

**MÉMENTO
100% VISUEL**

Anne Barrau • Steven Lagadec •
Laurence Jajko • Martine Mazoyer •
Valérie Terrier

L'UE4

— EN —

150 CARTES MENTALES

SCIENCES ET TECHNIQUES INFIRMIÈRES • INTERVENTION

UE 4.1 Soins de confort et de bien-être

UE 4.2 Soins relationnels

UE 4.3 Soins d'urgence

UE 4.4 Thérapeutiques et contribution
au diagnostic médical

UE 4.5 Soins infirmiers et gestion des risques

UE 4.6 Soins éducatifs et préventifs

UE 4.7 Soins palliatifs et de fin de vie

UE 4.8 Qualité des soins, évaluation
des pratiques

Vuibert

IFSI

S 1, 2, 3, 4, 5 ET 6

Pourquoi ?

Quand ?

Par qui ?

La qualité
des soins

Où ?

Comment ?

- Plusieurs types de qualité à maintenir :
- la qualité attendue par le patient se construit
 - la qualité perçue est celle qu'expriment les
 - la qualité voulue est formulée par l'équipe
 - la qualité délivrée est celle qui est effectivement
 - la qualité évaluée est celle qui est mesurée

L'UE 4 en
150 cartes
mentales

Anne Barrau
Laurence Jajko
Steven Lagadec
Martine Mazoyer
Valérie Terrier

Vuibert

Les auteurs

Anne Barrau est cadre de santé, ancienne formatrice en IFSI, exerçant actuellement en unité de soins. Elle est titulaire d'un master 2 en sciences de l'éducation. Elle a rédigé les cartes mentales des UE 4.1, 4.5, 4.7 et 4.8.

Laurence Jajko est cadre de santé à l'IFMS de Béziers. Elle a rédigé les cartes mentales de l'UE 4.6.

Steven Lagadec est infirmier au SAMU 91 et SMUR du Centre Hospitalier du Sud Francilien (CHSF). Assistant de recherche épidémiologique et clinique pour le SAMU 91, il partage son activité de recherche avec les interventions en institut de formation en soins infirmiers (IFSI) et l'enseignement des gestes et soins d'urgence. L'auteur a siégé 6 ans au sein de la commission des infirmiers de réanimation et d'urgence pour la Société Française d'Anesthésie et de Réanimation (SFAR) et siège aujourd'hui dans le Board Arrêt Cardiaque de la société Française de médecine d'Urgence (SFMU). Il a rédigé les cartes mentales de l'UE 4.3.

Martine Mazoyer est psychologue clinicienne en maison de santé pluridisciplinaire et en établissement médico-social. Elle est intervenante vacataire à l'Université Paris-Sud pour les étudiants infirmiers. Elle a rédigé les cartes mentales de l'UE 4.2.

Valérie Terrier est cadre de santé formateur à l'IFSI de de Roubaix. Elle a rédigé les cartes mentales de l'UE 4.4.

Création de la maquette et mise en pages : CB Defretin

Couverture : Primo & Primo

ISBN : 978-2-311-66419-5

Toute représentation ou reproduction, intégrale ou partielle, faite sans le consentement de l'auteur, ou de ses ayants droit aux ayants cause, est illicite (loi du 11 mars 1957, alinéa 1^{er} de l'article 40). Cette représentation ou reproduction par quelque procédé que ce soit, constituerait une contrefaçon sanctionnée par les articles 425 et suivants du Code pénal.

© Septembre 2023, Éditions Vuibert – 5, allée de la 2^e DB, 75015 Paris

www.vuibert.fr

Guide d'utilisation

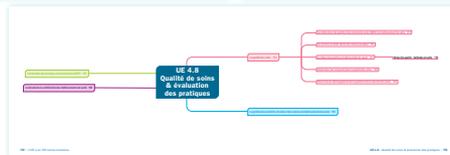
Ce petit livre pratique et visuel a été conçu pour vous permettre de réviser efficacement toutes les notions de l'**UE 4 « Sciences et techniques infirmières, intervention »**. Pour ce faire, le livre est **articulé sur plusieurs niveaux** afin d'adapter votre mode de révision à vos habitudes, vos besoins et votre avancement dans l'année.

Les 150 cartes mentales ont été pensées selon **deux modèles systématiques** pour s'adapter à toutes les typologies de notions abordées :

- **pour les notions « générales »**, la carte mentale se base sur le modèle « **Quoi ? Quand ? Pourquoi ? Par qui ? Pour qui ? Comment ? Où ?** » **complété des notions importantes**, pour faire le tour de tous les aspects de chaque notion ;
- **pour les notions plus spécifiques**, une organisation en **sous-concepts** permet d'en détailler les spécificités pour bien comprendre ce qui s'articule dans la notion évoquée.

Toujours dans le but de faciliter les révisions, vous trouverez dans ce livre **deux types de sommaire** :

- un **premier sommaire linéaire et général** (voir page suivante) qui liste **toutes les notions** et les organise **par semestre** pour savoir ce qu'il faut maîtriser pour les évaluations du semestre 1 au semestre 6 ;
- des **sommaires intermédiaires par UE, présentés sous la forme de cartes heuristiques en double-page** : ainsi, au-delà du classement par UE, vous comprendrez comment s'articulent les notions entre elles et lesquelles sont en corrélation.



En fin d'ouvrage, vous trouverez un **index** pour retrouver facilement la carte mentale associée à chaque concept.

Bonne lecture !

Sommaire

UE 4.1 : Soins de confort et de bien-être

SEMESTRE 1

Le confort et le bien-être : concepts et notions associés	10
Le soin de confort	11
Le soin de bien-être	12
Concepts à respecter selon les contextes et les cultures	13
Principes et valeurs en soins infirmiers	14
Les notions de besoins et d'attente	15
La pyramide des besoins d'Abraham Maslow	16
Les 14 besoins fondamentaux de Virginia Henderson	17
La toilette au lit	18
Les étapes de la toilette au lit	19
Soin d'hygiène particulier : le soin de bouche	20
Soin d'hygiène particulier : le capiluve	21
Soin d'hygiène particulier : le pédiluve	22
L'équilibre alimentaire	23
Les escarres	24
Outil pour la prévention des escarres : l'échelle de Braden	25
L'ergonomie dans les soins	26
Les techniques de manutention	27

UE 4.2 : Soins relationnels

SEMESTRE 2

Les grandes composantes de la communication	32
Concepts en lien avec la communication	33
La communication non verbale	34

La communication dans le soin : attitudes infirmières	35
Les différents types de relation dans le soin	36
Le toucher dans les soins infirmiers	37

SEMESTRE 3

La relation d'aide	38
Les différentes étapes de la relation d'aide	39
La relation d'aide dans des situations spécifiques	40
Les entretiens infirmiers	41
Les différents types d'entretiens infirmiers	42
Les étapes d'un entretien infirmier	43
Les techniques d'entretien infirmier	44
L'alliance thérapeutique	45

SEMESTRE 5

L'émotion et le travail émotionnel dans le soin	46
Les techniques de gestion des émotions	47
Savoir adapter sa communication dans le soin	48

UE 4.3 : Soins d'urgence

SEMESTRE 2

Évaluation du patient en situation d'urgence	52
Évaluation de la fonction neurologique	53
Évaluation de la fonction respiratoire	54
Évaluation de la fonction cardiocirculatoire	55
Prioriser les actions lors d'une situation d'urgence grave	56
Alerter et transmettre un bilan	57
Principes de protection	58

Prise en charge du patient inconscient qui respire	59
Malaises : les pertes de connaissance brèves	60
Malaises : prise en charge des grandes détresses	61
Conduite à tenir face à une obstruction des voies aériennes supérieures (OVAS) chez l'adulte	62
Conduite à tenir face à une obstruction des voies aériennes supérieures chez l'enfant	63
Conduite à tenir face à un arrêt cardiaque chez l'adulte	64
Conduite à tenir face à un arrêt cardiaque chez l'enfant	65
Prise en charge d'un patient présentant une hémorragie	66
Prise en charge d'un patient présentant un traumatisme cutané	67
Prise en charge d'un patient victime de brûlures	68
Prise en charge d'un patient présentant un traumatisme osseux	69
Conduite à tenir face à un accouchement inopiné	70
Les techniques de relevage et de brancardage	71
L'alerte aux populations	72
NRBC-e : les différents types de risques	73
Les plans de secours	74

SEMESTRE 4

L'intubation trachéale	75
Les différents types de ventilation	76
Le dispositif intra-osseux EZ-IO®	77
Le choc électrique externe	78
L'aspiration endotrachéale (AET)	79
Le sondage gastrique	80
Le sondage vésical	81

L'oxygénothérapie	82
La gazométrie artérielle	83
Le chariot d'urgence : réglementation et composition	84
L'analgésie en situation d'urgence : différentes techniques d'évaluation de la douleur	85
Le rôle du SAMU et des services associés : SMUR, CUMP et CESU	86
L'anaphylaxie	87
Les traitements de l'urgence cardiovasculaire	88
Les traitements de l'intubation et les antidotes	89
Damage control	90

UE 4.4 : Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical

SEMESTRE 2

Hygiène et asepsie	94
Hygiène des mains : la friction hydroalcoolique (FHA)	95
Hygiène des mains : le lavage simple	96
Notions autour des injections parentérales	97
Préparation d'une injection parentérale	98
Les injections sous-cutanées (SC)	99
Les injections intramusculaires (IM)	100
Les injections intradermiques (ID)	101
Les injections intraveineuses (IV)	102
Notions autour du prélèvement sanguin : définition générale	103
Le prélèvement sanguin : déroulé du soin	104
Préalables à la pose de perfusion IV périphérique	105
Les solutés de perfusion : les cristalloïdes	106
Les solutés de perfusion : les colloïdes (ou macromolécules)	107

Les étapes de la pose d'une voie veineuse périphérique (VVP)	108
Préconisations générales pour la maintenance de la VVP	109
Notions autour de la vaccination antigrippale	110

SEMESTRE 4

La transfusion sanguine	111
Notions autour des produits sanguins labiles (PSL)	112
Préparation des PSL : les différents types de dons	113
Notions en immunologie	114
Notions en lien avec les groupes sanguins et les phénotypes	115
Les différentes règles de compatibilité	116
Les étapes de la transfusion d'un concentré de globules rouges CGR	117
Les activités socio-thérapeutiques	118
La médiation thérapeutique	119
Concepts mobilisés par les activités socio-thérapeutiques et la médiation thérapeutique	120
L'isolement et la contention en psychiatrie	121
Focus sur l'isolement en psychiatrie	122
Focus sur la contention en psychiatrie	123

SEMESTRE 5

Rôle des professionnels de santé lors des soins sur prescription médicale	124
Prescription et administration de thérapeutiques : conduite à tenir	125
Sécurisation du circuit du médicament	126
Pose d'une chambre à cathéter implantable (CCI)	127
Chambres à cathéter implantable (CCI) : étapes dans la pose de l'aiguille de Huber	128
Chambres à cathéter implantable (CCI) : étapes dans le retrait de l'aiguille de Huber	129

UE 4.5 : Soins infirmiers et gestion des risques

SEMESTRE 2

Notions autour du risque	134
Les événements indésirables	135
Les conduites à risque : définition et classification	136
Les différents types de risque en établissement de santé	137
Focus sur le risque infectieux hospitalier	138
La santé environnementale	139

SEMESTRE 4

La gestion des risques	140
La déclaration des événements indésirables associés aux soins	141
Les méthodes d'analyse des événements indésirables associés aux soins	142
Les différents types de vigilances sanitaires	143

UE 4.6 : Soins éducatifs et préventifs

SEMESTRE 3

Les différents niveaux de prévention en santé	148
L'éducation à la santé	149
L'éducation thérapeutique du patient (ETP)	150
Concepts liés à l'éducation thérapeutique	151
La démarche d'éducation thérapeutique du patient	152
Les soins et actes infirmiers en éducation à la santé et ETP	153

SEMESTRE 4

Focus sur le contrat en éducation thérapeutique	154
Les institutions spécialisées dans l'éducation à la santé	155
La formation des aidants naturels	156

UE 4.7 : Soins palliatifs et fin de vie

SEMESTRE 5

Les soins palliatifs.....	160
L'offre en soins palliatifs en France.....	161
L'accompagnement des aidants naturels.....	162
Les différents types de douleur.....	163
L'évaluation de la douleur.....	164
Les outils d'auto-évaluation de la douleur.....	165
Les différentes prises en charge de la douleur.....	166
Concepts autour de la souffrance.....	167

Les mécanismes de défense du soignant face à une situation angoissante.....	168
La fin de vie et la sédation.....	169
Le deuil selon Elisabeth Kubler-Ross.....	170

UE 4.8 : Qualité de soins & évaluation des pratiques

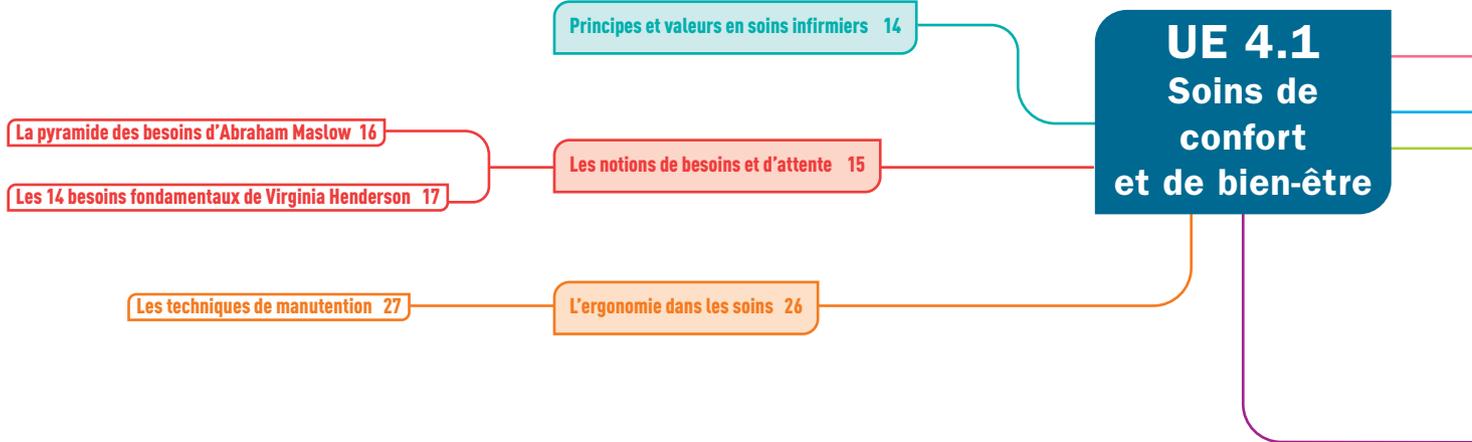
SEMESTRE 6

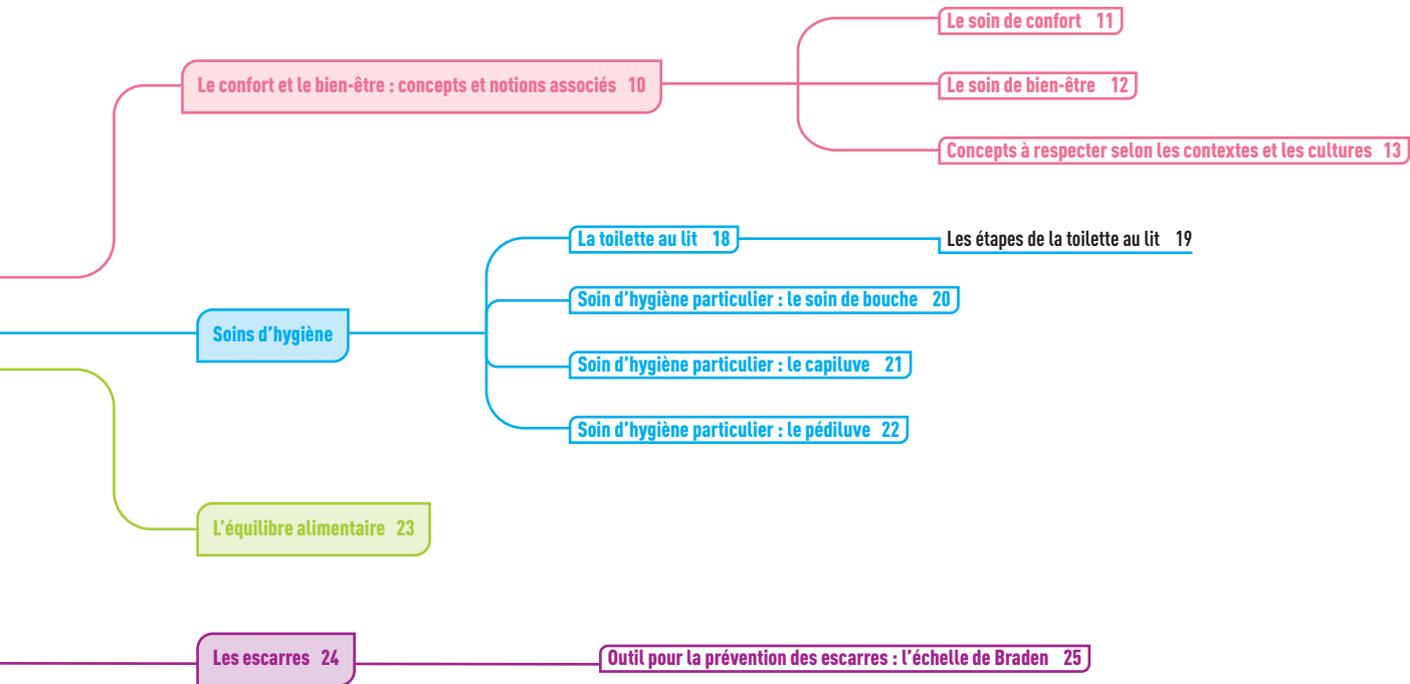
La qualité des soins.....	174
Les indicateurs de qualité et de sécurité de soins (IQQS) en établissement de santé.....	175

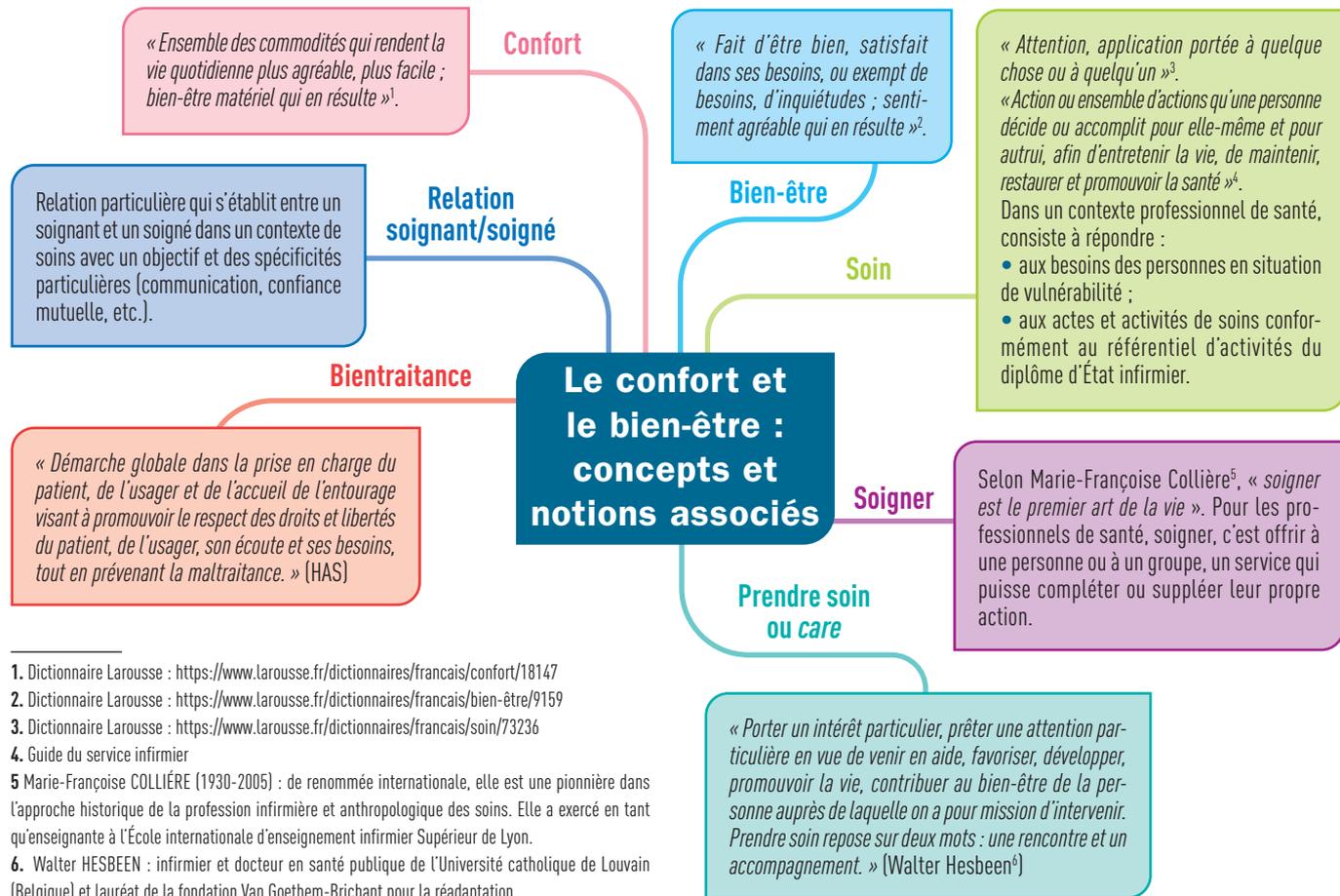
Les normes et outils autour de la bonne pratique.....	176
La démarche qualité en établissement de santé.....	177
Démarche qualité : méthodes et outils.....	178
L'évaluation des pratiques professionnelles (EPP).....	179
Le déroulé de la certification des établissements de santé.....	180
Structures de développement de la qualité et de la sécurité des soins.....	181
L'implication des soignants dans la qualité des soins.....	182
La gestion des matériels de soins et des stocks en établissements de santé.....	183

UE 4.1

***Soins de confort
et de bien-être***







1. Dictionnaire Larousse : <https://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/confort/18147>

2. Dictionnaire Larousse : <https://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/bien-être/9159>

3. Dictionnaire Larousse : <https://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/soin/73236>

4. Guide du service infirmier

5 Marie-Françoise COLLIÈRE (1930-2005) : de renommée internationale, elle est une pionnière dans l'approche historique de la profession infirmière et anthropologique des soins. Elle a exercé en tant qu'enseignante à l'École internationale d'enseignement infirmier Supérieur de Lyon.

6. Walter HESBEEN : infirmier et docteur en santé publique de l'Université catholique de Louvain (Belgique) et lauréat de la fondation Van Goethem-Brichant pour la réadaptation.

Le soin de confort

Soins courants de la vie quotidienne. Relevant du rôle propre de l'infirmier, soins liés aux fonctions d'entretien et de continuité de la vie visant à compenser partiellement ou totalement un manque ou une diminution d'autonomie d'une personne ou d'un groupe de personnes. Soins réalisés en collaboration avec les aides-soignants, sous la responsabilité de l'IDE.

Quoi ?

- **Autonomie** : voir page 14.
- **Indépendance** : selon Virginia Henderson, satisfaction d'un ou de plusieurs besoins de l'être humain (voir page 17) par les actions appropriées qu'il accomplit lui-même ou que d'autres font pour lui selon sa phase de croissance et de développement.
- **Dépendance** : impossibilité partielle ou totale pour une personne d'effectuer, sans aide, les activités de la vie, qu'elles soient physiques, psychiques ou sociales, et ainsi de s'adapter à son environnement.
- **Déficiences** : altération durable et transitoire d'une structure ou d'une fonction anatomique, physiologique ou psychologique.

Notions importantes

Où ?

En établissement de santé, en cabinet de ville ou dans tout secteur médico-social.

Apporter le bien-être au patient en maintenant un état et répondant aux besoins fondamentaux.

Pourquoi ?

Toute situation de soin.

Quand ?

Par qui ?

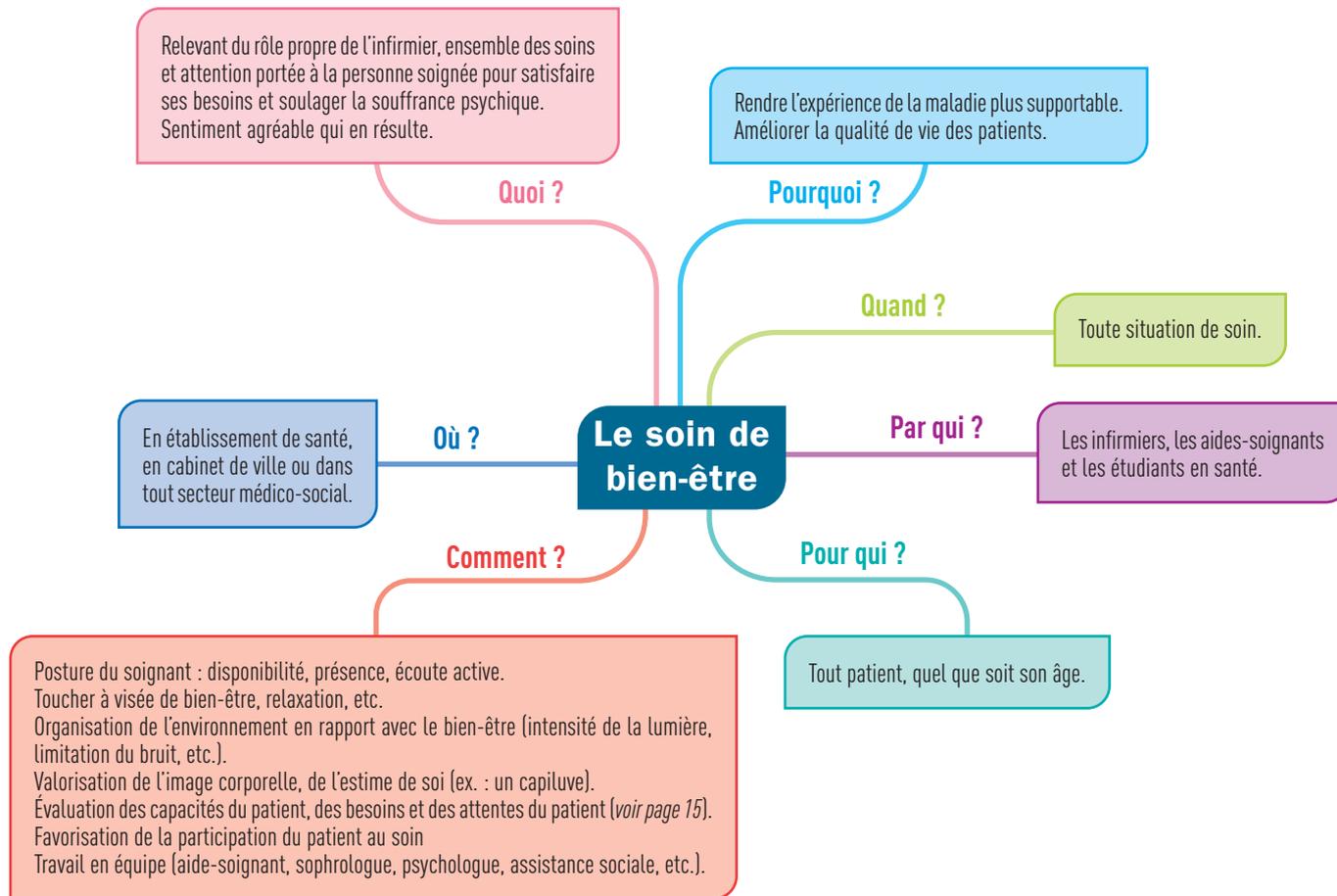
Les infirmiers, les aides-soignants et les étudiants en santé.

Pour qui ?

Tout patient, quel que soit son âge, en situation de dépendance partielle ou totale, de handicap.

Comment ?

Évaluer et réaliser des soins liés à l'hygiène corporelle (à partir de la page 18), à l'alimentation, à l'élimination urinaire et fécale, au repos, au sommeil et à la mobilisation.
Évaluer des capacités (autonomie, dépendance, déficience, etc.), des besoins et des attentes du patient.
Favoriser la participation du patient au soin.
Travailler en équipe (aide-soignant, kinésithérapeute, diététicienne, etc.).



Sentiment de la valeur intrinsèque d'une personne ou d'une chose, et qui commande le respect d'autrui.

Prérogative ou prestige inaliénables dont jouit une personne en raison de son comportement, ou qui sont attachés à une chose, et qui leur valent considération et respect ou y donnent droit.

Attitude de respect de soi-même, fierté. Conserver sa dignité, manquer de dignité.¹ (CNRTL)

Dignité

Étroitement liée à la dignité. Dimension émotionnelle et cognitive comme le droit d'avoir ses opinions et ses croyances.

Caractère intime, intérieur et profond. Fond caché de l'intérieur de l'homme. Vie intérieure profonde, nature essentielle (de quelqu'un); ce qui reste généralement caché sous les apparences, impénétrable à l'analyse. (CNRTL)

L'intimité de la personne passe par un devoir de confidentialité et de discrétion professionnelle.

Intimité

Concepts à respecter selon les contextes et les cultures

Matière vivante, siège des fonctions organiques qui peuvent s'altérer par le vieillissement ou la maladie. Le corps occupe une place majeure dans la pratique soignante.

Représentation de sa propre image, siège des émotions qui se manifestent en interaction avec l'autre.

Moyen de présence au monde (la façon dont on s'habille, dont on se tient, selon les lieux, etc.).

Le rapport au corps diffère selon le contexte et les cultures.

Corps

Pudeur

Lien étroit entre l'intimité « ce qui est caché » et d'une manière plus large le rapport que l'individu entretient avec l'espace qu'il habite.

Disposition, propension à se retenir de montrer, d'observer, de faire état de certaines parties de son corps, principalement celles de nature sexuelle, ou de montrer, d'observer, de faire état de choses considérées comme étant plus ou moins directement d'ordre sexuel ; attitude de quelqu'un qui manifeste une telle disposition. (CNRTL)

1. Centre national de ressources textuelles et lexicales : <https://www.cnrtl.fr>

« Capacité à se gouverner soi-même. Elle présuppose la capacité de jugement c'est-à-dire la capacité de prévoir et de choisir et la liberté de pouvoir agir, accepter ou refuser en fonction de son jugement. Cette liberté doit s'exercer dans le respect des lois et des usages en commun. »¹

Quatre formes d'autonomie :

- autonomie physique : faculté pour une personne d'accomplir, seule, les actes de la vie quotidienne ;
- autonomie psychique : faculté pour une personne de réfléchir, de prendre des décisions seule ;
- autonomie sociale : faculté pour une personne d'entretenir des liens sociaux, de vivre et d'être en contact avec les autres en société ;
- autonomie juridique : faculté pour une personne d'appliquer et de faire appliquer seule ses droits et obligations, et de gérer ses biens.

Volonté d'apporter et de porter une attention et d'accepter une interrelation humaine. Dans le domaine du soin, il s'agit d'être attentif au patient et à ses besoins, manifester une écoute active face à ses demandes.

Principe de bienveillance

Autonomie

Principes et valeurs en soins infirmiers

Secret professionnel

Obligation de ne pas révéler à des tiers des informations médicales ou privées d'un patient qui, divulguées, pourraient avoir des conséquences nuisibles pour la personne.
Règle absolue dans le soin et obligation légale et déontologique (violation = une faute professionnelle).

Altérité

Acceptation de l'autre en tant qu'être différent (différence ethnique, sociale, culturelle ou religieuse) qui exige de la part du soignant une décentration de soi afin d'accueillir le patient tel qu'il est, sans le réduire à ses représentations ou à des normes préétablies.

Consentement aux soins

Introduit par la loi du 04 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé.
Notion qui participe au maintien de la dignité et de l'autonomie de la personne soignée.

1. Paillard C., *Dictionnaire humaniste infirmier*, Setes, 2013.

Besoin : « nécessité de la nature ou de la vie sociale ressentie et/ou exprimée par un être humain¹ ». « Tout ce qui est indispensable pour assurer les fonctions vitales » ou encore par « la nécessité d'assurer quotidiennement le maintien des fonctions vitales » (Marie-Françoise Collière).

Se rattache à une notion de manque à combler ou à compenser ou à satisfaire.

Attente : peut se traduire à la suite d'un besoin ressenti ou exprimé. Le patient est en attente ou dans l'espoir d'une réponse, d'une satisfaction à ses besoins. Ex : restauration de la santé, guérison, soulagement de la douleur, prise en compte de la souffrance, respect de son intimité, etc.

Assurer les fonctions vitales.
Comblé, compenser ou satisfaire un manque.
Apporter des soins individualisés de qualité au patient.

Quoi ?

Pourquoi ?

Par qui ?

Les soignants.

Pour qui ?

Tous les patients.

Comment ?

L'identification des besoins et d'attente du patient est une étape importante de toute démarche clinique. Elle participe au recueil de données et se fait par l'observation clinique et l'entretien.

L'évaluation peut se faire par exemple *via* :

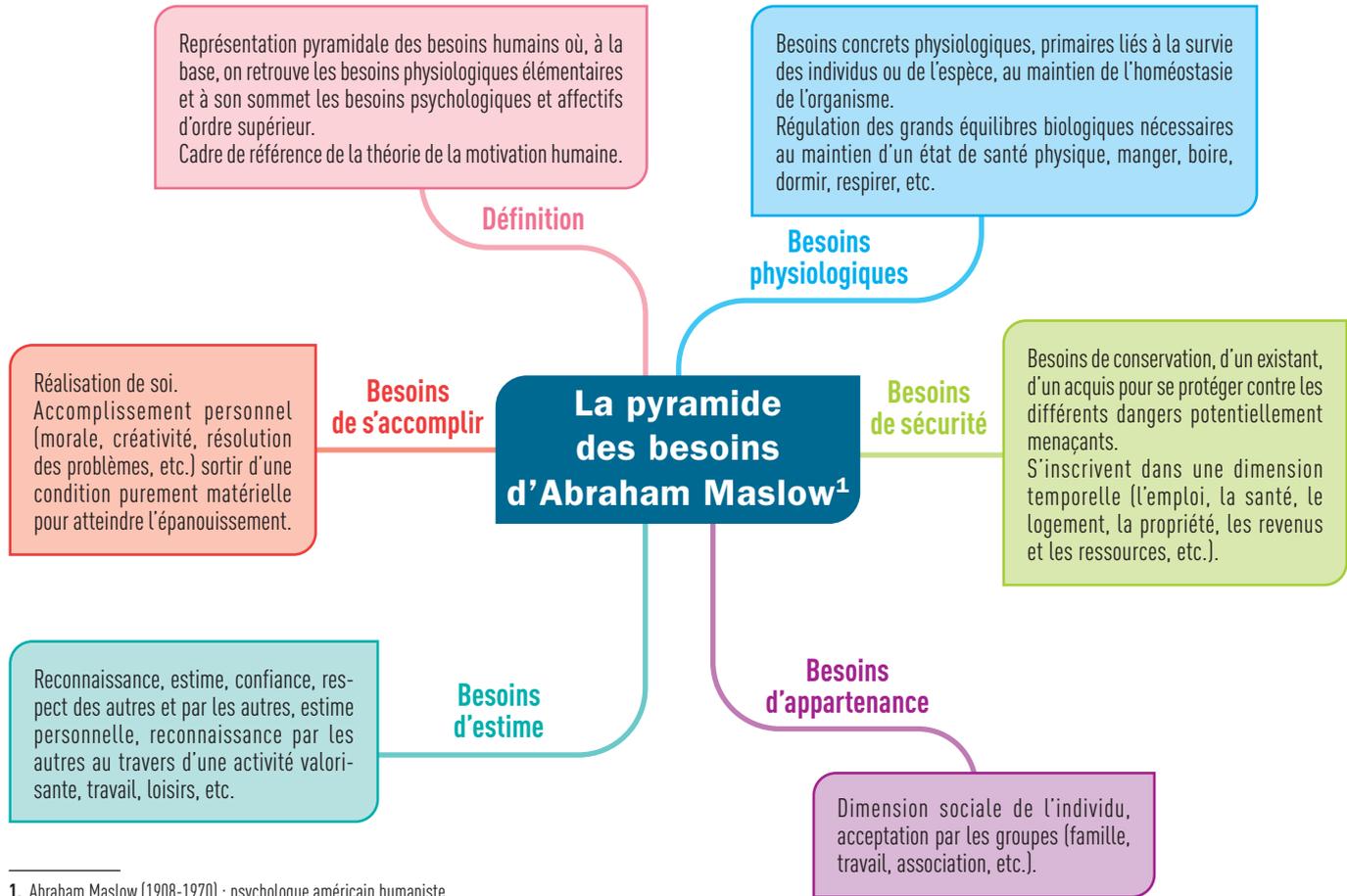
- la pyramide de besoins d'Abraham Maslow (voir page 16) ;
- les 14 besoins de Virginia Henderson (voir page 17).

Notions importantes

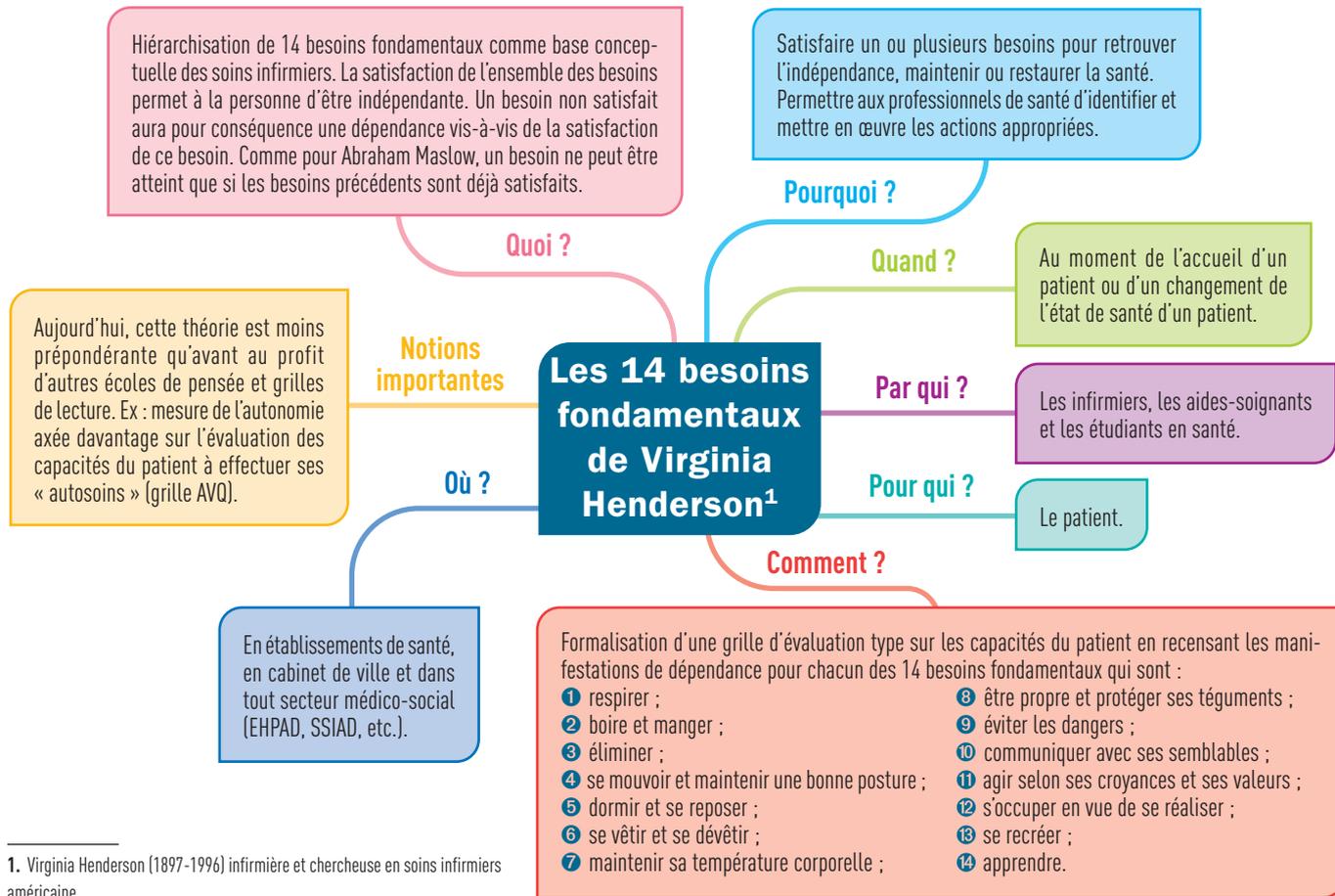
Les notions de besoins et d'attente

- **Satisfaction** : contentement qui résulte de l'accomplissement de ce que le patient attend ou souhaite.
- **Ressources** : acquis que le patient est en capacité de mobiliser pour résoudre au mieux à ses problèmes de santé. Il peut s'agir de ressources physiques, psychoaffectives, mentales et sociales.

1. Formarier M. et Jovic L., *Les concepts en sciences infirmières – 2^e édition*, Mallet Conseil, 2012.



1. Abraham Maslow (1908-1970) : psychologue américain humaniste.



1. Virginia Henderson (1897-1996) infirmière et chercheuse en soins infirmiers américaine.

150 cartes mentales pour réviser toute l'UE 4 !

Les cartes mentales, ou *mind map*, constituent **une méthode de révision efficace, synthétique et didactique** : elles permettent de revoir en un coup d'œil **toutes les notions à connaître pour réussir ses évaluations en IFSI**. Visuelles et colorées, elles abordent tous les aspects et/ou composantes de chaque thématique au programme pour permettre une mémorisation efficace, UE par UE.

Avec ses 150 *mind map* rédigées par des cadres formateurs en IFSI, ce petit livre propose de faire un tour exhaustif de **l'UE 4 « Sciences et techniques infirmières, intervention » des semestres 1 à 6** :

UE 4.1 S1 « Soins de confort et de bien-être »

UE 4.2 S2, S3 et S5 « Soins relationnels »

UE 4.3 S2 et S4 « Soins d'urgence »

UE 4.4 S2, S4 et S5 « Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical »

UE 4.5 S2 et S4 « Soins infirmiers et gestion des risques »

UE 4.6 S3 et S4 « Soins éducatifs et préventifs »

UE 4.7 S5 « Soins palliatifs et de fin de vie »

UE 4.8 S6 « Qualité des soins, évaluation des pratiques »

Retrouvez un **double sommaire**, organisé par semestre et sous forme d'arbres par UE, pour bien **comprendre les attendus de chaque semestre et le lien entre les différentes notions développées**.



Sommaire
par UE

150
cartes
mentales



ISBN : 978-2-311-66419-5



9 782311 664195

14,90€

Vuibert.fr