

# Charte

## de l'aide-soignant(e) en chirurgie viscérale

PÔLE  
B



L'équipe d'aide-soignant(e) de chirurgie viscérale s'est questionnée sur ses pratiques. De cette réflexion d'équipe est née cette charte de fonctionnement qui identifie les spécificités de l'aide-soignant(e) en chirurgie viscérale.

### ● Rôle de l'aide-soignant(e)

L'aide-soignant(e) travaille en collaboration et sous délégation de l'infirmier(e) pour répondre aux besoins perturbés du patient. Il (Elle) est en charge d'accueillir ses nouvelles collègues aide-soignant(e)s et de les épauler.

### ● Notion d'équipe

L'aide-soignant(e) en chirurgie ne travaille pas seul(e), il (elle) fait partie d'une équipe pluri disciplinaire.

## 1 ACTIVITÉS SPÉCIFIQUES :

### 1. L'accueil

Expliquer le protocole de préparation au bloc opératoire :

- Préparation cutanée du patient : douche bétadinée et dépilation le matin.
- Adapter et expliquer le régime alimentaire.
- Effectuer l'inventaire (listing des valeurs et effets personnels).
- Faire remplir la feuille de connaissance de la personne soignée et personne de confiance.
- Tracer le poids, taille et évaluer l'Indice de Masse Corporelle.
- Mettre les bas de contention le jour du bloc.

### 2. Le retour de bloc : En collaboration avec l'infirmier(e)

- Anticiper les retours dans la chambre en installant le matériel, selon le besoin.
- Prendre les constantes : température, tension artérielle, saturation.
- Réinstaller le patient.
- Evaluer la douleur.
- Observer les pansements et les drains.
- Réaliser le premier lever.
- Expliquer l'importance du maintien à jeun.

### 3. Réalimentation post opératoire sur prescription médicale

- Expliquer au patient le but et l'intérêt des régimes.
- Proposer le menu au patient selon les recommandations de la fiche alimentaire élaboré par la diététicienne.

### 4. Entretien de l'environnement immédiat de la personne et la réfection des lits : Bionettoyage quotidien

### 5. Transmission de ses observations par oral et par écrit pour maintenir la continuité des soins

- Se transmettre les informations entre Infirmier(e) et aide-soignant(e).

- Se transmettre les informations pluri-disciplinaires adaptées au profil du patient et de l'interlocuteur : les kinés, l'orthophoniste, la diététicienne, l'assistante sociale, l'agent hôtelier, l'équipe de bio nettoyage, les chirurgiens, les équipes mobiles, les brancardiers...

### 6. Accueil, information et formation des nouveaux personnels, des stagiaires et des professionnels de santé

- Participer à l'encadrement des élèves aide-soignant(e).
- Mettre en œuvre le parcours de stage (journée au bloc opératoire).

## 2 CONNAISSANCES REQUISES :

### 1. Connaissances médicales générales et/ou scientifiques

- Régimes alimentaires selon les pathologies.
- Spécificités d'un régime sans résidus, sans graisse, confort intestinal.

### 2. Communication et relation d'aide

Acquérir une posture de relation d'aide, de confiance et d'empathie auprès du patient et de son entourage :

- Être présente physiquement et psychologiquement.
- Ecouter le patient et ses proches.
- Respecter le mode de vie, la religion...
- Adapter les soins aux besoins physiologiques en lien avec le «matériel» de chirurgie.
- Favoriser la ré autonomisation du patient, lever précoce : pour aider au retour du transit, à la cicatrisation.
- Assurer la confidentialité, respecter l'intimité.

## 3 DEMARCHE DE FORMATION ATTENDUE DANS LE SERVICE :

- Participer aux formations institutionnelles ou polaires.
- Transmettre les connaissances acquises en formation à l'équipe.

Textes de référence :

- Article R 4311-4 du code de la santé publique.
- Code métier OSR10 du répertoire des métiers de la fonction publique hospitalière.