

Stage infirmier en Maladies Infectieuses, Tuberculose et Santé Internationale

Objectifs d'apprentissage



CHU Sainte-Justine
*Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant*
Pour l'amour des enfants

Université 
de Montréal

Programme de Pédiatrie Spécialisée

Créé en Juillet 2005

Mise à jour en juillet 2006, octobre 2008

Denis Blais, Infirmier clinicien en Maladies Infectieuses et Tuberculose
Sandra Caron, Infirmière clinicienne en Santé Internationale et Tuberculose
Suzanne Durocher, Infirmière clinicienne en Pneumologie et Tuberculose
Programme de Pédiatrie Spécialisée
CHU Sainte-Justine

Introduction

Le stage infirmier dans les cliniques externes de maladies infectieuses, santé internationale et tuberculose est destiné aux étudiantes en soins infirmiers de 2^e ou 3^e année de niveau baccalauréat (stage en milieu communautaire).

Des objectifs d'apprentissages ont été élaborés en fonction des différentes cliniques. Afin d'atteindre ces objectifs, des articles scientifiques, des recommandations ainsi que des documents référencés du ministère vous sont suggérés pour permettre l'acquisition de connaissances théoriques. L'acquisition des connaissances pratiques se fera par divers moyens : enseignement magistral, observation en clinique, pratique clinique face aux techniques de soins et interventions infirmières auprès de la clientèle en clinique ou par téléphone.

Afin que l'étudiante puisse établir ses connaissances de base en immunisation, maladies infectieuses, santé internationale et tuberculose, un questionnaire à choix de réponses est offerte au début du stage.

Description des cliniques externes du services des maladies infectieuses

- Clinique de Maladies Infectieuses

La clinique assure à la fois le suivi de problèmes infectieux pour des enfants ayant été hospitalisés à l'unité des maladies infectieuses ou ailleurs et agit également à titre de consultant pour diverses problématiques infectieuses. Les rendez-vous et le suivi sont offerts sur demande de consultation médicale. La clinique a lieu les jeudis de 13h15 à 15h00 à la clinique externe de Pédiatrie intégrée (2^e bloc 5).

Denis Blais, inf. clinicien
Tél.: (514) 345-4931 poste 3937
E-mail : denis_blais@ssss.gouv.qc.ca
Horaire : Lundi au Vendredi, 08h30 à 16h30

- Clinique de Santé Internationale

La clinique se spécialise dans l'évaluation et la prise en charge d'enfants adoptés à l'internationale ou d'enfants présentant une pathologie infectieuse ayant été contractée lors d'un séjour à l'étranger. Les rendez-vous et le suivi sont offerts sur demande de consultation médicale. La clinique a lieu les jeudis de 09h00 à 11h30 à la clinique externe de Pédiatrie intégrée (2^e bloc 5).

Sandra Caron, inf. clinicienne
Tél.: (514) 345-4931 poste 6066
E-mail : sandra.caron.hsj@ssss.gouv.qc.ca
Horaire: Mercredi au Vendredi 08h30 à 16h30

- Clinique de Tuberculose

La clinique est composée de professionnels provenant à la fois du service des maladies infectieuses et de celui de la pneumologie. Elle se spécialise dans les problématiques reliées à la tuberculose pédiatrique. Les rendez-vous et le suivi sont offerts sur demande de consultation médicale, sur référence de la Direction de santé publique, ou pour le suivi d'enfants hospitalisés pour une tuberculose active. La clinique a lieu les vendredis de 08h30 à 11h30 à la clinique externe de Pneumologie (6^e bloc 1).

Denis Blais, inf. clinicien

Sandra Caron, inf. clinicien

Suzanne Durocher, inf. clinicienne

Tél.: (514) 345-4931 poste 3900

E-mail : Suzanne_Durocher@ssss.gouv.qc.ca

Horaire : Lundi au Vendredi, 08h30 à 16h30

Coordonnées de l'étudiante

Nom de l'étudiante:

École :

Téléphone/ courriel :

Coordonnées du professeur (superviseur de stage)

Nom du professeur :

Téléphone/ courriel :

Dates prévues des évaluations de stage avec le superviseur

Évaluation mi-stage (date/heure/local) :

Évaluation de fin de stage (date/heure/local) :

:

Objectifs d'apprentissages

Généraux

Objectifs généraux	Mi stage	Fin de stage
Démontrer sa capacité à transmettre les informations précises en regard de l'épisode de soins de l'enfant aux autres professionnels de la santé		
Démontrer sa capacité à communiquer et à collaborer avec les autres membres de l'équipe		
Coordonner les ressources, les consultants, les épreuves laboratoires et radiologiques afin d'appliquer le plan de conduite demandé par l'équipe traitante		
Démontrer sa capacité à entrer en contact avec l'enfant et les parents de façon empathique et professionnelle, selon une approche adaptée à l'âge de l'enfant		
Être capable d'utiliser dans la mesure du possible les logiciels nécessaires pour accéder aux résultats de laboratoire, d'imagerie et à la prise de rendez-vous (<i>Lab, Médi-visit, Synapse</i>)		
Collecter les informations pertinentes sur l'état de santé d'un patient par téléphone: évaluer l'urgence de l'intervention, questionner les parents afin d'obtenir les informations nécessaires à l'évaluation du problème, noter les interventions posées par écrit ainsi que les informations recueillies		
Démontrer un jugement clinique lors des interventions infirmières par téléphone : connaître les limites de la pratique infirmière, consulter le médecin au besoin, rassurer la clientèle, répondre aux questions des parents, diriger ceux-ci vers des ressources appropriées selon les besoins, noter les interventions par écrit		
Comprendre le rôle pivot de l'infirmière en milieu ambulatoire (personne ressource durant l'épisode de soins, répondre aux questions et inquiétudes des parents, communication des changements de l'état de santé à l'équipe traitante, gestion des cliniques, participation aux projets de recherche,...) et démontrer des aptitudes à effectuer cette tâche.		

La vaccination

Objectifs spécifiques	Mi stage	Fin de stage
Connaître le calendrier vaccinal régulier recommandé au Québec: noms des vaccins ainsi que les maladies évitables qu'ils préviennent, le calendrier régulier, les indications, les contre-indications, la dose, la voie d'administration, les effets secondaires et les mesures à prendre en cas de réactions secondaires selon le P.I.Q.		
Savoir adapter le calendrier vaccinal chez l'enfant adopté ou immigrant selon les vaccins reçus antérieurement dans son pays d'origine		
Renseigner les parents sur les moyens simples à prendre afin de prévenir et d'amoindrir les effets secondaires bénins des vaccins.		
Maîtriser les différentes techniques d'injections utilisées (I.M., S.C., I.D.): choix de l'aiguille (calibre et longueur), angle d'insertion et choix du muscle selon l'âge		
Noter au dossier et au carnet de santé les produits immunisants administrés		

Les maladies infectieuses

Objectifs spécifiques	Mi stage	Fin de stage
Revoir chaque dossier médical des patients de la clinique avant leur rendez-vous afin de s'assurer que le plan de conduite demandé au rendez-vous précédent ou au suivi de l'hospitalisation soit respecté (épreuves radiologiques, de laboratoire ou consultants)		
Démontrer des connaissances générales face au motif du rendez-vous des patients de la clinique et des problèmes particuliers à surveiller.		
Connaître les signes locaux, systémiques et sanguins d'une réaction inflammatoire ou infectieuse et l'impact sur la formule sanguine , la vitesse de sédimentation (VS) et la protéine C réactive (CRP)		
Assurer la surveillance des différents tests de laboratoire demandés lors du processus infectieux et communiquer avec le médecin traitant les résultats anormaux.		
Connaître les protocoles de prise en charge de certaines clientèles soit les bébés de mère porteuse de l'hépatite B et les enfants s'étant piqués accidentellement avec une aiguille abandonnée dans la communauté.		
Assurer le suivi du patient par l'utilisation des fiches-patient et inscrire les différentes notes infirmières aux endroits appropriés.		

La tuberculose

Objectifs spécifiques	Mi stage	Fin de stage
Définir les différences entre la tuberculose-latente et la tuberculose-maladie et contact de tuberculose en terme de tests diagnostics, traitement, prise en charge, signes et symptômes principaux, contagiosité, mode de transmission.		
Revoir chacun des dossiers des patients de la clinique avant le rendez-vous afin de s'assurer que le plan de conduite demandé au rendez-vous précédent ou au suivi de l'hospitalisation soit respecté en terme d'épreuves radiologiques, laboratoires ou consultants demandés.		
Discuter des dossiers avec les autres membres de l'équipe lors de la pré-clinique TB en terme de type de patient, suivi actuel et interventions infirmières à prévoir.		
Connaître et appliquer sous supervision les protocoles de prise en charge de certaines clientèles comme le suivi de la fidélité au traitement chez les enfants avec une tuberculose latente et les immigrants.		
Connaître les différents aspects à discuter avec le patient et sa famille lors des visites de suivi en clinique, soit la prise en charge faite, le type de médication utilisée, les effets secondaires et la surveillance de la fidélité au traitement.		
Assurer une communication avec les intervenants du réseau (DSP, CSSS) afin d'assurer une continuité de l'information.		

La Santé Internationale

Objectifs spécifiques	Mi stage	Fin de stage
Comprendre de manière générale l'état de santé spécifique à l'enfant adopté à l'internationale : bilan d'accueil, état nutritionnel, adaptation, attachement, troubles de développement, rattrapage vaccinal		
Comprendre les tests de laboratoire et les épreuves radiologiques effectués lors du bilan d'accueil d'un enfant adopté selon le pays d'origine afin de pouvoir communiquer les résultats aux parents si ceux-ci sont dans les valeurs normales.		
Enseigner aux parents adoptants lors de la première visite le bilan d'accueil, le rattrapage vaccinal, les principes de base de l'alimentation et le suivi des résultats des épreuves de laboratoire du jour		
Identifier les ressources disponibles dans le réseau selon le ou les problèmes de santé de l'enfant		
Revoir chaque dossier médical des patients de la clinique avant leur rendez-vous afin de s'assurer que le plan de conduite demandé au rendez-vous précédent soit respecté		

Mode d'apprentissage

- ✓ Enseignement verbal au bureau et en clinique
- ✓ Enseignement pratique lors de la vaccination
- ✓ Enseignement pratique en clinique de tuberculose lors des visites infirmières
- ✓ Revue de dossiers lors de la préparation des cliniques
- ✓ Enseignement magistral par des présentations (power point, affiche,...)
- ✓ Lecture personnelle de documents recommandés
- ✓ Présence aux réunions scientifiques du Service des Maladies Infectieuses (Lu-Ve)
- ✓ Présence aux réunions infirmières (club de lecture des infirmières, nursing round)
- ✓ Participation lors des dépistages scolaires de tuberculose (janvier à juin)
- ✓ Autres :

Mode de fonctionnement en clinique externe

- ❑ Blais, Denis. *Mode de fonctionnement en cliniques externes de maladies infectieuses et tuberculose : utilisation d'outils cliniques*. Programme de Pédiatrie, mars 2004, 135p.

Documentations suggérées

Vaccination

- ❑ Ministère de la santé et des services sociaux. *Protocole d'immunisation du Québec (PIQ)*. 4er édition. Québec. MSSS. 2004. Chapitre 1, 2, 4, 5 , 6 , 13, 16 et 18

Tuberculose

- ❑ Ministère de la santé et des services sociaux. *La tuberculose : situations et recommandations*. Québec. MSSS. 2001. Chapitre 2, 5 et 6
- ❑ Santé Canada. *Normes canadiennes pour la lutte anti-tuberculeuse*. 5er édition. L'association pulmonaire du Canada, 2000, p. 135 à 150

Maladies Infectieuses

- ❑ Begué P. & Astruc J. *Pathologie infectieuse de l'enfant*. Collaboration du groupe de pathologie infectieuse pédiatrique de la Société Française de Pédiatrie. Masson : Paris, 1999, p.503-9
- ❑ Comité des maladies infectieuses et d'immunisation de la Société canadienne de Pédiatrie. *Les blessures par piqûre d'aiguille dans un lieu public*. Paediatrics & Child Health 1999;4(4):305-308
- ❑ Comité des maladies infectieuses et d'immunisation de la Société canadienne de Pédiatrie. *La prise en charge des morsures humaines en garderie*. Paediatrics & Child Health 1998;3(5):355-357
- ❑ Boucher, F. *Le traitement des infections virales communes chez l'enfant*. Le clinicien. Avril 2000, p.91-108
- ❑ Girodias, JB. *Maladies éruptives et purpuras de l'enfant*. Hôpital Sainte-Justine, 1996, 24p.

Santé Internationale

- Chicoine, JF. *Adoption étrangère : le point de vue du pédiatre*. Pédiatrie. Septembre - Octobre. 2001; 4 (5) : 342-357.
- Chicoine JF , Germain P. *Adoption internationale : le voyage qui dure la vie*. Bulletin d'information, Direction de la santé publique des Laurentides et de Laval, Septembre 2001, vol. 5, no.4, 2p.
- Auger L, Duval, RC. *Adoption Internationale : vision de deux pédiatres québécois*. Archives de Pédiatrie. 2005 ; 12 : p715-7.
- Chicoine, J-F, Germain, P et Lemieux, J. *L'enfant adopté dans le monde (en quinze chapitres et demi)*. Éditions de l'Hôpital Sainte-Justine. 2003 , p.325-47.

Présentations Power Point

- Le test cutané tuberculinique : théorie et pratique...(D. Blais)
- La varicelle...(D. Blais)
- Les injections multiples en vaccination...(S.Caron)
- Prise en charge des patients avec TB-latente :évaluation du protocole ... (D. Blais)
- Piqûres d'aiguilles chez les enfants dans la communauté depuis 1995 ... (D. Blais)
- Programme de dépistage scolaire de la tuberculose ... (D. Blais)
- La TOD en pédiatrie ... (S. Durocher)
- Étude rétrospective des enfants adoptés d'Haïti ... (S.Caron)
- Sondage sur la vaccination à HSJ en 2002... (D. Blais)
- Mon carnet de santé est-il à jour ? (D.Blais)
- Autre :

Documentation en ligne

- Site Internet sur l'enfant adopté : <http://www.meanomadis.com>
- Site Société canadienne de Pédiatrie : <http://www.soinsdenosenfants.cps.ca>
- Site Internet MSSS : <http://www.msss.gouv.qc.ca>
- Site Internet : <http://aapredbook.aappublications.org>
- Site Internet de la Santé Publique de Montréal : <http://www.santepub-mtl.qc.ca>

Documents électroniques

- Aventis Pasteur .*Vaccitoons : pourquoi être vacciné est si important*. CD-Rom. Déc. 2003
- Wyeth. *Pneumoquoi ?mais qui est Jo le pneumococque*. CD-Rom. Mai 2005
- Ginsburg, C. md. *Visual diagnosis of pediatric infectious diseases*. CD-ROM. 2004
- MSSS. *Les injections multiples*. Direction de Santé Publique de Montréal. Vidéo. 2005

Évaluation des connaissances de l'étudiante

Vaccination

1. Quels sont les vaccins du calendrier régulier que doit recevoir un poupon de 18mois ?
 RRO Prévnar Meningitec Pentacel
2. Un des derniers vaccins inclus dans le calendrier vaccinal québécois est le Prévnar. Contre quel agent infectieux protège-t-il ?
 Méningocoque Pneumocoque Pseudomonas
3. Un parent voulant faire vacciner son enfant de 6 mois se présente à vous. Quels seront le ou les choix de site de vaccination ?
 Deltoïde Muscle dorsofessier Vaste externe
4. Un parent voulant faire vacciner son enfant de 12 mois se présente à vous. Après avoir vérifié son carnet de santé , vous expliquez à la mère que l'enfant doit recevoir 4 vaccins aujourd'hui. Peut-on donner plusieurs vaccins lors de la même visite ?
 Oui Non Vaut mieux les administrer en 2 visites
5. Un enfant de 4 ans se présente pour recevoir son Quadracel. Vous expliquez la procédure aux parents. Ceux-ci vous disent que l'enfant fait de la fièvre modérée accompagné d'écoulement nasal et de congestion depuis hier. En fait toute la famille semble avoir le même problème. Est-ce une contre-indication à la vaccination?
 Oui Non Vaut mieux reporter la vaccination
6. Identifier le ou les vaccins vivants atténués dans la liste ci-dessous ?
 RRO Prévnar Menjugate
 Pentacel Varivax Recombivax
7. La vaccination peut se définir comme (une seule réponse) :
 une immunité acquise naturelle une immunité passive naturelle
 une immunité acquise artificielle une immunité passive artificielle
8. Vous avez la responsabilité de gérer des stocks de vaccins dans un frigo à température contrôlée. Quel élément est vrai en regard de la chaîne de froid?
 La température de conservation des vaccins se situe entre -2 °c et 8 °c

- Un vaccin sorti du frigo doit être administré le plus rapidement possible (au maximum dans les 30 minutes)
- Des vaccins peuvent être conservés dans la porte du frigo

9. Un patient se présente à vous pour recevoir le vaccin contre l'influenza . Identifiez la ou les contre-indications au vaccin?

- Allergie de type anaphylactique à une des composantes du vaccins
- Une maladie fébrile sévère
- La prise d'antibiotique
- L'immuno-suppression

10. Un enfant que vous venez de vacciner se plaint de symptômes divers: étourdissements, pâleur, diaphorèse et nausée. Qu'a-t-il fait ?

- Un choc anaphylactique
- Un choc vagal

11. Il existe un lien entre le vaccin RRO et l'autisme ?

- Vrai
- Faux

12. Une bonne hygiène de vie et une saine alimentation remplace la nécessité de vacciner?

- Vrai
- Faux

Maladies infectieuses

13. Identifiez le ou les éléments reliés à la varicelle :

- Une maladie infantile peu contagieuse
- La contagiosité débute 1-2 jours avant l'apparition des vésicules
- 50% de la population québécoise a déjà fait la varicelle
- On peut mourir de la varicelle

14. Un vaccin contre la varicelle existe. Identifiez les bonnes affirmations :

- Prévient la varicelle et les complications possibles
- Des lésions varicelliformes peuvent survenir après la vaccination
- Recommandé et inclus dans le calendrier vaccinal québécois
- Non-efficace en post-exposition

15. Un enfant se pique avec une aiguille abandonnée dans un parc. Quelles sont les maladies infectieuses pouvant être transmissibles ?

- Le virus de l'immunodéficience humaine
- Le virus de l'hépatite A
- Le virus de l'hépatite B
- Le virus de l'hépatite C

16. Identifiez les indicateurs d'un processus infectieux parmi les choix suivant ?
- La vitesse de sédimentation augmentée
 - La fièvre
 - Des globules blancs diminués
 - Rougeur, chaleur, douleur, œdème local
17. Vous procédez à la surveillance de résultats sanguins chez un enfant ayant été suivi pour une adénite cervicale en voie de résolution. Le bilan infectieux (la recherche de plusieurs virus) est négatif. Au moment où vous communiquez le bilan à la famille, celle-ci vous apprend que l'enfant fait de la fièvre. Que faites-vous?
- Je communique uniquement les résultats
 - Je m'informe des causes possible de la fièvre et de l'état de santé de l'enfant
 - Je donne un rendez-vous en clinique externe dans deux mois
 - Je demande aux parents de venir immédiatement à l'urgence

Tuberculose

18. Identifiez le ou les éléments exacts reliés à la tuberculose (TB) :
- La TB est toujours contagieuse
 - Lorsque active, le mode de transmission est aérien
 - Le BCG est un test de dépistage de la tuberculose
 - Le PPD est le vaccin contre la tuberculose
19. Les caractéristiques de la tuberculose en phase latente sont :
- Une radiographie pulmonaire anormale
 - Une radiographie pulmonaire normale
 - Un PPD (ou TCT) réactif
 - Des crachats avec du sang
20. Nommez les signes et symptômes de la tuberculose active (ou maladie) chez l'adulte:
- La fièvre
 - La toux
 - La perte de poids
 - Des expectorations
21. Le test cutané tuberculique ou TCT est réactif si :
- le résultat > 5mm
 - le résultat > 10mm
 - le résultat dépend du contexte clinique
22. Identifiez la ou les affirmations exactes concernant la lecture du TCT :
- la lecture s'effectue entre 24 et 72 heures
 - la lecture se fait au moyen d'un stylo à bille
 - la rougeur doit être mesurée et non l'induration
 - un résultat doit être écrit en cm

Santé Internationale

23. Une fillette de 11 mois adoptée de Thaïlande il y a une semaine se présente à la clinique. Identifiez les éléments qui feront partie d'emblée de son bilan d'accueil.
- recherche de parasites sur selles
 - TCT (ou PPD) à faire 3 mois après l'arrivée de l'enfant
 - hémoculture
 - VIH
24. Un garçon de 10 mois adopté de Chine doit avoir un rattrapage vaccinal. Il a reçu en Chine 3 doses de DCT, 3 doses du vaccin oral contre polio et 1 dose du vaccin contre la rougeole à l'âge de 9 mois. Quels vaccins doit-il recevoir lors de sa première visite à la clinique?
- 1 Menjugate
 - 1 RRO
 - 1 Pentacel
 - 1 Prevnar
 - 1 Hib
25. Un futur père adoptant communique avec vous pour prendre un rendez-vous. Il s'agira de la première visite médicale de son fils qu'il ira chercher à Haïti avec sa conjointe dans 1 semaine. Quelles seront vos interventions à ce stade-ci?
- Questionner le couple sur leur statut de fertilité.
 - Enseigner aux parents les mesures d'hygiène préventives à respecter lors des changements de couches de l'enfant à cause du risque élevé de parasitose.
 - Demander à parler à la future mère car elle aura plus d'informations à vous transmettre que le père.
 - Expliquer de façon générale le déroulement de la première visite médico-nursing de la famille afin de les préparer à cette longue journée.
26. Vrai ou faux? L'adoption doit être vue comme un acte humanitaire par les parents adoptants.
- Vrai
 - Faux
27. Une mère vous demande quelles sont les précautions à prendre pour elle et ses 2 enfants lors de leur prochain voyage au Liban afin de ne pas contracter la diarrhée du voyageur. Quels conseils lui donnez-vous?
- Boire uniquement de l'eau embouteillée
 - Se faire prescrire des antibiotiques par son médecin de famille et commencer à les prendre 1 semaine avant le départ.
 - Manger des légumes et des fruits pelés ou cuits seulement.
 - Ne pas s'asseoir sur le siège des toilettes.

Anciens stagiaires

Merci à nos nombreuses stagiaires en soins infirmiers qui ont passé un séjour parmi nous. Plusieurs documents destinés à la clientèle en sont découlés contribuant ainsi à une meilleure qualité de services et soins offerts à nos familles.

- Kim Sadler, Université de Montréal, Jan-fév. 2004
- Hélène Restieri, Université de Montréal, Mai-juin 2004
- Annie Morissette, Université de Montréal, Fév-mars 2005
- Mélanie Deslauriers, Université de Montréal, Av-mai 2005
- Marianne Caissie, Université de Montréal, Juin-juillet 2005
- Karine Charbonneau, Université de Sherbrooke, Aout-sept. 2005
- Céline Caron, Université de Montréal, Janv-fév. 2006
- Pavel Pertchenko, Université de Montréal, mars-mai 2007
- Julie Rousseau, Université de Sherbrooke, Été 2007
- Julie Dionne, Université de Sherbrooke, Nov-déc. 2007
- Sylvie Massé, Université de Sherbrooke, Fév-mars 2008