10.1. Dispositifs de retour d'information en temps réel
  - 4.10.2. Utilisation de véhicules aériens sans pilote
  - 4.10.3. Enregistrements vidéo

## **Module 5.** Surveillance Respiratoire et Cardiovasculaire Avancée du Patient Adulte en état Critique pour les Soins Infirmiers

- 5.1. Surveillance des adultes en soins intensifs pour les Soins Infirmiers
  - 5.1.1. Surveillance non invasive
  - 5.1.2. Surveillance invasive (PIA, PVC)
  - 5.1.3. Tests complémentaires
- Surveillance du patient adulte gravement malade sous ventilation mécanique pour les Soins Infirmiers
  - 5.2.1. Ventilation Mécanique Non Invasive (VNI)
  - 5.2.2. Soins au patient atteint du VNO
  - 5.2.3. Ventilation Mécanique Invasive (VI)
- Surveillance du patient adulte gravement malade sous ventilation mécanique pour les Soins Infirmiers
  - 5.3.1. Gestion et installation d'un ventilateur
  - 5.3.2. Surveillance des pressions du ventilateur
  - 5.3.3. Soins pendant l'intubation et l'extubation
- 5.4. Surveillance du patient adulte en état critique souffrant de troubles respiratoires pour les Soins Infirmiers
  - 5.4.1. Surveillance des gaz anesthésiques
  - 5.4.2. Saturation du sang veineux mêlé SvO2
  - 5.4.3 Saturation veineuse centrale

- 5.5. Surveillance du patient adulte ayant un accès veineux et/ou artériel pour les Soins Infirmiers
  - 5.5.1. Types et techniques de voies d'administration
  - 5.5.2. Entretien des voies d'administration
  - 5.5.3. Recommandations pour éviter l'apparition d'effets indésirables liés à la canulation et à la manipulation
- 5.6. Surveillance du patient adulte gravement malade pendant l'administration de médicaments et de liquides pour les Soins Infirmiers
  - 5.6.1. Autres voies d'administration: Voies Entérale, Rectale, Intramusculaire et Sous-cutanée
  - 5.6.2. Préparation et administration de médicaments et de liquides
  - 5.6.3. Sécurité du patient lors de l'administration
- 5.7. Surveillance du patient adulte en état critique souffrant de troubles hémodynamiques pour les Soins Infirmiers: Surveillance avec le Cathéter de Swan-Ganz, le Système PICCO ® (Pulsion) et le Système LiDCO Plus
  - 5.7.1. Surveillance du patient avec le cathéter de Swan-Ganz
  - 5.7.2. Surveillance avec le système PICCO® (Pulsion)
  - 5.7.3. Surveillance avec le système LiDCO Plus
- 5.8. Surveillance du patient adulte en état critique souffrant de troubles hémodynamiques pour les Soins Infirmiers: Surveillance avec le système FloTrac®/Vigileo®, avec ProAqt®(Pulsion) et avec le Système MostCare®
  - 5.8.1. Surveillance avec le système FloTrac®/Vigileo®
  - 5.8.2. Surveillance avec ProAqt®(Pulsion)
  - 5.8.3. Surveillance avec le système MostCare®
- 5.9. Surveillance du patient adulte en état critique souffrant de troubles hémodynamiques pour les Soins Infirmiers: Surveillance avec le Système Modelflow-Nexfin, NICO® et avec le système Modelflow
  - 5.9.1. Surveillance avec le système Modelflow-Nexfin®
  - 5.9.2. Surveillance avec le système NICO®
  - 5.9.3. Surveillance avec le système Modelflow
- 5.10. Surveillance du patient adulte en état critique souffrant de troubles hémodynamiques avec des Techniques Non Invasives pour les Soins Infirmiers:
  - 5.10.1. Système de biorésonance électrique thoracique NICOM®
  - 5.10.2. Échographie Doppler (système USCOM®)
  - 5.10.3. Doppler œsophagien

## tech 30 | Structure et contenu

**Module 6.** Surveillance du Patient Adulte en état Critique présentant des Troubles Circulatoires, Nutritionnels, Analgésiques et de Relaxation, de Mobilisation et d'Élimination pour les Soins Infirmiers

- 6.1. Surveillance du patient adulte gravement malade bénéficiant d'une assistance circulatoire percutanée pour les Soins Infirmiers
  - 6.1.1. Porte-ballon de contre-pulsion intra-aortique (IABC)
  - 6.1.2. Porteur de CP Impella
  - 6.1.3. Porteur d'ECMO VA
- 6.2. Surveillance du patient adulte gravement malade bénéficiant d'une assistance circulatoire non percutanée pour les Soins Infirmiers
  - 6.2.1. Porteur de HeartMate
  - 6.2.2. Porteur d'Impella 5.0. 6.2.3. Porteur de Levitronix
  - 6.2.4. Porteur de Berlin-Heart Excor
- 6.3. Surveillance du patient adulte gravement malade pendant la nutrition pour les Soins Infirmiers
  - 6.3.1. Alimentation parentérale et entérale
  - 6.3.2. Surveillance de l'alimentation: tests biochimiques, évaluation de la peau
  - 6.3.3. Soins et gestion de la nutrition parentérale, entérale et par boutons gastriques
- 6.4. Surveillance du patient adulte gravement malade souffrant de douleurs pour les Soins Infirmiers
  - 6.4.1. Surveillance de la douleur
  - 6.4.2. Traitement pharmacologique
  - 6.4.3. Traitement non pharmacologique
- 6.5. Surveillance du patient gravement malade sous sédation et/ou relaxation musculaire pour les Soins Infirmiers
  - 6.5.1. Surveillance de la sédation et de la relaxation musculaire
  - 6.5.2. Traitement sédatif et myorelaxant
  - 6.5.3. Recommandations pour éviter les effets indésirables
- 6.6. Utilisation de médicaments inhalés pour les Soins Infirmiers
  - 6.6.1. Médicaments fréquents
  - 6.6.2. Types de dispositifs et indications
  - 6.6.3. Avantages et inconvénients
- 6.7. Surveillance de la mobilité du patient adulte gravement malade pour les Soins Infirmiers
  - 6.7.1. Mobilisation précoce
  - 6.7.2. Exercices isométriques et isotoniques
  - 6.7.3. Surveillance de l'évolution

- 6.8. Surveillance du patient adulte gravement malade en rapport avec l'immobilité pour les Soins Infirmiers
  - 6.8.1. Prise en charge du patient alité
  - 6.8.2. Prise en charge du patient couché
  - 6.8.3. Gestion de la mobilité des patients à l'aide de lève-personnes
- 6.9. Surveillance du patient adulte gravement malade en ce qui concerne les troubles de l'élimination pour les Soins Infirmiers: Équilibre hydrique, thérapies et traitements de substitution rénale
  - 6.9.1. Surveillance: bilan hydrique
  - 6.9.2. Surveillance du traitement pharmacologique
  - 6.9.3. Surveillance en cas d'utilisation d'une thérapie de remplacement rénal
- 6.10. Surveillance du patient adulte gravement malade en ce qui concerne les troubles de l'élimination pour les Soins Infirmiers: Sondage fécal
  - 6.10.1. Indications pour le sondage fécal
  - 6.10.2. Gestion et surveillance du Flexi-Seal
  - 6.10.3. Soins d'entretien

**Module 7.** Surveillance du Patient Adulte en état Critique présentant des Altérations Cutanées, Thermiques, Neurologiques, Traumatologiques, Abdominales, Donneur ou Transplanté pour les Soins Infirmiers

- 7.1. Surveillance du patient adulte gravement malade en ce qui concerne les troubles cutanés pour les Soins Infirmiers
  - 7.1.1. Surveillance de la perfusion tissulaire
  - 7.1.2. Gestion des médicaments ayant des effets indésirables potentiels
  - 7.1.3. Recommandations pour l'amélioration de la perfusion tissulaire
- 7.2. Surveillance du patient adulte gravement malade en rapport avec les variations de température pour les Soins Infirmiers
  - 7.2.1. Surveillance de la température
  - 7.2.2. Hyperthermie contrôlée
  - 7.2.3. Hypothermie contrôlée: ArticSun et Coolgard IV
- 7.3. Surveillance du patient adulte gravement malade en rapport avec des troubles neurologiques pour les Soins Infirmiers
  - 7.3.1. Physiopathologie
  - 7.3.2. Surveillance de la pression intracrânienne (PIC)
  - 7.3.3. Oxymétrie cérébrale
  - 7.3.4. Surveillance des troubles mentaux

## Structure et contenu | 31 tech

- 7.4. Suivi du patient adulte gravement malade en ce qui concerne les troubles liés aux traumatismes pour les Soins Infirmiers
  - 7.4.1. Contrôle et surveillance des traumatismes de la moelle épinière
  - 7.4.2. Contrôle et surveillance des traumatismes thoraciques et/ou abdominaux
  - 7.4.3. Contrôle et surveillance des traumatismes pelviens
- 7.5. Surveillance de la pression intra-abdominale (PIA) pourles Soins Infirmiers
  - 7.5.1. Indications
  - 7.5.2. Formes de mesure
  - 7.5.3. Interprétation
- 7.6. Surveillance des patients donneurs pour les Soins Infirmiers
  - 7.6.1. Épidémiologie du don
  - 7.6.2. Classification de Maastricht
  - 7.6.3. Gestion et traitement
- 7.7. Surveillance du patient adulte transplanté dans un état critique pour les Soins Infirmiers
  - 7.7.1. Transplantation rénale
  - 7.7.2. Transplantation hépatique
  - 7.7.3. Transplantation pulmonaire
  - 7.7.4. Transplantation cardiaque
- 7.8. Éthique des soins aux patients en état critique et à leur famille pour les Soins Infirmiers
  - 7.8.1. Consentement éclairé
  - 7.8.2. Refus de traitement
  - 7.8.3. Limitation de l'effort thérapeutique, assistance respiratoire, interruption de la réanimation cardio-pulmonaire
- 7.9. Soins à la famille de l'adulte gravement malade pour les Soins Infirmiers
  - 7.9.1. Promouvoir la collaboration et la participation
  - 7.9.2. Aspects bioéthiques et juridiques
  - 7.9.3. Recommandations pratiques
- 7.10. Surveillance basée sur des outils d'intelligence artificielle pour les Soins Infirmiers
  - 7.10.1. Bases physiopathologiques et technologiques
  - 7.10.2. Applications
  - 7.10.3. Avantages et inconvénients

## **Module 8.** Surveillance du Patient Pédiatrique et Néonatal en état Critique présentant des Altérations Hémodynamiques à pour Soins Infirmiers

- 8.1. Infrastructure des unités de soins intensifs pédiatriques et néonatals pour les Soins Infirmiers
  - 8.1.1. Unités de soins intensifs pédiatriques (USIP)
  - 8.1.2. Unités de soins intensifs néonatals (USIN)
  - 8.1.3. Unités de réanimation pédiatrique
- 8.2. Surveillance en soins intensifs pédiatriques et néonatals pour les Soins Infirmiers
  - 8.2.1. Surveillance non invasive
  - 8.2.2. Surveillance invasive
  - 8.2.3. Tests complémentaires
- 8.3. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal gravement malade sous ventilation mécanique à l'intention des Soins Infirmiers
  - 8.3.1. Gestion et surveillance de la ventilation mécanique non invasive (VNI)
  - 8.3.2. Gestion et surveillance de la ventilation mécanique invasive (VMI)
  - 8.3.3. Soins pendant l'intubation et l'extubation (processus d'extubation impossible)
- 8.4. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal souffrant d'une déficience respiratoire pour les Soins Infirmiers
  - 8.4.1. Bronchopneumonie
  - 8.4.2. Bronchiolite
  - 8.4.3. Asthme
  - 8.4.4. Obstruction des voies respiratoires supérieures
- 8.5. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal en état critique disposant d'un accès veineux et/ou artériel pour les Soins Infirmiers
  - 8.5.1. Types et techniques de voies d'administration (par exemple, ombilicale et intra-osseuse)
  - 8.5.2. Entretien des voies d'administration
  - 8.5.3. Recommandations pour éviter l'apparition d'effets indésirables liés à la canulation et à la manipulation
- 8.6. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal gravement malade pendant l'administration de médicaments et de liquides pour les Soins Infirmiers
  - 8.6.1. Autres voies d'administration: Voies entérale, rectale, intramusculaire et sous-cutanée
  - 8.6.2. Préparation et administration de médicaments et de liquides
  - 8.6.3. Sécurité du patient lors de l'administration

### tech 32 | Structure et contenu

- 8.7. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal gravement malade pendant la nutrition pour les Soins Infirmiers
  - 8.7.1. Allaitement et nutrition pédiatrique
  - 8.7.2. Alimentation parentérale et entérale
  - 8.7.3. Surveillance de l'alimentation: paramètres biochimiques et courbes de croissance
- 8.8. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal gravement malade souffrant de douleur, de sédation et/ou de relaxation musculaire pour les Soins Infirmiers
  - 8.8.1. Douleur: types, prise en charge et évaluation
  - 8.8.2. Sédation: types, induction, maintien et évaluation
  - 8.8.3. Relaxation musculaire: types, induction, maintien et évaluation
- Gestion de la famille du patient pédiatrique et néonatal gravement malade pour les Soins Infirmiers
  - 8.9.1. Promouvoir la collaboration et la participation
  - 8.9.2. Aspects bioéthiques et juridiques
  - 8.9.3. Recommandations pratiques
- 8.10. Cadre Éthique en pédiatrie et soins néonatals pour les Soins Infirmiers
  - 8.10.1. Cadre éthique
  - 8.10.2. Consentement éclairé et testament
  - 8.10.3. Action en cas d'abus, de violence fondée sur le genre

# **Module 9.** Surveillance du Patient Pédiatrique et Néonatal en état Critique présentant des Altérations Rénales Cutanées, Neurologiques, Digestives, Chirurgicales, Polytraumatiques et/ou Prématurées pour <u>les Soins Infirmiers</u>

- 9.1. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal présentant des anomalies cardiaques pour les Soins Infirmiers
  - 9.1.1. Arythmies et syncopes
  - 9.1.2. Cardiopathie congénitale: cyanosée, non cyanosée, début de choc cardiogénique ou autres
  - 9.1.3. Insuffisance cardiague
  - 9.1.4. Crise hypertensive
- 9.2. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal souffrant d'insuffisance rénale pour les Soins Infirmiers
  - 9.2.1. Soins pour les infections urinaires
  - 9.2.2. Prise en charge des troubles hydriques et électrolytiques
  - 9.2.3. Soins liés à la dialyse péritonéale et à l'hémofiltration

- 9.3. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal présentant des altérations cutanées pour les Soins Infirmiers
  - 9.3.1. Lésions cutanées transitoires
  - 9.3.2. Lésions cutanées non transitoires
  - 9.3.3. Prévention et amélioration des troubles cutanés
- 9.4. Suivi du patient pédiatrique et néonatal atteint de troubles neurologiques pour les Soins Infirmiers
  - 9.4.1. Hémorragies intracrâniennes
  - 9.4.2. Malformations, altérations du crâne
  - 9.4.3. Méningite
  - 9.4.4. Encéphalopathies
  - 9.4.5. Convulsions
- 9.5. Surveillance des patients pédiatriques ou néonatals souffrant de troubles digestifs pour les Soins Infirmiers
  - 9.5.1. Reflux gastro-œsophagien, atrésie de l'œsophage et entérocolite nécrosante
  - 9.5.2. Intoxication alimentaire
  - 9.5.3. Gestion des probiotiques
- 9.6. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal soumis à une intervention chirurgicale pour les Soins Infirmiers
  - 9.6.1. Soins préopératoires généraux
  - 9.6.1. Soins postopératoires généraux
  - 9.6.2. Interventions nécessitant une admission en USIP et en USIN
- 9.7. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal polytraumatisé par les Soins Infirmiers
  - 9.7.1. Évaluation initiale: ABCDE et RCP
  - 9.7.2. Évaluation secondaire: échelles adaptées
  - 9.7.3. Transport: caractéristiques particulières
- 9.8. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal brûlé pour les Soins Infirmiers
  - 9.8.1. Prise en charge initiale: évaluation de la gravité
  - 9.8.2. Gestion du transfert
  - 9.8.3. Prise en charge des brûlures
- 9.9. Surveillance du patient prématuré pour les Soins Infirmiers
  - 9.9.1. Épidémiologie
  - 9.9.2. Pathologies possibles
  - 9.9.3. Complications et prise en charge

- 9.10. Surveillance du patient pédiatrique et néonatal présentant d'autres pathologies pour les Soins Infirmiers
  - 9.10.1. Troubles du métabolisme
  - 9.10.2. Chromosomopathies
  - 9.10.3. Oncologie

## **Module 10.** Gestion Biopsychosociale et Culturelle des Soins Critiques pour Soins Infirmiers

- 10.1. Mise en œuvre de l'implication des familles pour les Soins Infirmiers
  - 10.1.1. Portes ouvertes
  - 10.1.2. Implication dans les soins
  - 10.1.3. Répondre aux besoins des membres de la famille
- 10.2. Gérer la communication entre le Professionnel de Santé, la Famille et le Patient
  - 10.2.1. L'équipe de professionnels
  - 10.2.2. La famille
  - 10.2.3. Le patient
- 10.3. Gestion du bien-être des patients
  - 10.3.1. Biologique
  - 10.3.2. Psychologique
  - 10.3.3. Social et émotionnel
- 10.4. Gestion des soins par les professionnels des Soins Infirmiers eux-mêmes
  - 10.4.1. Syndrome de burnout en Soins Infirmiers
  - 10.4.2. Prévention
  - 10.4.3. Promotion de la santé
- 10.5. Surveillance du syndrome post-soins critiques: le rôle des Soins Infirmiers
  - 10.5.1. Prévention
  - 10.5.2. Suivi
  - 10.5.3. Évaluation
- 10.6. Soins palliatifs en Soins Infirmiers
  - 10.6.1. Accompagnement
  - 10.6.2. Recommandations pour la prise en charge des symptômes physiques
  - 10.6.3. Protocole de limitation des traitements et des soins

- 10.7. Infrastructure humanisée: le rôle des Soins Infirmiers
  - 10.7.1. Garantir l'intimité et le confort du patient
  - 10.7.2. Garantir l'intimité et le confort de la famille
  - 10.7.3. Garantir le respect de la vie privée et le confort des professionnels
- 10.8. Leadership dans les soins infirmiers intensifs
  - 10.8.1. Encadrement intermédiaire
  - 10.8.2. Équipe multidisciplinaire
  - 10.8.3. Types de leadership et gestion des conflits
- 10.9. Climat de travail en soins critiques pour les Soins Infirmiers
  - 10.9.1. Importance du Climat de Travail dans les Soins Critiques pour les Soins Infirmiers
  - 10.9.2. Outils pour son bon développement
  - 10.9.3. Évaluation du Climat de Travail en Soins Intensifs pour les Soins Infirmiers
- 10.10. Éthique des Soins Infirmiers
  - 10.10.1. Bioéthique en soins intensifs: recherche et pratique pour les Soins Infirmiers
  - 10.10.2. Comités d'éthique et participation des infirmiers
  - 10.10.3. Protocoles de recherche en sciences de la santé pour les Soins Infirmiers



Un programme intensif qui jettera les bases de votre développement professionnel et vous placera au sommet des Soins Infirmiers. Inscrivez-vous dès maintenant!





#### L'étudiant: la priorité de tous les programmes de **TECH Euromed University**

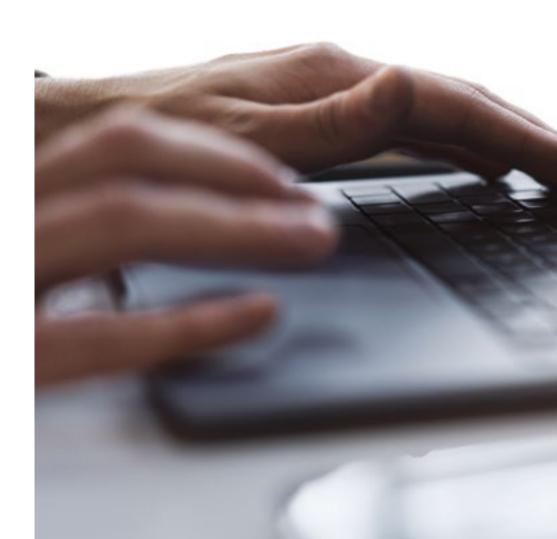
Dans la méthodologie d'étude de TECH Euromed University, l'étudiant est le protagoniste absolu.

Les outils pédagogiques de chaque programme ont été sélectionnés en tenant compte des exigences de temps, de disponibilité et de riqueur académique que demandent les étudiants d'aujourd'hui et les emplois les plus compétitifs du marché.

Avec le modèle éducatif asynchrone de TECH Euromed University, c'est l'étudiant qui choisit le temps qu'il consacre à l'étude, la manière dont il décide d'établir ses routines et tout cela dans le confort de l'appareil électronique de son choix. L'étudiant n'a pas besoin d'assister à des cours en direct, auxquels il ne peut souvent pas assister. Les activités d'apprentissage se dérouleront à votre convenance. Vous pouvez toujours décider quand et où étudier.



À TECH Euromed University, vous n'aurez PAS de cours en direct (auxquelles vous ne pourrez jamais assister)"





### Les programmes d'études les plus complets au niveau international

TECH Euromed University se caractérise par l'offre des itinéraires académiques les plus complets dans l'environnement universitaire. Cette exhaustivité est obtenue grâce à la création de programmes d'études qui couvrent non seulement les connaissances essentielles, mais aussi les dernières innovations dans chaque domaine.

Grâce à une mise à jour constante, ces programmes permettent aux étudiants de suivre les évolutions du marché et d'acquérir les compétences les plus appréciées par les employeurs. Ainsi, les diplômés de TECH Euromed University reçoivent une préparation complète qui leur donne un avantage concurrentiel significatif pour progresser dans leur carrière.

De plus, ils peuvent le faire à partir de n'importe quel appareil, PC, tablette ou smartphone.



Le modèle de TECH Euromed University est asynchrone, de sorte que vous pouvez étudier sur votre PC, votre tablette ou votre smartphone où vous voulez, quand vous voulez et aussi longtemps que vous le voulez"

### tech 38 | Méthodologie d'étude

#### Case studies ou Méthode des cas

La méthode des cas est le système d'apprentissage le plus utilisé par les meilleures écoles de commerce du monde. Développée en 1912 pour que les étudiants en Droit n'apprennent pas seulement le droit sur la base d'un contenu théorique, sa fonction était également de leur présenter des situations réelles et complexes. De cette manière, ils pouvaient prendre des décisions en connaissance de cause et porter des jugements de valeur sur la manière de les résoudre. Elle a été établie comme méthode d'enseignement standard à Harvard en 1924.

Avec ce modèle d'enseignement, ce sont les étudiants eux-mêmes qui construisent leurs compétences professionnelles grâce à des stratégies telles que *Learning by doing* ou le *Design Thinking*, utilisées par d'autres institutions renommées telles que Yale ou Stanford.

Cette méthode orientée vers l'action sera appliquée tout au long du parcours académique de l'étudiant avec TECH Euromed University. Vous serez ainsi confronté à de multiples situations de la vie réelle et devrez intégrer des connaissances, faire des recherches, argumenter et défendre vos idées et vos décisions. Il s'agissait de répondre à la question de savoir comment ils agiraient lorsqu'ils seraient confrontés à des événements spécifiques complexes dans le cadre de leur travail guotidien.



### Méthode Relearning

À TECH Euromed University, les *case studies* sont complétées par la meilleure méthode d'enseignement 100% en ligne: le *Relearning*.

Cette méthode s'écarte des techniques d'enseignement traditionnelles pour placer l'apprenant au centre de l'équation, en lui fournissant le meilleur contenu sous différents formats. De cette façon, il est en mesure de revoir et de répéter les concepts clés de chaque matière et d'apprendre à les appliquer dans un environnement réel.

Dans le même ordre d'idées, et selon de multiples recherches scientifiques, la répétition est le meilleur moyen d'apprendre. C'est pourquoi TECH Euromed University propose entre 8 et 16 répétitions de chaque concept clé au sein d'une même leçon, présentées d'une manière différente, afin de garantir que les connaissances sont pleinement intégrées au cours du processus d'étude.

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.



### tech 40 | Méthodologie d'étude

## Un Campus Virtuel 100% en ligne avec les meilleures ressources didactiques

Pour appliquer efficacement sa méthodologie, TECH Euromed University se concentre à fournir aux diplômés du matériel pédagogique sous différents formats: textes, vidéos interactives, illustrations et cartes de connaissances, entre autres. Tous ces supports sont conçus par des enseignants qualifiés qui axent leur travail sur la combinaison de cas réels avec la résolution de situations complexes par la simulation, l'étude de contextes appliqués à chaque carrière professionnelle et l'apprentissage basé sur la répétition, par le biais d'audios, de présentations, d'animations, d'images, etc.

Les dernières données scientifiques dans le domaine des Neurosciences soulignent l'importance de prendre en compte le lieu et le contexte d'accès au contenu avant d'entamer un nouveau processus d'apprentissage. La possibilité d'ajuster ces variables de manière personnalisée aide les gens à se souvenir et à stocker les connaissances dans l'hippocampe pour une rétention à long terme. Il s'agit d'un modèle intitulé *Neurocognitive context-dependent e-learning* qui est sciemment appliqué dans le cadre de ce diplôme d'université.

D'autre part, toujours dans le but de favoriser au maximum les contacts entre mentors et mentorés, un large éventail de possibilités de communication est offert, en temps réel et en différé (messagerie interne, forums de discussion, service téléphonique, contact par courrier électronique avec le secrétariat technique, chat et vidéoconférence).

De même, ce Campus Virtuel très complet permettra aux étudiants TECH Euromed University d'organiser leurs horaires d'études en fonction de leurs disponibilités personnelles ou de leurs obligations professionnelles. De cette manière, ils auront un contrôle global des contenus académiques et de leurs outils didactiques, mis en fonction de leur mise à jour professionnelle accélérée.



Le mode d'étude en ligne de ce programme vous permettra d'organiser votre temps et votre rythme d'apprentissage, en l'adaptant à votre emploi du temps"

### L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

- 1. Les étudiants 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 ce qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
- 3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
- 4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.

### Méthodologie d'étude | 41 tech

# La méthodologie universitaire la mieux évaluée par ses étudiants

Les résultats de ce modèle académique innovant sont visibles dans les niveaux de satisfaction générale des diplômés de TECH Euromed University.

L'évaluation par les étudiants de la qualité de l'enseignement, de la qualité du matériel, de la structure du cours et des objectifs est excellente. Il n'est pas surprenant que l'institution soit devenue l'université la mieux évaluée par ses étudiants selon l'indice global score, obtenant une note de 4,9 sur 5.

Accédez aux contenus de l'étude depuis n'importe quel appareil disposant d'une connexion Internet (ordinateur, tablette, smartphone) grâce au fait que TECH Euromed University est à la pointe de la technologie et de l'enseignement.

Vous pourrez apprendre grâce aux avantages offerts par les environnements d'apprentissage simulés et à l'approche de l'apprentissage par observation: le Learning from an expert.

### tech 42 | Méthodologie d'étude

Ainsi, le meilleur matériel pédagogique, minutieusement préparé, sera disponible dans le cadre de ce programme:



#### Matériel didactique

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

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel afin de mettre en place notre mode de travail en ligne, avec les dernières techniques qui nous permettent de vous offrir une grande qualité dans chacune des pièces que nous mettrons à votre service.



### Pratique des aptitudes et des compétences

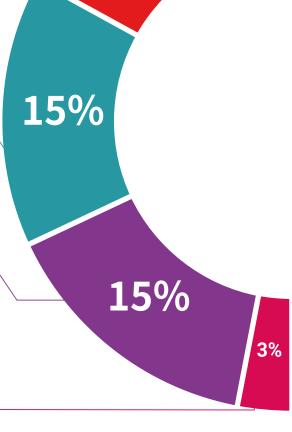
Vous effectuerez des activités visant à développer des compétences et des aptitudes spécifiques dans chaque domaine. Pratiques et dynamiques permettant d'acquérir et de développer les compétences et les capacités qu'un spécialiste doit acquérir dans le cadre de la mondialisation dans laquelle nous vivons.



#### Résumés interactifs

Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias qui incluent de l'audio, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

Ce système éducatif unique de présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que »European Success Story".





### Lectures complémentaires

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

17% 7%

#### **Case Studies**

Vous réaliserez une sélection des meilleures case studies dans le domaine. Des cas présentés, analysés et encadrés par les meilleurs spécialistes internationaux.



### **Testing & Retesting**

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme. Nous le faisons sur 3 des 4 niveaux de la Pyramide de Miller.



### **Cours magistraux**

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert.

La méthode Learning from an Expert permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire, puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.



### **Guides d'action rapide**

TECH Euromed University propose les contenus les plus pertinents du programme sous forme de fiches de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.









Le programme du Mastère Spécialisé en Soins Intensifs de Réanimation et Surveillance du Patient Critique pour Soins Infirmiers est le programme le plus complet sur la scène académique actuelle. Après avoir obtenu leur diplôme, les étudiants recevront un diplôme d'université délivré par TECH Global University et un autre par Université Euromed de Fès.

Ces diplômes de formation continue et et d'actualisation professionnelle de TECH Global University et d'Université Euromed de Fès garantissent l'acquisition de compétences dans le domaine de la connaissance, en accordant une grande valeur curriculaire à l'étudiant qui réussit les évaluations et accrédite le programme après l'avoir suivi dans son intégralité.

Ce double certificat, de la part de deux institutions universitaires de premier plan, représente une double récompense pour une formation complète et de qualité, assurant à l'étudiant l'obtention d'une certification reconnue au niveau national et international. Ce mérite académique vous positionnera comme un professionnel hautement qualifié, prêt à relever les défis et à répondre aux exigences de votre secteur professionnel.

Diplôme: Mastère Spécialisé en Soins Intensifs de Réanimation et Surveillance du Patient Critique pour Soins Infirmiers

Modalité: en ligne Durée: 12 mois

Accréditation: 60 ECTS







tech Euromed University

## Mastère Spécialisé

Soins Intensifs de Réanimation et Surveillance du Patient Critique pour Soins Infirmiers

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Euromed University
- » Accréditation: 60 ECTS
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

