

**ANNÉE UNIVERSITAIRE 2022/2023 – DFGSO2 (2<sup>e</sup> année odontologie)  
STAGE EN SOINS INFIRMIERS**

Prénom et NOM de l'étudiant(e) \_\_\_\_\_  
 Etablissement hospitalier \_\_\_\_\_  
 Service \_\_\_\_\_  
 Chef de service / Responsable \_\_\_\_\_  
 Cadre infirmier \_\_\_\_\_

**FICHE DE SUIVI ET VALIDATION DU STAGE D'INITIATION AUX SOINS INFIRMIERS**

L'étudiant devra participer aux soins suivants en fonction des opportunités :

	A vu	A fait*	Non applicable	Signature**
<b>Hygiène</b>				
Décontamination du matériel utilisé et/ou de l'environnement				
Application des précautions standards				
Application des précautions complémentaires				
Application des principes de prévention des risques liés à l'exposition au sang				
<b>Soins relationnels (y compris avec entourage du patient et professionnels de santé)</b>				
Salue le patient, se présente et explique son rôle				
Fait preuve de respect et politesse vis à vis du patient				
Montre de l'intérêt pour le patient en tant que personne				
Respecte l'intimité du patient				
Répond aux besoins et demandes du patient				
Fait preuve de bienveillance envers le patient				
Contrôle sa communication non verbale				
Est attentif au confort du patient				
Porte de l'intérêt à la relation soignant-patient				
<b>Soins techniques, procédures, surveillance</b>				
Réalisation d'une anamnèse				
Participation aux transmissions des informations				
Prise de connaissance du dossier du patient				
Observation de signes cliniques chez un patient				
Prise de température				
Prise de la fréquence respiratoire et de la saturation en O <sub>2</sub>				
Prise des pulsations et de la tension artérielle				
Recueil de données biologiques par techniques à lecture instantanée (bandelette urinaire, glycémie capillaire)				
Réalisation d'un ECG				
Préparation et distribution des médicaments				
Préparation et administration d'un aérosol				
Instauration et surveillance de l'oxygénothérapie				
Administration d'un lavement médicamenteux ou non				
Accompagnement d'un patient en examen				
Participation aux soins préopératoires et postopératoires				
Retrait de fils de suture, d'agrafes				
Réalisation d'un pansement simple stérile				

Pose d'une sonde vésicale			
Pose d'une sonde gastrique			
Pose d'une voie veineuse périphérique			
Injection intraveineuse, intramusculaire			
Injection sous-cutanée			
Prélèvement veineux			
Prélèvement artériel			
Prélèvement cutané ou muqueux			
Réalisation d'une aspiration trachéale			
Réalisation de soins de bouche			
Aide à la toilette corporelle			
Aide à la prise du repas			
Levé du patient, mise au fauteuil, aide à la marche			
Pesée et/ou mesure d'un patient			
Prévention d'escarres (position du malade)			
Surveillance de l'élimination urinaire et intestinale			
Surveillance d'un redon/drain			
Surveillance de patients après une ponction :			
- pleurale			
- lombaire			
- autre (précisez) :			
Surveillance d'une perfusion (point de ponction et débit)			
Participation à un geste technique pluri-professionnel			
Prise en charge d'une urgence vitale			

\* A fait au moins une fois ou a participé \*\* Signature de l'infirmier(ère) qui valide la réalisation du geste

### Appréciations globales du cadre infirmier

	TB	MOY.	INSUF.
A une tenue professionnelle soignée et conforme (tenue, bijoux, cheveux ...)			
Fait preuve de respect vis à vis des personnes et des lieux			
Fait preuve de discrétion professionnelle			
Fait preuve de curiosité intellectuelle			
S'adapte à l'organisation du service			
Fait preuve de rigueur dans ses horaires			
Collabore avec les différentes catégories de personnel			
Établit une communication adaptée avec le patient et les professionnels			
Contrôle ses réactions affectives			
Tient compte des remarques constructives			

TB : Très bien      MOY : Moyen, peut mieux faire      INSUF : insuffisant

**Validation : OUI ou NON (merci de bien vouloir barrer la mention inutile)**

**Si NON**

**Motif :** .....

Signature du cadre infirmier

**Étudiant : Fiche à remettre au cadre infirmier dès le début de votre stage**

**Cadre infirmier : Fiche à retourner remplie et signée par email à :**  
[odonto-scolarité-contact@univ-lorraine.fr](mailto:odonto-scolarité-contact@univ-lorraine.fr)  
**au plus tard pour le 16/09/22**