

Mastère Avancé

Infirmierie au Bloc Opératoire



Mastère Avancé Infirmier au Bloc Opératoire

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 2 ans
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/infirmierie/mastere-avance/mastere-avance-infirmierie-bloc-operatoire

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 18

04

Direction de la formation

page 26

05

Structure et contenu

page 32

06

Méthodologie

page 46

07

Diplôme

page 54

01

Présentation

Travailler dans le domaine des soins infirmiers nécessite une actualisation des connaissances constante, notamment dans les domaines où la spécialisation est plus intense. Dans le cas des Infirmierie au Bloc Opératoire, ce besoin devient une condition sans laquelle le professionnel de ce secteur ne peut rester dans des conditions optimales de fonctionnement. Il s'agit d'une réalité que les professionnels de ce domaine connaissent bien. Cependant, les progrès constants en termes de techniques d'intervention, de technologie, de protocoles, de suivi et d'autres aspects rendent très difficile l'accès à ces connaissances avec qualité, d'une manière compatible avec le travail et la vie quotidienne. Ce Mastère Avancé a été créé pour répondre à ce besoin, en rassemblant dans une seule et même spécialisation, les connaissances les plus avancées et les plus récentes en matière de Infirmierie au Bloc Opératoire. Un parcours de haute intensité axé sur la flexibilité, permettant aux professionnels d'acquérir les compétences dont ils ont besoin d'une manière totalement compatible avec d'autres occupations. Une occasion unique de progresser dans votre





“

Ce Mastère Avancé est une spécialisation exceptionnelle qui vous permettra d'évoluer dans votre profession avec la sécurité de disposer des meilleurs contenus, des experts les plus reconnus du secteur et de tous les systèmes de soutien et de flexibilité indispensables pour atteindre les compétences d'un

Le domaine de la technologie chirurgicale se développe de plus en plus et les responsables de centres hospitaliers choisissent de s'entourer de professionnels dont le profil est adapté aux exigences de leur métier, et qui sont qualifiés et agréés pour son exercice. C'est pourquoi une nouvelle conscience d'équipe s'est développée parmi les membres du potentiel humain de la zone chirurgicale, poursuivant et enrichissant quotidiennement leurs compétences professionnelles dans ce domaine et couvrant ainsi les besoins de nouvelles techniques et de soins qui sont produits avec les avancées qui couvrent l'ensemble de la chirurgie.

Chacune des nombreuses interventions chirurgicales pratiquées nécessite une procédure spécifique, une technique particulière et un matériel chirurgical exclusif à l'intervention. Toutes ont en commun une série d'étapes et de règles que les membres de l'équipe doivent connaître en détail, en plus du fonctionnement général du bloc opératoire, afin d'éviter et de prévenir les risques les plus courants dans le développement de l'activité professionnelle. Une faute professionnelle dans ce service hautement spécialisé peut entraîner des dommages irréparables, voire mortels, pour le patient.

Conscientes de cela, les institutions exigent des profils académiques avec une spécialisation qui s'adapte aux exigences du travail et qui sont qualifiés et approuvés pour son exécution.

Cela permet au professionnel, qu'il ait ou non travaillé dans l'une des sections qui composent le processus péri-opératoire, d'intégrer dans sa pratique professionnelle l'expérience de professionnels travaillant déjà dans des hôpitaux nationaux et internationaux de référence et de haut niveau scientifique, technologique et humaniste.

Ce Mastère Avancé est une spécialisation avec une plus grande portée scientifique, technique, pédagogique et pratique, qui vous offre toutes les connaissances nécessaires pour faire partie de l'avant-garde dans ce domaine d'intervention. Tout ce

Ce **Mastère Avancé en Infirmierie au Bloc Opératoire** offre le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Développement de cas cliniques présentés par des experts des différentes spécialités
- ♦ Un contenu graphique, schématique et éminemment pratique avec les dernières informations scientifiques et sanitaires.
- ♦ Nouveaux développements diagnostiques et thérapeutiques en Gynécologie et Procréation Assistée
- ♦ Présentation d'ateliers pratiques sur les procédures, les techniques diagnostiques et thérapeutiques.
- ♦ Des images réelles en haute résolution et des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être réalisé pour améliorer l'apprentissage.
- ♦ Système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour exercer la prise de décision sur les situations cliniques présentées.
- ♦ Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel.
- ♦ Disponibilité des contenus à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Rejoignez l'avant-garde avec ce Mastère Avancé en Infirmierie au Bloc Opératoire. Une spécialisation exceptionnelle, de haute intensité, qui représentera un saut vers un niveau de qualification

“

Ce Mastère Avancé est le meilleur investissement que vous puissiez faire pour votre avenir. Un parcours d'excellence qui fera de vous l'un des infirmiers les mieux formés du secteur. Un progrès incroyable dans votre

Son corps enseignant est composé des meilleurs professionnels du secteur. Des professionnels en activité qui apportent l'expérience de leur travail à cette spécialisation, ainsi que des spécialistes reconnus appartenant à des sociétés scientifiques de premier plan.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, il permettra au professionnel un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage Par les Problèmes, dans lequel le médecin doit essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour cela, il sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus dans le domaine des Soins Infirmiers Chirurgicaux et possédant une grande expérience de l'enseignement.

Ses contenus, entièrement développés par des professionnels du secteur, vous permettront d'assimiler l'apprentissage à travers un concept innovant de télépratique, grâce auquel vous pourrez observer la réalisation de techniques sur des patients réels.

La meilleure qualité d'enseignement sur le marché en ligne, dans un programme de pointe créé pour vous permettre d'évoluer dans votre profession, depuis votre ordinateur.



02 Objectifs

L'objectif principal de ce Mastère Avancé en Infirmierie au Bloc Opératoire est de vous offrir une spécialisation intégrale: le programme le plus complet, des enseignants de premier ordre, une méthodologie très efficace et un corps enseignant composé d'experts dans le domaine. Une combinaison qui vous permettra d'atteindre vos objectifs de la manière la plus simple possible, avec une compatibilité totale avec votre



“

Ce Mastère Avancé en Infirmierie au Bloc Opératoire vous permettra d'atteindre tous les objectifs de ce domaine professionnel, dans une seule spécialisation et à travers un parcours très efficace et totalement



Objectifs généraux

- ♦ Actualiser les connaissances nécessaires en matière de soins infirmiers au patient dans le bloc opératoire tout au long du processus chirurgical, afin d'augmenter la qualité et la sécurité de la pratique des soins infirmiers en chirurgie et dans la phase ultérieure de réhabilitation du patient, en développant des soins cliniquement efficaces, au sein du bloc chirurgical dans l'environnement hospitalier
- ♦ Actualiser les connaissances des Soins Infirmiers de Pratique Avancée en soins péri-opératoires dans les différentes spécialités médico-chirurgicales, grâce à des Soins Infirmiers fondés sur des données probantes
- ♦ Promouvoir des stratégies de travail fondées sur les soins péri-opératoires aux patients, en tant que modèle de référence pour atteindre l'excellence en matière de soins de santé
- ♦ Favoriser l'acquisition de compétences et d'aptitudes techniques, grâce à un système audiovisuel performant, et la possibilité de se perfectionner par des ateliers de simulation en ligne et/ou des formations spécifiques
- ♦ Encourager le développement professionnel par la recherche et une formation continue dynamique et actualisée



Objectifs spécifiques

- ♦ Appliquer la méthodologie scientifique comme moyen de développement des différentes procédures chirurgicales, en mettant à jour toutes les connaissances et pratiques qui répondent aux nouvelles tendances des soins chirurgicaux
- ♦ Mettre en place différentes stratégies pour répondre aux exigences issues des nouvelles demandes en matière de santé
- ♦ Analyser les aspects éthiques impliqués dans les processus de soins et de recherche liés à l'activité chirurgicale dans les différents niveaux de prise en charge
- ♦ Analyser et mettre en place de nouveaux modèles de soins basés sur les déterminants psychosociaux impliqués dans les problèmes de santé, en favorisant une approche multidisciplinaire et en promouvant la participation des patients à leur propre processus de soins
- ♦ Prévenir les erreurs ou les accidents qui peuvent mettre en danger l'objectif général des Soins Infirmiers, à savoir "la protection du patient dans la zone chirurgicale"
- ♦ Établir une relation avec le patient et sa famille qui va au-delà de la simple application des techniques de soins, et considérer tous les aspects de son état comme un être à part entière
- ♦ Actualiser les procédures de gestion des médicaments et de contrôle des patients pendant l'anesthésie
- ♦ Décrire le rôle de l'infirmier dans la prise en charge globale du patient pendant le processus chirurgical
- ♦ Revoir les principes clés de l'asepsie chirurgicale
- ♦ Reconnaître et classer le matériel et les instruments chirurgicaux généraux et spécifiques de

- ♦ chaque spécialité en fonction de sa fonctionnalité
- ♦ Analyser les risques inhérents à l'activité chirurgicale (biologiques, électriques, etc.)
- ♦ Appliquer les compétences de communication nécessaires pour s'occuper du patient chirurgical de manière adéquate et personnalisée
- ♦ Concevoir et planifier les soins infirmiers préopératoires, peropératoires et postopératoires immédiats
- ♦ Mettre à jour les protocoles chirurgicaux
- ♦ Analyser la procédure chirurgicale et identifier les aspects clés pour parvenir à un contrôle adéquat de la qualité et la gestion des ressources
- ♦ Évaluer l'importance des dossiers infirmiers dans le secteur chirurgical et décrire les procédures nécessaires à leur mise en place
- ♦ Examiner et intégrer les aspects juridiques et éthiques de la pratique professionnelle dans le domaine chirurgical
- ♦ Expliquer les soins experts liés à la sécurité du patient chirurgical
- ♦ Identifier les changements dans la situation clinique d'un patient chirurgical, en acquérant des compétences dans l'évaluation initiale du patient en période postopératoire au bloc opératoire
- ♦ Décrire les situations chirurgicales les plus fréquentes dans un environnement hospitalier et le rôle de l'infirmier dans ces situations
- ♦ Définir le processus chirurgical péri-opératoire, les trois étapes qui le composent et identifier les différentes zones dans lesquelles il se déroule
- ♦ Décrire les interventions de l'infirmier, en fonction de l'étape chirurgicale
- ♦ Acquérir des compétences pour contrôler l'anxiété et la douleur du patient, le cas échéant
- ♦ Maîtriser les techniques d'anesthésie les plus utilisées, leurs indications et leurs complications, et contrôler les mécanismes d'action et les effets secondaires des médicaments administrés
- ♦ Acquérir les compétences nécessaires pour collaborer avec le reste de l'équipe chirurgicale dans les moments critiques
- ♦ Apprendre à superviser et à participer au positionnement et au transfert des patients, en veillant à leur confort et à leur sécurité
- ♦ Savoir communiquer les informations nécessaires sur le patient à l'infirmier qui assumera les soins ultérieurs du patient
- ♦ Expliquer la responsabilité légale de l'infirmier dans la pratique chirurgicale
- ♦ Acquérir les connaissances nécessaires pour chaque chirurgie sur l'anatomie de la zone à opérer, l'équipement, les consommables et les instruments nécessaires, ainsi que l'anesthésie et le positionnement requis
- ♦ Renforcer la formation spécifique de l'infirmier péri-opératoire requise dans les différentes spécialités chirurgicales
- ♦ Être hautement qualifié en microchirurgie dans les procédures de lambeaux libres et de réimplantation
- ♦ Apprendre la manipulation et le contrôle des différents types d'implants mammaires dans la reconstruction mammaire par prothèses
- ♦ Apprendre les différentes techniques de lipofiling requises dans chaque cas
- ♦ Appliquer les connaissances de l'ostéosynthèse dans la réalisation de réimplantation des

membres

- ♦ Maîtriser les techniques de débridement et de greffe chez le patient brûlé
- ♦ Évaluer l'état psychologique des patients souffrant de troubles de l'identité sexuelle et connaître des outils pour atténuer le stress chirurgical
- ♦ Maîtriser la technique chirurgicale en arthroscopie, ainsi que le positionnement des différents appareils et l'aménagement du bloc opératoire, qui est très différent des autres interventions chirurgicales de COT
- ♦ Différencier les arthroplasties cimentées et non cimentées, expliquer et réaliser la procédure de cimentation chirurgicale
- ♦ Lister les composants essentiels de chaque type de prothèse, en fonction de l'articulation à réparer/remplacer, et vérifier le stock d'implants avant l'intervention
- ♦ Être capable d'agir efficacement et rapidement en cas d'éventualités telles qu'une fracture périprothétique, une hémorragie ou un changement improvisé de type de prothèse ou de matériel d'ostéosynthèse
- ♦ Acquérir les connaissances nécessaires pour participer aux opérations d'ostéosynthèse
- ♦ Savoir appliquer correctement la technique de l'ischémie des membres, lorsque cela est nécessaire pour terminer une intervention chirurgicale
- ♦ Expliquer le processus de don osseux/réception osseuse, et savoir comment fonctionne la banque d'os
- ♦ Gérer le système de lavage et la technique d'implantation d'espaceurs en cas d'infection de l'articulation
- ♦ Connaître les risques liés à l'utilisation fréquente des rayons dans les salles d'opération de COT et les mesures à prendre pour les prévenir
- ♦ Énumérer les exigences d'un hôpital pour accueillir cette spécialité



- ◆ Décrire les fonctions exercées dans chacune des unités collaboratrices
- ◆ Justifier la collaboration de ces unités avec la spécialité de la neurochirurgie
- ◆ Remplir correctement les documents administratifs pour leur traitement ultérieur
- ◆ Prélever des échantillons pour un traitement ultérieur dans le sous-département nécessaire
- ◆ Différencier le matériel consommable et non consommable
- ◆ Décrire le matériel chirurgical utilisé dans chaque opération
- ◆ Contrôler le montage et l'utilisation des équipements spécifiques de l'unité
- ◆ Résoudre différentes incidences liées à l'équipement et au matériel consommable et non consommable
- ◆ Identifier le besoin de certains équipements dans le bloc opératoire
- ◆ Décider de manière appropriée de l'utilisation des sutures pour chaque intervention
- ◆ Identifier les structures composantes de l'appareil neurologique
- ◆ Construire des diagrammes reliant les structures
- ◆ Décrire l'utilisation de chaque médicament spécifique de la spécialité
- ◆ Justifier la nécessité d'une pathologie à traiter par la Neurochirurgie
- ◆ Différencier les caractéristiques cliniques de chaque pathologie
- ◆ Identifier rapidement la symptomatologie des interventions programmées et urgentes
- ◆ Prévoir le matériel susceptible d'être utilisé dans chaque chirurgie
- ◆ Identifier les sous-départements susceptibles d'intervenir en chirurgie
- ◆ Réorganiser les ressources humaines dans le secteur chirurgical
- ◆ Mettre en place une table d'instruments adaptée à l'intervention chirurgicale à réaliser
- ◆ Appliquer les protections et les soins chirurgicaux pour assurer la sécurité du patient
- ◆ Anticiper les éventuelles complications qui peuvent survenir pendant l'opération
- ◆ Participer à la technique chirurgicale en fournissant l'équipement nécessaire
- ◆ Transmettre les informations nécessaires à l'infirmier du service pour la poursuite des soins
- ◆ Préparer le pansement en fonction de chaque chirurgie
- ◆ Identifier les complications possibles pendant le transfert
- ◆ Identifier les diagnostics infirmiers à traiter en chirurgie
- ◆ Énumérer les interventions infirmières à effectuer
- ◆ Conclure les résultats à obtenir après la chirurgie
- ◆ Différencier les valves biologiques des mécaniques et connaître la préparation nécessaire pour chacune d'elles
- ◆ Être hautement qualifié en microchirurgie et savoir manipuler les greffons vasculaires autologues dans les pontages aorto-coronariens
- ◆ Expliquer la manipulation correcte des différents implants utilisés en chirurgie aortique
- ◆ Gérer les situations d'urgence (rupture cardiaque/tamponnade cardiaque/dissection aortique), en préparant tout le matériel nécessaire et en collaborant avec le reste de l'équipe
- ◆ Expliquer la technique de mise en place des drains thoraciques lors d'une péricardiectomie
- ◆ Décrire l'utilisation des sondes et des générateurs requis dans les interventions liées aux troubles du rythme cardiaque (stimulateurs cardiaques et DAI)
- ◆ Différencier et expliquer l'utilisation des moniteurs, des dispositifs et des systèmes nécessaires à la mise en place et au contrôle ultérieur du ballon de contre-pulsion et des dispositifs d'assistance ventriculaire
- ◆ Décrire le rôle de la machine cœur-poumon en chirurgie cardiaque et les compétences de

l'infirmier perfusionniste en charge de sa gestion

- ♦ Énumérer les exigences d'un hôpital pour accueillir cette spécialité
- ♦ Remplir correctement les documents administratifs pour leur traitement ultérieur
- ♦ Prélever des échantillons pour un traitement ultérieur dans le sous-département nécessaire
- ♦ Décrire le matériel chirurgical utilisé dans chaque opération
- ♦ Contrôler le montage et l'utilisation des équipements spécifiques de chaque intervention
- ♦ Résoudre différentes incidences liées à l'équipement et au matériel consommable et non consommable
- ♦ Identifier le besoin de certains équipements dans le bloc opératoire
- ♦ Décider de manière appropriée de l'utilisation des sutures pour chaque intervention
- ♦ Identifier les structures qui composent l'appareil respiratoire
- ♦ Construire des diagrammes reliant les structures
- ♦ Décrire l'utilisation de chaque médicament spécifique de la spécialité
- ♦ Différencier la sténose trachéale avec et sans implant prothétique, ainsi que les autres implants prothétiques, et connaître leurs particularités
- ♦ Expliquer la préparation et la manipulation correctes du matériel pour la bronchoscopie rigide
- ♦ Expliquer la manipulation de la pleurodèse mécanique et chimique
- ♦ Préparer et décrire le fonctionnement correct du drainage thoracique
- ♦ Faire la différence entre les chirurgies ouvertes et les chirurgies mini-invasives
- ♦ Préparer et étiqueter correctement les échantillons péri-opératoires
- ♦ Justifier la nécessité d'une pathologie à traiter par la chirurgie thoracique
- ♦ Décrire la technique VATS (Video-Assisted Thoracoscopic Surgery)
- ♦ Différencier les caractéristiques cliniques de chaque pathologie
- ♦ Différencier segmentectomie et lobectomie et savoir quand et comment procéder dans chaque cas
- ♦ Identifier et gérer la symptomatologie précoce des interventions programmées et urgentes
- ♦ Prévoir le matériel susceptible d'être utilisé dans chaque chirurgie
- ♦ Différencier et connaître l'utilisation et l'entretien appropriés des différentes optiques
- ♦ Réorganiser les ressources humaines dans le secteur chirurgical
- ♦ Mettre en place une table d'instruments adaptée à l'intervention chirurgicale à réaliser
- ♦ Appliquer les protections et les soins chirurgicaux pour assurer la sécurité du patient
- ♦ Anticiper les éventuelles complications chirurgicales et qui peuvent survenir pendant l'opération et le transfert
- ♦ Participer à la technique chirurgicale en fournissant l'équipement nécessaire
- ♦ Transmettre les informations nécessaires à l'infirmier du service pour la poursuite des soins
- ♦ Transmettre les informations nécessaires à l'infirmier du service de Réanimation Post-opératoire pour la poursuite des soins
- ♦ Énumérer les interventions infirmières à effectuer
- ♦ Conclure les résultats à obtenir après la chirurgie
- ♦ Connaître l'anesthésie en Chirurgie Thoracique: systématique, pharmacologie, dispositifs susceptibles d'être utilisés
- ♦ Expliquer le maniement des différents systèmes de suture mécanique pour l'anastomose,



le scellement des vaisseaux et les pinces coupantes, et leurs particularités selon leur utilisation (chirurgie laparoscopique ou laparotomique)

- ◆ Connaître les généralités de toute chirurgie générale réalisée par laparoscopie et les individualités de chacune de ces interventions
- ◆ Gérer les situations de changement de plan chirurgical, dans lesquelles des compétences sont nécessaires pour passer rapidement de la chirurgie laparoscopique à la chirurgie par laparotomie et pour contrôler les complications potentielles
- ◆ Expliquer tout le matériel d'hémostase qui devrait être disponible dans un bloc opératoire de chirurgie générale pour faire face à toute éventualité
- ◆ Décrire les techniques de radiofréquence utilisées pour enlever les petites tumeurs et gérer le système THD dans la chirurgie hémorroïdaire
- ◆ Expliquer la manipulation de la sonde indicatrice de radioactivité dans les chirurgies de biopsie du ganglion lymphatique sentinelle
- ◆ Acquérir les compétences nécessaires pour pouvoir réaliser des opérations chirurgicales dans lesquelles une chimiothérapie peropératoire est appliquée, en connaissant les risques et les précautions requises pour cette technique chirurgicale
- ◆ Apprendre les différents types d'anesthésie spécifique à l'ophtalmologie (intracamérale, topique et rétrobulbaire)
- ◆ Citer les médicaments les plus utilisés en chirurgie ophtalmologique, notamment les injections intravitréennes, et réaliser des pansements d'occlusion oculaire
- ◆ Gérer efficacement les situations de changement de plan chirurgical dans la chirurgie de la cataracte en raison de complications dans la chirurgie programmée
- ◆ Acquérir les connaissances nécessaires à la manipulation des équipements spécifiques à la cataracte et à la vitrectomie, ainsi qu'à la préparation des kits de matériel et de la sérothérapie d'irrigation nécessaires à chaque chirurgie
- ◆ Citer les différents types de lentilles oculaires en stock et leur indication en fonction de la

pathologie

- ♦ Préparer le microscope et connaître son fonctionnement dans chaque type de chirurgie
Maîtriser la technique de l'endoscopie nasale, et la préparation du tampon nasal ou de l'occlusion oculaire en cas d'hémorragie
- ♦ Acquérir les compétences nécessaires pour participer aux greffes de cornée et anneaux intrastromaux par laser et incisions arciformes
- ♦ Décrire les généralités de toute chirurgie gynécologique réalisée par voie laparoscopique, et les particularités de chacune de ces interventions
- ♦ Manipuler correctement des échantillons/pièces extraits en vue d'une analyse ultérieure en anatomie pathologique
- ♦ Gérer les situations d'urgence qui présentent un risque vital pour la femme ou le bébé (grossesse extra-utérine, césarienne d'urgence, etc.)
- ♦ Contrôler tout le matériel qui entre en contact avec la tumeur et savoir le manipuler afin d'éviter sa dissémination, notamment lors d'interventions chirurgicales ouvertes ou par laparotomie
- ♦ Effectuer avec soin le comptage des gazes dans la chirurgie par voie vaginale et le contrôle correct des mailles implantées dans la réparation du plancher pelvien
- ♦ Expliquer les particularités des différentes chirurgies du sein, et décrire la gestion du ganglion lymphatique sentinelle et des implants dans la reconstruction mammaire
- ♦ Acquérir les compétences nécessaires pour collaborer avec le reste de l'équipe lors de césariennes programmées ou d'urgence
- ♦ Apprendre la technique chirurgicale de l'amputation d'un membre, et gérer son identification, sa manipulation et son transport



- ◆ Acquérir les compétences nécessaires pour réaliser une chirurgie d'accès périphérique (angioplastie vasculaire, endoprothèse vasculaire, thrombectomie, etc.), et disposer de tout le matériel nécessaire au cas où une laparotomie d'urgence serait requise
- ◆ Décrire les endoprothèses et les stents nécessaires dans la plupart des interventions, ainsi que le matériel spécifique pour ces chirurgies
- ◆ Être hautement qualifié en microchirurgie, technique nécessaire pour la réalisation de tout type de by-pass, et dans la gestion des différentes greffes vasculaires
- ◆ Expliquer la technique d'injection percutanée et écho-guidée de thrombine pour la fermeture de pseudo-anévrisme
- ◆ Maîtriser la technique de réparation des fistules artério-veineuses et les soins ultérieurs
- ◆ Apprendre les différentes techniques utilisées pour résoudre l'insuffisance veineuse
- ◆ Collaborer efficacement avec le reste de l'équipe dans les moments d'urgence vitale, qui surviennent très fréquemment chez les patients atteints de pathologie vasculaire
- ◆ Maîtriser la technique chirurgicale de l'arthroscopie de l'articulation temporo-mandibulaire, ainsi que le positionnement des différents appareils et l'aménagement du bloc opératoire, qui est très différent des autres chirurgies Maxillo-faciales
- ◆ Acquérir des connaissances en ostéosynthèse selon les principes universels de l'AO, pour instrumenter les interventions sur les fractures maxillo-faciales et en chirurgie orthognatique
- ◆ Être hautement qualifié en microchirurgie maxillo-faciale dans les opérations de lambeaux libres et de greffes nerveuses
- ◆ Maîtriser les techniques de réparation des défauts faciaux requises dans chaque cas
- ◆ Collaborer efficacement à la chirurgie de la trachéotomie, en connaissant la technique chirurgicale et le matériel nécessaire afin d'anticiper les complications potentielles
- ◆ Savoir manipuler les prélèvements peropératoires lors d'interventions chirurgicales portant sur des lésions du visage, la parotide et la langue
- ◆ Acquérir les compétences nécessaires pour pratiquer une rhinoplastie, ainsi que d'autres interventions chirurgicales du nez
- ◆ Savoir comment manipuler les prélèvements peropératoires lors d'une chirurgie touchant la thyroïde et d'autres chirurgies du cou
- ◆ Collaborer efficacement à la chirurgie de la laryngectomie, et connaître parfaitement la technique chirurgicale pour pouvoir anticiper les complications potentielles
- ◆ Appliquer les connaissances acquises pour collaborer à la trachéotomie, qu'elle soit d'urgence ou programmée, ainsi qu'aux interventions touchant les cordes vocales
- ◆ Apporter un soutien psychologique et des informations aux patients qui, dans la période post-chirurgicale immédiate, auront des troubles de la parole, et parfois une trachéotomie avec les soins que cela nécessite
- ◆ Assimiler l'importance du contrôle des saignements en chirurgie du pharynx
- ◆ Acquérir les compétences nécessaires pour pratiquer la chirurgie endoscopique nasosinusienne, ainsi que d'autres chirurgies nasales
- ◆ Connaître les instruments spécifiques utilisés en chirurgie de l'oreille, les implants et l'utilisation du microscope
- ◆ Acquérir les compétences nécessaires à la préparation de toute intervention chirurgicale effectuée par voie transurétrale, qu'il s'agisse d'une intervention diagnostique, curative ou de la pose/suppression d'un cathéter
- ◆ Décrire les généralités de toute chirurgie urologique réalisée par voie laparoscopique, et les

03

Compétences

Après avoir passé les évaluations du Mastère Avancé en Infirmier au Bloc Opératoire, le professionnel aura acquis les compétences nécessaires pour intervenir dans ce domaine d'action, avec la sécurité et l'assurance de la meilleure actualisation scientifique et technique. Cette qualification se traduira par une pratique de haute qualité qui aura un impact direct sur les soins aux patients et sur le positionnement professionnel de l'étudiant, qui deviendra une figure professionnelle de grande valeur



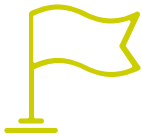
“

À la fin de ce Mastère Avancé en Infirmier au Bloc Opératoire, vous serez en mesure d'appliquer chacun des aspects que vous apprendrez dans la spécialisation, grâce à l'aide et aux conseils des meilleurs experts du panorama de l'enseignement



Compétences de base

- ♦ Posséder et comprendre les connaissances qui fournissent une base ou une occasion d'être original dans le développement et/ou l'application d'idées, souvent dans un contexte de recherche
 - ♦ Savoir appliquer les connaissances acquises et leur capacité de résolution de problèmes dans des environnements nouveaux ou peu connus dans des contextes plus larges (ou multidisciplinaires) liés à leur domaine d'étude
 - ♦ Intégrer les connaissances et gérer la complexité de la formulation de jugements sur la base d'informations incomplètes ou limitées, y compris les réflexions sur les responsabilités sociales et éthiques associées à l'application de leurs connaissances et jugements.
 - ♦ Savoir communiquer ses conclusions, ainsi que les connaissances et le raisonnement qui les sous-tendent, à un public de spécialistes et de non-spécialistes, de manière claire et sans ambiguïté
 - ♦ Acquérir les compétences d'apprentissage qui leur permettront de poursuivre leurs études de manière largement autodirigée ou autonome
- ♦ Développer la profession dans le respect des autres professionnels de la santé, en acquérant des compétences de travail en équipe
 - ♦ Reconnaître la nécessité de maintenir et d'actualiser les compétences professionnelles en mettant l'accent sur l'apprentissage autonome et continu de nouvelles connaissances
 - ♦ Développer la capacité d'analyse critique et de recherche dans le domaine de leur profession
 - ♦ Développer la profession dans le respect des autres professionnels de la santé, en acquérant des compétences de travail en équipe
 - ♦ Reconnaître la nécessité de maintenir et d'actualiser les compétences professionnelles en mettant l'accent sur l'apprentissage autonome et continu de nouvelles connaissances
 - ♦ Développer la capacité d'analyse critique et de recherche dans le domaine de leur profession



Compétences spécifiques

- ♦ Expliquer et définir le processus chirurgical péri-opératoire et les trois étapes qui le composent
- ♦ Définir les compétences et les aptitudes de l'infirmier en chirurgie, en intériorisant ce que doivent être ses qualités
- ♦ Identifier les différents secteurs dans lesquels le processus chirurgical se déroule, et son interrelation avec les autres services
- ♦ Être conscient de l'importance de l'information réciproque entre le patient/famille et le professionnel des soins infirmiers tout au long du processus chirurgical
- ♦ Contrôler ou minimiser le niveau d'anxiété du patient, typique dans ces situations, ainsi que la douleur si elle est présente
- ♦ Acquérir les connaissances nécessaires pour effectuer toutes les interventions de soins infirmiers, en fonction de l'étape de la chirurgie
- ♦ Apprendre à accueillir le patient/famille que ce soit en chambre, au bloc opératoire ou en salle de réanimation
- ♦ Apprendre les techniques d'anesthésie les plus couramment utilisées en médecine péri-opératoire, leurs indications et leurs complications
- ♦ Citer les médicaments fréquemment utilisés dans la procédure d'anesthésie, leur mécanisme d'action et leurs effets secondaires, en sachant comment agir en fonction du médicament administré
- ♦ Apprendre les différentes fonctions du circulant et de l'instrumentiste au bloc opératoire
- ♦ Être prêt à collaborer avec le reste de l'équipe chirurgicale pour une gestion correcte des complications potentielles
- ♦ Apprendre à collaborer avec le reste de l'équipe pour le transfert et le positionnement du patient, en veillant à son confort et à sa sécurité à tout moment
- ♦ Communiquer les informations nécessaires concernant le patient à l'infirmier qui assumera les soins ultérieurs du patient
- ♦ Préparer le patient à la sortie lorsque les soins requis peuvent être dispensés en dehors de l'hôpital
- ♦ Acquérir les connaissances nécessaires pour chaque chirurgie sur l'anatomie de la zone à opérer, l'équipement, les consommables et les instruments nécessaires, ainsi que l'anesthésie et le positionnement requis
- ♦ Décrire la formation spécifique de l'infirmier dans les différentes spécialités chirurgicales
- ♦ Maîtriser la microchirurgie dans les procédures de lambeaux libres et de réimplantation
- ♦ S'initier à la reconstruction mammaire par prothèses, être capable d'expliquer la bonne manipulation des différents types d'implants mammaires
- ♦ Expliquer les techniques de réduction mammaire, en contrôlant le poids des tissus retirés pendant l'opération
- ♦ Maîtriser les différentes techniques de lipofiling requises dans chaque cas
- ♦ Appliquer les connaissances de l'ostéosynthèse pour les procédures de réimplantation des membres
- ♦ Expliquer les interventions sur les patients brûlés, mettre en place des techniques spécifiques de débridement et de greffe (greffes cutanées ou synthétiques)
- ♦ Évaluer l'état psychologique des patients souffrant de troubles de l'identité sexuelle et des

grands brûlés et connaître des outils pour atténuer le stress chirurgical

- ♦ Expliquer la manipulation et le positionnement appropriés des différents dispositifs, des instruments de base et spécifiques et décrire la technique chirurgicale en arthroscopie
- ♦ Identifier les arthroplasties cimentées et non cimentées et décrire le nombre de composants de chaque type de prothèse, ainsi que la technique chirurgicale à suivre dans ces cas
- ♦ Intégrer les connaissances de l'ostéosynthèse pour les procédures de correction des fractures et des déformations
- ♦ Appliquer des mesures pour réduire le risque de saignement et le risque de fracture périprothétique dans les procédures de remplacement d'arthroplastie
- ♦ Expliquer la procédure de cimentation chirurgicale et le rôle de l'infirmier pendant la procédure
- ♦ Gérer correctement les systèmes de lavage et de pose d'espaceurs en cas d'infection
- ♦ Évaluer l'importance de vérifier le stock d'implants avant l'opération
- ♦ Expliquer l'importance du processus de don d'os à la banque d'os et de la réception de ces dons chez les patients qui doivent subir une intervention chirurgicale
- ♦ Évaluer l'état psychologique des patients et développer des outils pour aider les patients à soulager le stress lié au processus chirurgical
- ♦ Identifier les hôpitaux qui disposent d'un service de neurochirurgie
- ♦ Énumérer les unités collaborant avec le service de neurochirurgie
- ♦ Expliquer les protocoles habituels dans chaque département
- ♦ Fournir le matériel nécessaire pour chaque procédure chirurgicale
- ♦ Résumer l'anatomophysiologie neurologique
- ♦ Justifier la nécessité de certains types de médicaments dans un bloc opératoire de neurochirurgie
- ♦ Identifier les pathologies susceptibles d'être traitées au bloc opératoire neurochirurgical
- ♦ Différencier les pathologies programmées et urgentes
- ♦ Déterminer les ressources humaines et matérielles nécessaires pour assister chaque chirurgie
- ♦ Définir la position chirurgicale pour chaque intervention
- ♦ Décrire la technique chirurgicale pour chaque opération
- ♦ Générer le document de soins infirmiers peropératoires et préparer le patient pour son admission dans le service
- ♦ Établir un plan de soins en utilisant la nomenclature peropératoire NANDA-NIC-NOC
- ♦ Acquérir les compétences nécessaires pour gérer les implants de valves cardiaques (mécaniques, biologiques ou anneaux)
- ♦ Expliquer le rôle de l'infirmier en microchirurgie dans la réalisation d'un pontage aorto-coronarien, et la gestion des greffons vasculaires autologues nécessaires à cette chirurgie
- ♦ Différencier les différents types d'implants qui peuvent être utilisés dans les interventions aortiques, ainsi que les soins qu'ils nécessitent
- ♦ Maîtriser les procédures d'intervention d'urgence, lorsque la vie du patient est en danger, être capable d'agir avec calme et contrôle, en disposant au préalable de tout le matériel nécessaire pour chaque cas
- ♦ Maîtriser les procédures de résection chirurgicale totale ou partielle du péricarde, y compris la technique de mise en place de drains thoraciques
- ♦ Contrôler l'utilisation des sondes et des générateurs utilisés pour l'implantation/le retrait des stimulateurs cardiaques ou des DAI
- ♦ Expliquer la gestion per et postopératoire des moniteurs, des dispositifs et systèmes de ballon de contre-pulsion et d'assistance ventriculaire
- ♦ Décrire les compétences de l'infirmier perfusionniste, et acquérir une compréhension de base du fonctionnement de la machine cœur-poumon, qui est essentielle dans la plupart des chirurgies cardiaques
- ♦ Expliquer le processus chirurgical des interventions coronaires et valvulaires, ainsi que l'implantation d'un stimulateur cardiaque et/ou d'un Défibrillateur Automatique Implantable (DAI) et d'autres interventions, ainsi que la technique chirurgicale à suivre
- ♦ Énumérer les unités qui collaborent avec le service de chirurgie thoracique
- ♦ Expliquer les protocoles habituels dans chaque département
- ♦ Fournir le matériel nécessaire pour chaque procédure chirurgicale

- ◆ Résumer l'anatomophysiologie de l'appareil respiratoire
- ◆ Justifier la nécessité de certains types de médicaments dans un bloc opératoire thoracique
- ◆ Identifier les pathologies susceptibles d'être traitées au bloc opératoire thoracique
- ◆ Différencier les pathologies programmées et urgentes
- ◆ Expliquer la manipulation et le positionnement appropriés des différents équipements, des instruments de base et spécifiques et décrire les techniques chirurgicales
- ◆ Identifier la pleurodèse chimique de la mécanique, ainsi que la technique chirurgicale à suivre
- ◆ Évaluer l'état psychologique des patients et développer des outils pour aider les patients à soulager le stress lié au processus chirurgical
- ◆ Identifier les hôpitaux qui disposent d'un service de chirurgie thoracique
- ◆ Déterminer les ressources humaines et matérielles nécessaires pour assister chaque chirurgie
- ◆ Définir la position chirurgicale pour chaque intervention
- ◆ Intégrer les connaissances anatomiques pour décrire la technique chirurgicale de chaque opération
- ◆ Générer le document de soins infirmiers peropératoires et préparer le patient pour son admission dans le service
- ◆ Établir un plan de soins en utilisant la nomenclature peropératoire NANDA-NIC-NOC
- ◆ Décrire l'utilisation de différents systèmes de suture mécanique pour les anastomoses
- ◆ Distinguer le matériel et les instruments pour organiser la préparation de la chirurgie laparoscopique ou ouverte
- ◆ Réagir dans les situations de changement de plan chirurgical (chirurgie laparoscopique à la chirurgie ouverte) en cas de complications potentielles
- ◆ Expliquer le fonctionnement des différents types de pinces à sceller et à couper les vaisseaux nécessaires pour différentes chirurgies ouvertes et laparoscopiques
- ◆ Expliquer le placement et la manipulation des équipements et des instruments (insufflateur de gaz, caméra, source de lumière froide, écrans, etc.) en chirurgie laparoscopique
- ◆ Identifier les différents types de mailles pour la réparation des hernies
- ◆ Aborder l'utilisation du système THD pour les hémorroïdes
- ◆ Décrire l'utilisation des techniques de radiofréquence pour éliminer les petites tumeurs
- ◆ Décrire la manipulation de la sonde indicatrice de radioactivité dans les chirurgies de biopsie du ganglion lymphatique sentinelle
- ◆ Préparer du matériel et des instruments d'hémostase (différents hémostatiques, clans, etc.) en tenant compte de la possibilité de rencontrer différents types de saignement, dans des situations d'urgence
- ◆ Identifier le risque de thrombose veineuse profonde en cas de chirurgie de longue durée et savoir appliquer des bas de compression pneumatique au patient
- ◆ Différencier les types d'anesthésie spécifique en ophtalmologie: intracamérale, topique et rétrobulbaire en fonction de l'indication de chaque chirurgie
- ◆ Actualiser la manipulation du matériel de phacoémulsification et de vitrectomie et la préparation des kits de consommables et de sérothérapie d'irrigation nécessaires pour chaque type de chirurgie, dans les chirurgies de la cataracte et de la vitrectomie
- ◆ Identifier les types de lentilles oculaires indiquées pour chaque patient en fonction de sa pathologie
- ◆ Déterminer l'utilisation et la préparation du casque binoculaire, du ballon de Honan et du manomètre, des gaz intraoculaires, ainsi que des appareils électriques et mécaniques tels que le laser, la diathermie, le générateur de froid et le moteur afin de garantir des conditions optimales pour les interventions chirurgicales dans lesquelles ils sont requis
- ◆ Préparer le microscope et savoir comment il fonctionne dans chaque type de chirurgie
- ◆ Expliquer les techniques d'endoscopie nasale, de préparation d'un tampon nasal ou d'une occlusion oculaire en cas d'hémorragie lors des chirurgies de dacryocystorhinostomie (DCR)
- ◆ Connaître les indications des médicaments indiqués, ainsi que la préparation du matériel instrumental nécessaires à leur réalisation en injections intravitréennes

- ◆ Identifier les médicaments les plus fréquemment utilisés en chirurgie ophtalmologique
- ◆ Maîtriser l'application du pansement d'occlusion oculaire
- ◆ Acquérir les connaissances nécessaires pour pratiquer la chirurgie laparoscopique en gynécologie, et apprendre les particularités des interventions réalisées par cette technique
- ◆ Mettre à jour les procédures de manipulation des échantillons/pièces extraits pour une analyse ultérieure en anatomie pathologique
- ◆ Évaluer l'importance d'agir rapidement en cas de grossesse extra-utérine et d'intervention d'urgence vitale
- ◆ Contrôler les instruments et le matériel en contact avec la tumeur, afin de ne pas la disséminer dans les zones adjacentes lors des opérations de laparotomie
- ◆ Veiller à compter les gazes et à contrôler les mailles implantées lors de la réparation du plancher pelvien
- ◆ Connaître les particularités des différentes chirurgies du sein, notamment la manipulation des implants dans la reconstruction mammaire, et la maîtrise de la biopsie du ganglion sentinelle
- ◆ Savoir collaborer avec le reste de l'équipe pour les césariennes programmées et d'urgence, en acquérant les compétences nécessaires
- ◆ Prendre en charge le membre amputé, y compris son identification, sa manipulation et son transport
- ◆ Acquérir les compétences nécessaires à la réalisation d'une chirurgie d'accès périphérique (voie fémorale, radiale, etc.), ainsi qu'à la manipulation des endoprothèses et des stents nécessaires à ces opérations
- ◆ Maîtriser les particularités de la microchirurgie, technique nécessaire à la réalisation de tout type de pontage, être formé à la manipulation des greffons vasculaires (autologues, avec prothèse ou in situ)
- ◆ Expliquer la résolution d'un pseudo-anévrisme, avec injection percutanée de thrombine échoguidée
- ◆ Acquérir les connaissances nécessaires pour collaborer à la réalisation/réparation des fistules artério-veineuses, ainsi qu'aux chirurgies réparatrices de l'insuffisance veineuse
- ◆ Collaborer efficacement avec le reste de l'équipe dans les moments d'urgence vitale, que connaissent fréquemment les patients atteints de pathologie vasculaire
- ◆ Expliquer la manipulation et le positionnement appropriés des différents dispositifs, des instruments de base et spécifiques, et apprendre la technique chirurgicale dans les arthroscopies de l'articulation temporo-mandibulaire
- ◆ Intégrer les connaissances en ostéosynthèse et ostéotomies d'instrumentation en fonction de la technique chirurgicale du matériel à implanter (miniplaques, microplaques, mailles simples ou préformées, vis autotaraudeuses et/ou autoperceuses), dans les opérations de fractures faciales et maxillaires et en chirurgie orthognatique
- ◆ Actualiser les procédures microchirurgicales dans les opérations de reconstruction maxillo-faciale avec des lambeaux libres
- ◆ Maîtriser les techniques de lipofilling Coleman et de PRP (Plasma Riche en Plaquettes) pour la réparation des défauts faciaux requis dans chaque cas
- ◆ Connaître les différents types de canules de trachéotomie de différents calibres et acquérir les compétences nécessaires pour participer aux opérations de trachéotomie, cette chirurgie étant complexe et impliquant de nombreuses structures anatomiques
- ◆ Savoir comment traiter les prélèvements peropératoires pour l'analyse de l'anatomie pathologique, très fréquents dans ces interventions, dans les chirurgies des lésions du visage, de la parotide et de la langue
- ◆ Identifier les différentes modalités de greffes de cartilage et de couverture cutanée, afin de pouvoir participer aux procédures de rhinoplastie
- ◆ Faire les démarches pour des prélèvements peropératoires, qui sont très fréquents dans la plupart des chirurgies ORL
- ◆ Coopérer à la laryngectomie et à la trachéotomie subséquente, qui est une chirurgie compliquée impliquant de nombreuses structures anatomiques
- ◆ Identifier les différents types de canules de trachéotomie et apprendre à les préparer avant leur insertion

- ◆ Participer à toutes les interventions qui touchent les cordes vocales et aider le patient par un soutien psychologique lorsque l'élocution post-chirurgicale est compromise
- ◆ Apprendre l'importance du contrôle des saignements dans la chirurgie du pharynx
- ◆ Contrôler tout le matériel et l'équipement nécessaires pour réaliser la chirurgie endoscopique nasosinusienne, une approche chirurgicale mini-invasive, ainsi que d'autres chirurgies nasales
- ◆ Maîtriser les instruments spécifiques utilisés en chirurgie de l'oreille, les implants et l'utilisation du microscope
- ◆ Préparer et participer à toutes les interventions chirurgicales réalisées par voie transurétrale, qu'elles soient diagnostiques, curatives, ou pour la pose/extraction de cathéters
- ◆ Décrire la chirurgie laparoscopique en urologie, et apprendre les particularités des interventions réalisées par cette technique
- ◆ Prévoir et contrôler les complications potentielles de la néphrectomie (telles que la lésion

“ *Un processus qui transformera vos efforts en succès, grâce à un système en ligne qui met à votre disposition les méthodes de téléformation les plus avancées, avec des images et des vidéos interactives en haute résolution qui vous donneront*



04

Direction de la formation

Le corps enseignant de ce Mastère Avancé est une de ses valeurs fondamentales. Choisis parmi les meilleurs du secteur, ils constituent un groupe d'experts reconnus qui connaissent non seulement les aspects théoriques de ce type de travail, mais aussi chacun de ses aspects et les différentes situations dans lesquelles les professionnels peuvent se trouver. En outre, d'autres spécialistes au prestige reconnu participent à sa conception et à sa préparation, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire. Une équipe de professionnels de haut niveau qui seront vos alliés pour vous aider à faire le saut vers le plus haut niveau de compétence dans votre profession.



“

Ces enseignants, choisis pour leur qualité exceptionnelle dans différents domaines d'expertise, seront vos professeurs pendant votre spécialisation: une occasion unique à ne pas manquer"

Codirection



Mme. Alba López, Alicia

- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers
- ♦ Infirmière de bloc opératoire expérimentée en Chirurgie Orthopédique et Traumatologique, Chirurgie Plastique et Chirurgie Générale à l'Hôpital Universitaire La Paz Madrid, Espagne



Mme. Guzmán Almagro, María Isabel

- ♦ Licence en Infirmierie
- ♦ Master Officiel Universitaire en Gérontologie Sociale: Longévité, santé et qualité de vie
- ♦ Expert Universitaire en Urgences à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master en Soins Infirmiers Complets dans des Situations Critiques et d'Urgences chez l'adulte
- ♦ Infirmière de Bloc chirurgical à l'Hôpital Universitaire La Paz Madrid, Espagne



Mme. Bárzano Saiz, María Estela

- ♦ Licence en Infirmierie
- ♦ Diplômée en Physiothérapie
- ♦ Master en Counselling du Centre de l'Humanisation de la Santé San Camilo
- ♦ Infirmière de bloc opératoire expérimentée en Chirurgie Orthopédique et Traumatologique, Chirurgie Plastique et Chirurgie Générale à l'Hôpital Universitaire La Paz Madrid, Espagne

05

Structure et contenu

La structure de ce Mastère Avancé a été créée dans le but de compiler dans un programme large et très spécifique, chacune des matières que le professionnel de ce domaine doit maîtriser. Grâce à un cours complet et structuré en domaines d'intervention, l'étudiant apprendra les différentes approches et techniques théoriques et pratiques nécessaires à l'activité des Infirmières au Bloc Opératoire. Cet apprentissage se matérialisera par la maîtrise pratique des techniques. Toujours avec le tutorat et le soutien de l'équipe pédagogique exceptionnelle qui a élaboré les contenus.





“

Ce Mastère Avancé est une occasion incomparable d'obtenir, en une seule spécialisation, toutes les connaissances nécessaires dans les domaines des Infirmierie au Bloc Opératoire. Il s'agit du programme le plus complet et le plus intensif que vous puissiez

Module 1. Infirmiers chirurgicaux

- 1.1. Introduction pour les étudiants. Objectif de l'apprentissage
- 1.2. Évolution historique des Soins Infirmiers Chirurgicaux et chirurgie "moderne"
- 1.3. Professionnel des soins infirmiers. Caractéristiques de la profession. Corrélation entre "théorie" et "pratique"
- 1.4. Soins Infirmiers Chirurgicaux. Qualités et comportements personnels des infirmiers qui choisissent de travailler dans le domaine chirurgical
- 1.5. Situations susceptibles d'affaiblir la conscience chirurgicale des infirmiers du domaine chirurgical
- 1.6. Gestion du stress au bloc opératoire
- 1.7. Comparaison entre les différents modèles de Soins Infirmiers Chirurgicaux dans les différents systèmes de santé d'Espagne et d'Europe
- 1.8. Situation actuelle des Soins Infirmiers Chirurgicaux et évolution prévisible
- 1.9. Considérations sur le personnel médical

Module 2. Architecture, installations et équipement de la zone chirurgicale

- 2.1. Structure et emplacement
- 2.2. Principes de conception
- 2.3. Types de design
- 2.4. Distribution de l'espace
- 2.5. Caractéristiques des blocs opératoires
- 2.6. Matériel chirurgical "minimal" et "spécifique" pour certaines opérations: électrochirurgie, garrot pneumatique, techniques endoscopiques et chirurgie laser

Module 3. Concept d'asepsie et de contrôle de l'infection

- 3.1. Brève introduction historique
- 3.2. Quelques définitions
- 3.3. L'infection et son contrôle
- 3.4. Nécessité d'une technique stérile



3.5. Principes des techniques stériles et exemples de leur application

Module 4. Stérilisation et désinfection Définitions

- 4.1. Services de stérilisation centrale
- 4.2. Méthodes de stérilisation
- 4.3. Contrôles de stérilisation
- 4.4. Préparation du matériel pour la stérilisation
- 4.5. Maintien des stocks de matériel stérile
- 4.6. Risques biologiques non associés au processus de stérilisation

Module 5. Préparation préopératoire du patient chirurgical

- 5.1. Communication avec le patient et son importance
- 5.2. Considérations psychologiques préopératoires
- 5.3. Besoins du patient
- 5.4. Réponses psychologiques possibles du patient
- 5.5. Acceptation de l'intervention. Consentement éclairé
- 5.6. Préparation et évaluation physique du patient candidat à la chirurgie
- 5.7. Besoins nutritionnels
- 5.8. Considérations particulières: patients diabétiques, obèses, pédiatriques, gériatriques, en phase terminale, allergiques au latex

Module 6. Besoins du bloc opératoire

- 6.1. Utilisation économique du matériel et des équipements
- 6.2. Fonctions de l'infirmier en chirurgie. Rôles durant les différentes phases de l'intervention chirurgicale (période préopératoire, peropératoire et postopératoire)
- 6.3. Autres membres de l'équipe chirurgicale. L'importance du travail d'équipe
- 6.4. Circulation dans la zone chirurgicale et dans le bloc opératoire
- 6.5. Lavage chirurgical, port de blouses et de gants stériles
- 6.6. Préparation des tables d'instruments
- 6.7. Table d'opération: positionnement du patient en fonction de la technique chirurgicale à réaliser

6.8. Préparation du champ opératoire.

6.9. Activités pendant l'opération

6.10. Activités pendant la fermeture

6.11. L'économie en "temps et mouvements"

6.12. Fin de l'opération: retrait du champ opératoire, rangement et nettoyage du bloc opératoire

6.13. Collecte sélective des déchets et résidus

6.14. Collecte, conditionnement et envoi d'échantillons pour des études anatomopathologiques

6.15. Risques et précautions pour l'exposition aux radiations peropératoires

6.16. Bloc opératoire sans latex

Module 7. Instrumentation chirurgicale

7.1. Instruments chirurgicaux Soins et manipulation des instruments

7.2. Matériaux textiles, fongibles et prothétiques

7.3. Généralités et techniques d'instrumentation. Spécialités chirurgicales

7.4. Instrumentation "en silence"

7.5. Rôle des soins infirmiers dans les nouvelles technologies

7.6. Manipulation de divers instruments chirurgicaux: matériel de base, coupant et/ou semi-coupant, microchirurgical, ophtalmique, lentilles, air et/ou batteries et instruments électriques

7.7. Nettoyage des instruments avant l'envoi à la stérilisation

Module 8. Sutures chirurgicales

8.1. Définition de suture

8.2. Évolution historique

8.3. Classification et caractéristiques des fils de suture

8.4. Aiguilles chirurgicales

8.5. Anatomie d'une aiguille chirurgicale

8.6. Préparation d'une aiguille chirurgicale

8.7. Aspects pratiques d'utilisation

- 8.8. Techniques et indications pour la suture des tissus
- 8.9. Retrait des sutures chirurgicales: équipement, matériel, procédure et considérations finales

Module 9. Anesthésie

- 9.1. Qu'est-ce que l'anesthésie?
- 9.2. Évolution et concept actuel de l'anesthésie
- 9.3. Sécurité des patients en anesthésie
- 9.4. La consultation pré-anesthésique
- 9.5. Matériel de soutien pour le contrôle de l'anesthésie
- 9.6. Monitoring du patient chirurgical
- 9.7. Gestion des voies respiratoires
- 9.8. Accès, gestion et maintenance des voies respiratoires. Intubation et extubation
- 9.9. Ventilation mécanique
- 9.10. Agents anesthésiques (médicaments et gaz) les plus utilisés. Fluidothérapie, sang et produits sanguins
- 9.12. Positionnement du patient chirurgical sous anesthésie
- 9.13. Techniques d'anesthésie et d'analgésie
- 9.14. Anesthésie générale
- 9.15. Anesthésie loco-régionale: rachianesthésie, anesthésie péridurale et régionale
- 9.16. Sédation
- 9.17. Le chariot d'urgence. Défibrillation

Module 10. Salle de Surveillance Post Interventionnelle (SSPI)

- 10.1. Admission du patient dans l'Unité
- 10.2. Suivi
- 10.3. Possibles complications
- 10.4. Critères de décharge

Module 11. Communications et relations humaines liées au domaine juridique

- 11.1. Normes et méthodes de sécurité. La "Check-list"

- 11.2. Problèmes juridiques et éthiques dans l'exercice professionnel des soins infirmiers chirurgicaux. L'importance des dossiers infirmiers
- 11.3. Exemples de situations éthico-juridiques ayant fait l'objet de diverses injonctions judiciaires

Module 12. Soins infirmiers fondés sur des données probantes

- 12.1. Recherche d'informations de qualité spécialisées dans le domaine des sciences de la santé
 - 12.1.1. Connaissance des différentes sources d'information: moteurs de recherche généraux (UpToDate), bases de données (PubMed, Cinahl) et centre d'échange de directives de pratique clinique.
 - 12.1.2. Conception de stratégies de recherche avec des vedettes-matières (MeSH), des termes en langage libre et une algèbre avec des opérateurs booléens. Questions PICO (Patient, Intervention, Comparaison, Résultat)
 - 12.1.3. Raffinement des résultats de recherche: filtres méthodologiques
 - 12.1.4. Création d'alertes bibliographiques
- 12.2. Questionnaires de références bibliographiques
 - 12.2.1. Importation de références directement à partir de bases de données (PubMed, Cinahl)
 - 12.2.2. Extraction des métadonnées dans les PDF
 - 12.2.3. Utilisation de balises ou de métabalises pour classer la bibliographie
 - 12.2.4. Inclusion des références dans le texte (Word). Le style de Vancouver
- 12.3. Lecture critique des résultats de la recherche
 - 12.3.1. Modèles de recherche quantitatifs (observationnels, quasi-expérimentaux, expérimentaux). L'interprétation des données et les techniques permettant de contrôler la fiabilité, la validité et la rigueur scientifique
 - 12.3.2. Modèles de recherche qualitative et identification des composantes sociales et culturelles de la santé et de la maladie Résultats individuels et populations. Résultats cliniques, économiques et de satisfaction
 - 12.3.3. Instruments pour la lecture critique: instrument AGREE
- 12.4. Rédiger des articles scientifiquement structurés et publier les résultats dans des revues à fort impact
 - 12.4.1. Structure standard d'un article scientifique
 - 12.4.2. Politique de libre accès et protocole pour la publication d'un article
 - 12.4.3. L'autonomie numérique dans la participation publique (blogs et réseaux sociaux) Identité

numérique et vie privée sur le web

12.4.4. Propriété intellectuelle : licences et symboles qui reflètent l'attribution et la reconnaissance de la paternité des œuvres sur différents supports: textes, images et vidéos.

12.4.4. Propriété intellectuelle : licences et symboles qui reflètent l'attribution et la reconnaissance de la paternité des œuvres sur différents supports: textes, images et vidéos.

Module 13. Processus Chirurgical Péri-opératoire

13.1. Définition du Processus Chirurgical Péri-opératoire

13.1.1. Infirmier péri-opératoires

13.1.2. Importance de l'information entre le patient et sa famille, et l'équipe sanitaire

13.1.3. Contrôle de l'anxiété du patient

13.2. Processus Chirurgical Péri-opératoire

13.2.1. Chambre

13.2.2. Soins infirmiers préopératoires

13.2.2.1 Accueil du patient/famille

13.2.2.2 Préparation du patient pour la chirurgie

13.2.2.3 Soins infirmiers dans la période préopératoire immédiate

13.2.2.4 Transport du patient au bloc opératoire

13.3. Processus chirurgical peropératoire

13.3.1. Zone chirurgical

13.3.2. Différentes techniques d'anesthésie

13.3.3. Médicaments les plus couramment utilisés

13.3.4. Soins infirmiers avant l'admission du patient au bloc opératoire

13.3.4.1 Accueil du patient dans la salle de pré-anesthésie (antichambre du bloc opératoire)

13.3.4.2 Soins spécifiques de l'infirmier circulant et de l'infirmier instrumentiste

13.3.5. Soins infirmiers dans le bloc opératoire

13.3.5.1 Soins spécifiques de l'infirmier circulant et de l'infirmier instrumentiste

13.3.6. Possibles complications peropératoires

13.3.7. Transfert du patient dans l'unité de réanimation

13.4. Processus chirurgical postopératoire

13.4.1. Concept de l'Unité de Réanimation

- 13.4.2. Soins infirmiers
 - 13.4.2.1 Dans la période postopératoire immédiate
 - 13.4.2.1 Dans la période postopératoire immédiate
- 13.4.3. Possibles complications postopératoires
- 13.4.4. Transfert du patient en chambre
- 13.4.5. Soins postopératoires en chambre

Module 14. Chirurgie Plastique

- 14.1. Chirurgie mammaire
 - 14.1.1. Reconstruction/remodelage mammaire
 - 14.1.1.1 Avec lambeau autologue (microchirurgie)
 - 14.1.1.1.1. Libre: DIEP, SGAP y Gracilis
 - 14.1.1.1.2. Pédiculé: Grand dorsal
 - 14.1.1.2 Avec prothèse mammaire: Expandeur, remplacement de l'expandeur par une prothèse
 - 14.1.2. Réduction mammaire
 - 14.1.3. Mastopexie
 - 14.1.4. Complexe mamelon-aréole
- 14.2. Liposuccion et remplissage avec de la graisse autologue/ lipofilling
 - 14.2.1. Manuelle
 - 14.2.2. Avec canule de liposuccion
 - 14.2.3. Différentes techniques de lipofilling: Coleman, Revolver, Puregraft
- 14.3. Lambeaux libres pour la perte de substance du membre inférieur
 - 14.3.1. ALT
 - 14.3.2. Peroné vascularisé
 - 14.3.3. Lambeaux de ganglions sous-mentaux pour le lymphoedème
 - 14.3.4. Grand dorsal
- 14.4. Brûlés
 - 14.4.1. Débridement
 - 14.4.2. Greffe de peau
 - 14.4.3. Greffes synthétiques
- 14.5. Plasties

- 14.5.1. Abdominoplastie
- 14.5.2. Otoplastie
- 14.5.3. Rhinoplastie
- 14.6. Réimplantation et transplantation de membres
- 14.7. Trouble de l'identité sexuelle
 - 14.7.1. Changement d'homme à femme
 - 14.7.2. Changement de femme à homme

Module 15. Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

- 15.1. Particularités en COT
 - 15.1.1. Aspects spécifiques à prendre en compte pour chaque chirurgie
 - 15.1.1.1 Rappel anatomique des différentes zones à opérer
 - 15.1.1.2 Équipements, consommables et instruments
 - 15.1.1.3 Choix de l'anesthésie
 - 15.1.1.4 Positionnement du patient
 - 15.1.1.5 Soins chirurgicaux du patient
 - 15.1.2. Formation spécifique pour les infirmiers en traumatologie
 - 15.1.2.1 Ischémie
 - 15.1.2.2 Rayons X - Dosimètre
 - 15.1.2.3 Récupération de sang péri-opératoire (RSPO)
 - 15.1.2.4 Réparation du déficit osseux
 - 15.1.2.4.1. Autologue: prélèvement d'une greffe osseuse de la crête iliaque
 - 15.1.2.4.2. Allogreffe: Banque d'os
 - 15.1.2.4.3. Substitut osseux
- 15.2. Prothèses primaires des membres supérieurs et cimentation
 - 15.2.1. Arthroplastie de l'épaule: Anatomique et inversée
 - 15.2.2. Arthroplastie du coude
 - 15.2.3. Arthroplastie du poignet
 - 15.2.4. Arthroplastie métacarpienne
- 15.3. Prothèses primaires des membres inférieurs
 - 15.3.1. Prothèse partielle de hanche
 - 15.3.2. Prothèse totale de hanche

- 15.3.3. Prothèse totale du genou
- 15.3.4. Débridement, lavage chirurgical et mise en place d'espaceurs en cas d'infection
- 15.4. Remplacement de prothèses primaires, lavage chirurgical et espaceurs
- 15.5. Ostéosynthèse 1: consolidation, réduction et stabilité
- 15.6. Ostéosynthèse 2: fixation de la fracture
- 15.7. Ostéosynthèse 3: ostéosynthèse péri-implantaire, EMO et O-ARM
- 15.8. Ostéosynthèse du squelette axial et polytraumatisé
- 15.9. Arthroscopie des articulations et réparation des structures tendineuses
 - 15.9.1. Épaule
 - 15.9.2. Genou
 - 15.9.2.1 Ménisque
 - 15.9.2.2 Ligamentoplastie
 - 15.9.3. Poignet
 - 15.9.4. Syndrome du canal carpien
 - 15.9.5. Dupuytren
 - 15.9.6. Transpositions de tendons
- 15.10. Chirurgie tumorale et chirurgie expérimentale
 - 15.10.1. Prélèvement et injection de cellules souches pour les processus de nécrose et de pseudarthrose
 - 15.10.2. Résection et reconstruction
 - 15.10.3. Prothèses tumorales sur mesure

Module 16. Neurochirurgie

- 16.1. Généralités
 - 16.1.1. Structure et organisation d'un bloc opératoire de neurochirurgie
 - 16.1.2. Equipement et matériel spécifiques à la spécialité de la neurochirurgie
 - 16.1.2.1 Consommables
 - 16.1.2.2 Non consommables
 - 16.1.2.2.1. Instrumentation spécifique. Outils, séparateurs et têtes
 - 16.1.2.2.2. Dispositifs
 - 16.1.3. Sutures spécifiques
 - 16.1.4. Pharmacologie spécifique
- 16.2. Anatomophysiologie et pathologies à traiter
 - 16.2.1. Anatomie des os: crâne et colonne vertébrale
 - 16.2.2. Neuroanatomie structurelle et fonctionnelle
 - 16.2.3. Du point de vue structurel
 - 16.2.3.1 Système nerveux, anatomie microscopique: neurones et neuroglie
 - 16.2.3.2 Système nerveux central: prosencéphale, mésencéphale et rhombencéphale
 - 16.2.3.3 Système nerveux périphérique: nerfs spinaux, plexus nerveux et nerfs crâniens
 - 16.2.3.4 Système nerveux autonome sympathique et parasymphatique
 - 16.2.4. Du point de vue fonctionnel
 - 16.2.4.1 Fonctions du système nerveux
- 16.3. Crâne
 - 16.3.1. Craniotomie
 - 16.3.1.1 Frontale
 - 16.3.1.2 Pariétale
 - 16.3.1.3 Temporale
 - 16.3.2. Craniectomie
 - 16.3.2.1 Frontale
 - 16.3.2.2 Pariétale
 - 16.3.2.3 Temporale
 - 16.3.2.4 Fosse postérieure
 - 16.3.3. Trépanation
 - 16.3.3.1 Drainage ventriculaire
 - 16.3.3.2 Évacuation de l'hématome
 - 16.3.3.3 Implantation d'un capteur PIC
 - 16.3.4. Valve tréphine
 - 16.3.4.1 Drainage ventriculo-péritonéal
 - 16.3.4.2 Drainage ventriculo-atrial
 - 16.3.4.3 Biopsie stéréotaxique
 - 16.3.4.4 Chirurgie endoscopique trans-sphénoïdale
 - 16.3.4.5 Ventriculostomie
- 16.4. Colonne vertébrale
 - 16.4.1. Cervical

- 16.4.1.1. Antérieur
 - 16.4.1.1.1. Microdiscectomie avec ou sans cage cervicale
 - 16.4.1.1.2. Corpectomie
- 16.4.1.2. Postérieur
 - 16.4.1.2.1. Laminectomie avec ou sans arthrodèse
 - 16.4.1.2.2. Hémi laminectomie avec ou sans arthrodèse
 - 16.4.1.2.3. Laminoplastie
- 16.4.1.3. Dorsale: Kaneda
- 16.4.2. Lominaire
 - 16.4.2.1. Laminectomie avec ou sans arthrodèse
 - 16.4.2.2. Hémi laminectomie avec ou sans arthrodèse. DIE
 - 16.4.2.3. Interventions avec O-ARM
 - 16.4.2.4. Vertébroplastie
 - 16.4.2.5. Kyphoplastie
- 16.5. Nerfs
- 16.5.1. Décompression
 - 16.5.1.1. Plexus brachial
 - 16.5.1.2. Nerf médian et radial. Canal carpien
 - 16.5.1.3. Nerf cubital
 - 16.5.1.4. Nerf sciatique
- 16.5.2. Transposition des nerfs
- 16.6. Neurochirurgie fonctionnelle
- 16.6.1. Douleur chronique
 - 16.6.1.1. Électrodes médullaires
 - 16.6.1.2. Électrodes corticales
 - 16.6.1.3. Électrodes profondes
 - 16.6.1.4. Électrodes périphériques
 - 16.6.1.5. Électrodes des ganglions rachidiens
- 16.6.2. Spasticité
- 16.6.3. Stimulation cérébrale profonde

- 17.1. Particularités de la chirurgie cardiaque
 - 17.1.1. Aspects spécifiques à prendre en compte pour chaque chirurgie
 - 17.1.1.1. Rappel anatomique des différentes zones à opérer
 - 17.1.1.2. Équipements, consommables et instruments
 - 17.1.1.3. Choix de l'anesthésie
 - 17.1.1.4. Positionnement du patient
 - 17.1.1.5. Soins chirurgicaux du patient
 - 17.1.2. Formation spécifique de l'infirmier en chirurgie cardiaque
- 17.2. Anatomophysiologie
 - 17.2.1. Anatomie cardiaque
 - 17.2.1.1. Paroi cardiaque
 - 17.2.1.2. Cavités
 - 17.2.1.3. Valve
 - 17.2.1.4. Vasculisation cardiaque
 - 17.2.2. Physiologie cardiaque
 - 17.2.2.1. Cycle cardiaque. Circulation majeure et mineure
 - 17.2.2.2. Aspects fondamentaux de la cellule myocardique
 - 17.2.2.3. Système de conduction cardiaque
 - 17.2.2.4. Mécanisme de la contraction cardiaque
- 17.3. Chirurgies valvulaires
 - 17.3.1. Substitution/réparation valvulaire
 - 17.3.1.1. Valve aortique
 - 17.3.1.2. Valve mitrale
 - 17.3.1.3. Plastie mitrale
 - 17.3.1.4. Annuloplastie de la valve tricuspide
- 17.4. Chirurgies coronaires
 - 17.4.1. Obstruction des vaisseaux coronaires
 - 17.4.2. IAM
 - 17.4.3. Angine instable
 - 17.4.4. Pontage aorto-coronarien
- 17.5. Chirurgie reconstructrice pour les troubles du rythme cardiaque
 - 17.5.1. Arythmies auriculo-ventriculaires

- 17.5.2. Arythmies auriculo-ventriculaires mortelles
- 17.5.3. Implantation/retrait de stimulateurs cardiaques
- 17.5.4. Implantation/retrait d'un DAI
- 17.5.5. Dysfonctionnement et/ou infection du système de stimulateur cardiaque ou de défibrillateur automatique implantable
- 17.6. Chirurgie chez les adultes atteints d'altérations congénitales
 - 17.6.1. Insuffisance de la valve pulmonaire
 - 17.6.2. Valve aortique bicuspide
- 17.7. Autres chirurgies
 - 17.7.1. Anévrisme et/ou dissection de l'aorte ascendante avec dilatation de la racine aortique (atteinte de l'orifice coronaire) sans valve aortique malade
 - 17.7.2. Anévrisme et/ou dissection de l'aorte ascendante avec dilatation de la racine aortique (atteinte de l'orifice coronaire) avec valve aortique malade
 - 17.7.3. Endocardite avec atteinte de la valve aortique et de la valve mitrale
 - 17.7.4. Anévrisme de l'aorte ascendante
 - 17.7.5. Inflammation chronique du péricarde
 - 17.7.6. Communication interauriculaire ou interventriculaire
 - 17.7.7. Échec de la pompe/choc cardiogénique
 - 17.7.8. Interventions aortiques
 - 17.7.8.1 Opération de David
 - 17.7.8.2 Opération de David mitro-aortique
 - 17.7.8.3 Opération de Bentall
 - 17.7.8.4 Remplacement de l'aorte ascendante
- 17.8. Interventions d'urgence
 - 17.8.1. Rupture cardiaque
 - 17.8.2. Tamponnade cardiaque
 - 17.8.3. Dissection aortique
 - 17.8.4. Péricardiectomie.
- 17.9. Gestion du ballon de contre-pulsion et assistance ventriculaire
- 17.10. Machine de circulation extracorporelle

Module 18. Chirurgie Générale

- 18.1. Chirurgies réalisées par laparotomie
 - 18.1.1. Colon et rectum

- 18.1.2. Paroi abdominale
- 18.1.3. Œsophage
- 18.1.4. Estomac
- 18.1.5. Intestin grêle
- 18.1.6. Vésicule
- 18.1.7. Pancréas
- 18.1.8. Foie
- 18.1.9. Rate
- 18.2. Chirurgies laparoscopiques exploratoires et réparatrices
- 18.3. Chirurgie proctologique
 - 18.3.1. Hémmorroidectomie
 - 18.3.2. Drainage d'abcès
 - 18.3.3. Sphinctérotomie latérale
 - 18.3.4. Kystectomie pilonidale
 - 18.3.5. Implantation d'un stimulateur cardiaque pour l'incontinence/constipation
- 18.4. Chirurgie mammaire
 - 18.4.1. Mastectomie
 - 18.4.2. Biopsie du ganglion lymphatique sentinelle
- 18.5. Chirurgie endocrinienne
 - 18.5.1. Thyroïdectomie
 - 18.5.2. Parathyroïdectomie
- 18.6. HIPEC: Hyperthemic IntraPeritoneal Chemotheraty
 - 18.6.1. Avantages pour le patient
 - 18.6.2. Précautions à prendre
 - 18.6.3. Soins péri-opératoires
 - 18.6.4. Besoins en personnel
 - 18.6.5. Procédure

Module 19. Chirurgie Thoracique

- 19.1. Particularités de la chirurgie thoracique

- 19.1.1. Structure et organisation d'un bloc opératoire de neurochirurgie
- 19.1.2. Équipement et matériel propre à la neurochirurgie
 - 19.1.2.1 Consommables
 - 19.1.2.2 Non consommables
 - 19.1.2.2.1. Instruments spécifiques: outils, séparateurs
 - 19.1.2.2.2. Dispositifs
- 19.1.3. Sutures spécifiques
- 19.1.4. Pharmacologie spécifique
- 19.2. Anatomophysiologie
 - 19.2.1. Voies respiratoires supérieures
 - 19.2.1.1 Voies nasales
 - 19.2.1.2 Pharynx
 - 19.2.1.3 Larynx
 - 19.2.2. Voies respiratoires inférieurs
 - 19.2.2.1 Trachée
 - 19.2.2.2 Poumons
 - 19.2.2.3 Muscles de la paroi thoracique
 - 19.2.2.4 Vaisseaux et nerfs
 - 19.2.2.5 Cavités thoraciques
 - 19.2.3. Mécanique respiratoire
 - 19.2.4. Examen fonctionnel respiratoire. Concepts
 - 19.2.5. Évaluation des pressions d'échange gazeux
- 19.3. Chirurgies trachéales
 - 19.3.1. Bronchoscopie rigide (avec/sans implant prothétique) + dilatation du canal trachéal
 - 19.3.2. Chirurgie ouverte avec résection de la tumeur et/ou anastomose trachéale secondaire
- 19.4. Chirurgie pulmonaire (ouverte et fermée)
 - 19.4.1. Ablation de bulles et/ou pleurectomie. Avec/sans pleurodèse mécanique ou

- chimique
- 19.4.2. Segmentectomie ouverte
- 19.4.3. Segmentectomie par vidéothoroscopie
- 19.4.4. Lobectomie ouverte (thoracotomie)
- 19.4.5. Lobectomie fermée (par VATS ou chirurgie mini-invasive)
- 19.5. Autres chirurgies
 - 19.5.1. Sympathectomie bilatérale par vidéothoroscopie
 - 19.5.2. Correction de la cavité thoracique + Ostéosynthèse
 - 19.5.3. Insertion du tube thoracique

Module 20. Ophtalmologie

- 20.1. Particularités de l'ophtalmologie
 - 20.1.1. Aspects spécifiques à prendre en compte pour chaque chirurgie
 - 20.1.1.1 Rappel anatomique des différentes zones à opérer
 - 20.1.1.2 Équipements, consommables et instruments
 - 20.1.1.3 Choix de l'anesthésie
 - 20.1.1.4 Positionnement du patient
 - 20.1.1.5 Soins chirurgicaux du patient
 - 20.1.2. Formation spécifique pour les infirmiers de bloc en Ophtalmologie
- 20.2. Cataractes
 - 20.2.1. Phakectomie et adaptation de lentilles intraoculaires
- 20.3. Pathologie de la rétine
 - 20.3.1. Vitrectomie antérieure et postérieure
 - 20.3.2. Explantation
 - 20.3.3. Cryocoagulation
 - 20.3.4. Rétinoblastome
 - 20.3.5. Curiethérapie
 - 20.3.6. Boucle sclérale
 - 20.3.7. Injection intravitréenne
- 20.4. Pathologie cornéenne

- 20.4.1. Transplantation de cornée
 - 20.4.1.1 Greffe transfixiante ou greffe lamellaire
 - 20.4.1.2 Transplantation de membrane amniotique par laser femtoseconde
- 20.4.2. Anneaux intrastromaux au laser femtoseconde pour le kératocône
- 20.4.3. Incisions arciformes au laser femtoseconde
- 20.5. Oculoplasties
 - 20.5.1. Dacryocystorhinostomie
 - 20.5.2. Exérèse d'un ptérygion
 - 20.5.3. Exérèse de la chélation
- 20.6. Trabéculéctomie pour le glaucome

Module 21. Chirurgie Gynécologique et Obstétrique

- 21.1. Interventions réalisées par laparoscopie
 - 21.1.1. Ovaire
 - 21.1.1.1 Résection d'un kyste ou d'une tumeur ovarienne
 - 21.1.1.2 Ovariectomie
 - 21.1.1.3 Oophorectomie
 - 21.1.2. Trompes de Fallope
 - 21.1.2.1 Salpingectomie
 - 21.1.2.2 Section et/ou ligature des trompes de Fallope
 - 21.1.2.3 Grossesse ectopique
 - 21.1.3. Utérus
 - 21.1.3.1 Hystérectomie
 - 21.1.3.2 Myomectomie
 - 21.1.3.3 Lymphe pelvienne et para-aortique
 - 21.1.3.4 Stadification
 - 21.1.3.5 Colposacropexie
 - 21.1.3.6 Endométriose profonde
- 21.2. Interventions réalisées par laparotomie
 - 21.2.1. Hystérectomie
 - 21.2.2. Myomectomie
 - 21.2.3. Cytoréduction
 - 21.2.4. Exentération pelvienne
 - 21.2.5. Lymphe pelvienne et para-aortique
- 21.3. Interventions réalisées par voie vaginale
 - 21.3.1. Transvaginal
 - 21.3.1.1 Curetage
 - 21.3.1.2 Cerclage
 - 21.3.1.3 Conisation
 - 21.3.1.4 Drainage des glandes de Bartholin / fistule
 - 21.3.1.5 Déchirures
 - 21.3.1.6 Hystérectomie vaginale
 - 21.3.1.7 Colporraphie/Colpocléisis/Colpectomie
 - 21.3.1.8 Amputation cervicale
 - 21.3.2. Plancher pelvien: mailles
 - 21.3.3. Hystéroscopie
 - 21.3.3.1 Diagnostics
 - 21.3.3.2 Polypes
 - 21.3.3.3 Résection septale
- 21.4. Interventions réalisées sur le sein
 - 21.4.1. La mammite du nourrisson
 - 21.4.2. Biopsie du ganglion lymphatique sentinelle
 - 21.4.3. Lymphadénectomie
 - 21.4.4. Tumorectomie
 - 21.4.5. Mastectomie
 - 21.4.6. Reconstruction mammaire avec prothèse ou extenseur
- 21.5. Femme enceinte
 - 21.5.1. Césarienne programmée
 - 21.5.2. Césarienne d'urgence
 - 21.5.3. Pincés obstétricales
- 21.6. Chirurgie fœtale

Module 22. Chirurgie Vasculaire

- 22.1. Angioplasties artérielles (avec ou sans pose de stent vasculaire)
- 22.2. Endoprothèse vasculaire (aorte thoracique/aorte abdominale)
- 22.3. Endartériectomie carotidienne
- 22.4. Pontage (avec prothèse, avec veine ou in situ)
 - 22.4.1. Carotido carotidien
 - 22.4.2. Axillo-bifémoral
 - 22.4.3. Ilio-fémoral
 - 22.4.4. Fémoro-fémorale
 - 22.4.5. Fémoro-poplité
 - 22.4.6. Fémoro-distal
 - 22.4.7. Aorto-fémoral (bilatéral)
- 22.5. Thrombectomie/Embolectomie pour ischémie des membres supérieurs ou inférieurs
 - 22.5.1. Pseudo-anévrisme avec injection percutanée de thrombine écho-guidée
- 22.6. Fistule artério-veineuse
 - 22.6.1. Implantation de fistule
 - 22.6.2. Ligature des branches collatérales
- 22.7. Insuffisance veineuse (veines variqueuses)
 - 22.7.1. Saphénectomie
 - 22.7.2. Phlébectomie
 - 22.7.3. Phlébosclérose
- 22.8. Amputations :
 - 22.8.1. Supracondyloire
 - 22.8.2. Infracondyloire
 - 22.8.3. Transmétatarsienne
 - 22.8.4. Phalangienne
- 22.9. Ablation de malformations vasculaires

Module 23. Maxillo-facial

- 23.1. Mandibule
 - 23.1.1. Chirurgie orthognatique

- 23.1.2. Arthroscopie de l'articulation temporo-mandibulaire
- 23.2. Réduction et ostéosynthèse des fractures maxillo-faciales
 - 23.2.1. Fracture de l'orbite
 - 23.2.2. Fracture du tiers moyen de la face
 - 23.2.3. Fracture maxillaire ou malaire
 - 23.2.4. Fracture mandibulaire
- 23.3. Visage
 - 23.3.1. Parotidectomie
 - 23.3.2. Rhinoplastie
 - 23.3.3. Excision de lésions cutanées du visage avec ou sans lambeau local
 - 23.3.4. Réparation des défauts du visage (technique de Coleman, technique du plasma riche en plaquettes)
- 23.4. Orale
 - 23.4.1. Ablation au laser d'une tumeur linguale
 - 23.4.2. Extraction d'une dent
- 23.5. Approche chirurgicale des abcès maxillo-faciaux
- 23.6. Trachéotomie

Module 24. ORL

- 24.1. Particularités de la chirurgie oto-rhino-laryngologique
 - 24.1.1. Aspects spécifiques à prendre en compte pour chaque chirurgie
 - 24.1.1.1 Rappel anatomique des différentes zones à opérer
 - 24.1.1.2 Équipements, consommables et instruments
 - 24.1.1.3 Choix de l'anesthésie
 - 24.1.1.4 Positionnement du patient
 - 24.1.1.5 Soins chirurgicaux du patient
 - 24.1.2. Formation spécifique de l'infirmier en chirurgie oto-rhino-laryngologique
- 24.2. Chirurgie du cou
 - 24.2.1. Thyroïdectomie/hémi-thyroïdectomie
 - 24.2.2. Parathyroïdectomie
 - 24.2.3. Sous-maxillectomie

- 24.2.4. Vidange des ganglions lymphatiques cervicaux
- 24.3. Chirurgie trachéale: Trachéotomie
- 24.4. Chirurgie du larynx
 - 24.4.1. Laryngoscopie directe
 - 24.4.2. Laryngoplastie
 - 24.4.3. Laryngectomie (partielle/subtotale/totale)
 - 24.4.4. Réhabilitation vocale après une laryngectomie totale
 - 24.4.5. Thyroplastie
 - 24.4.6. Infiltration intralaryngée
- 24.5. Chirurgie du pharynx
 - 24.5.1. Amygdalectomie
 - 24.5.2. Adénoïdectomie
- 24.6. Chirurgie nasale
 - 24.6.1. Septoplastie
 - 24.6.2. Septorhinoplastie
 - 24.6.3. Chirurgie endoscopique nasosinusienne
 - 24.6.4. Turbinoplastie
 - 24.6.5. Dacryocystorhinostomie
- 24.7. Chirurgie de l'oreille
 - 24.7.1. Tympanoplastie
 - 24.7.2. Stapedectomie
 - 24.7.3. Neurinome: Par voie translabyrinthique et rétrosigmaïde

Module 25. Urologie

- 25.1. Généralités en urologie et interventions par laparoscopie
- 25.2. Interventions par voie transurétrale
 - 25.2.1. Pathologie de la vessie
 - 25.2.1.1 Résection transurétrale
 - 25.2.1.2 Cystoscopie
 - 25.2.1.3 Lithotripsie vésicale
 - 25.2.2. Pathologie de la prostate
 - 25.2.2.1 Résection transurétrale de la prostate (RTUP) pour l'hyperplasie bénigne de la prostate
 - 25.2.3. Pathologie urétérale



Une expérience de spécialisation unique, clé et décisive pour stimuler votre développement professionnel”

06

Méthodologie

Cette formation vous propose une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique : **Le Relearning**.

Ce système d'enseignement est utilisé, par exemple, dans les écoles de médecine les plus prestigieuses du monde et a été considéré comme l'un des plus efficaces par des publications de premier plan telles que le **New England Journal of Medicine**.



“

Découvrez le Relearning, un système qui renonce à l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques : une façon d'apprendre qui s'est avérée très efficace, en particulier dans les matières qui nécessitent

À TECH, School nous utilisons la Méthode des cas

Dans une situation clinique donnée: que doit faire un professionnel ? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreuses preuves scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les personnels infirmiers apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, le personnel infirmier fait l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle réelle, en essayant de recréer les véritables conditions de la pratique

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit ? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre éléments clés :

1. Le personnel infirmier qui suit cette méthode parvient non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer ses capacités mentales au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer ses

connaissances.

2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques, ce

qui permet au professionnel des soins infirmiers une meilleure intégration des connaissances dans le domaine hospitalier ou des soins de santé

primaires.

3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une



Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas de Harvard avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Notre université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à



Le personnel infirmier apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de

Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 175.000 infirmiers avec un succès sans précédent et ce dans toutes les spécialités, quelle que soit la charge pratique. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en vous impliquant davantage dans votre spécialisation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le meilleur support pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels :



Supports d'étude

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

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH online. Ils sont élaborés à l'aide des dernières techniques ce qui nous permet de vous offrir une grande qualité dans chacun des supports que nous partageons avec vous.



Techniques et procédures infirmières en vidéo

Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques à l'avant-garde des techniques actuelles des soins infirmiers. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les



Résumés interactifs

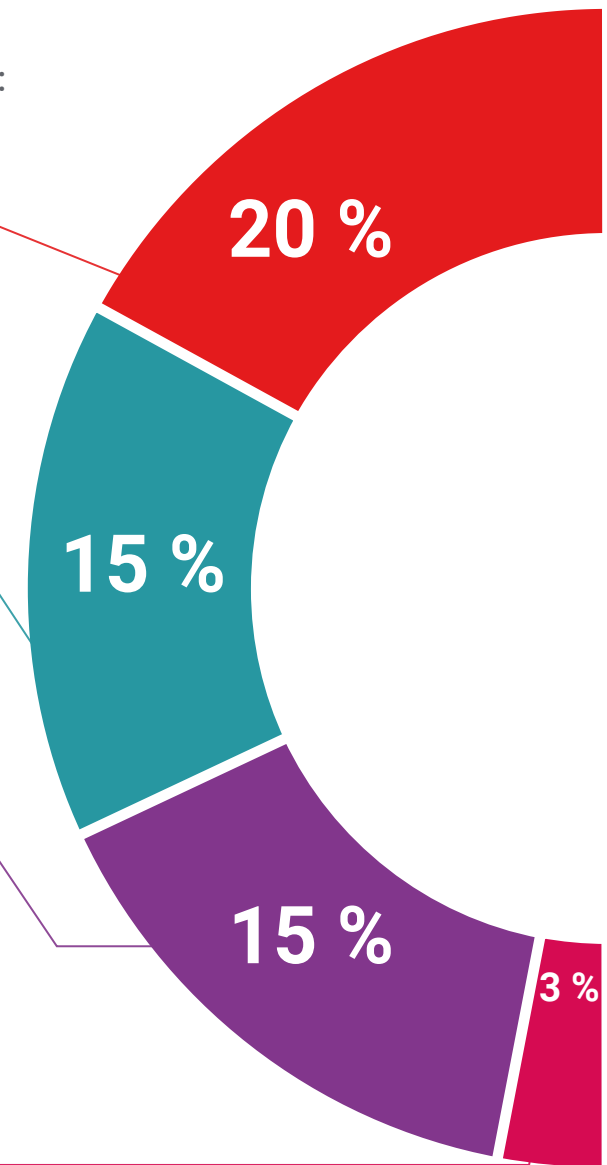
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

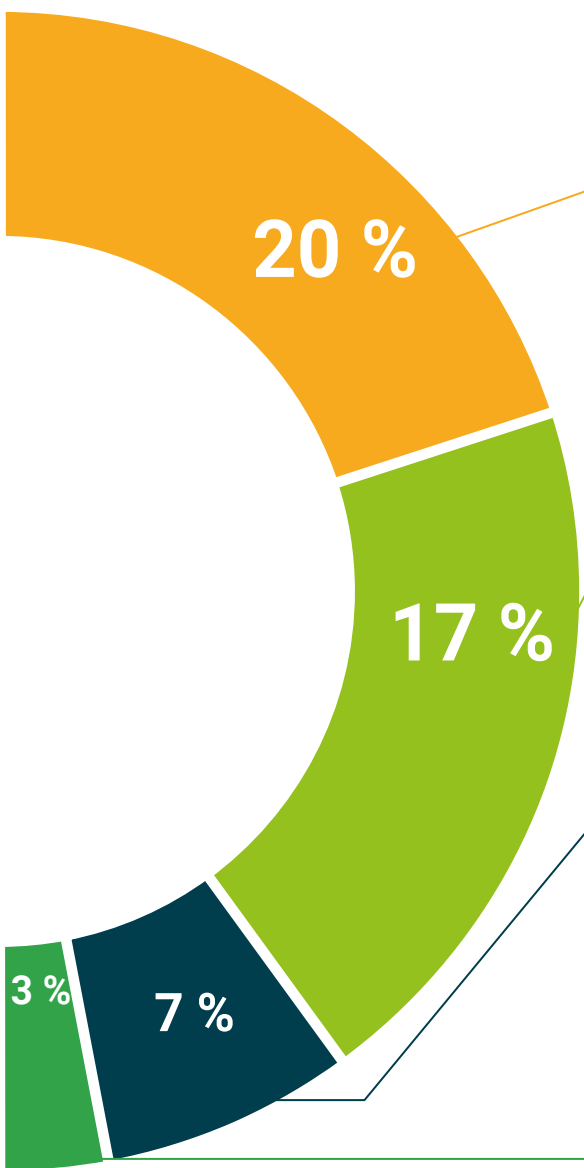
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Lectures complémentaires

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans notre bibliothèque virtuelle TECH, vous aurez accès à tout ce dont vous avez besoin pour compléter votre formation :





Analyses de cas menées et développées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations : une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation: vous pouvez ainsi constater vos avancées et savoir si vous avez atteint vos objectifs.



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



07 Diplôme

Le Mastère Avancé en Infirmierie au Bloc Opératoire garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Avancé délivré par TECH Université Technologique.



“

Finalisez ce Mastère Avancé avec succès et recevez votre diplôme universitaire sans avoir à vous soucier

Ce **Mastère Avancé en Infirmier au Bloc Opératoire** offre le programme le plus complet et le plus actuel du marché.

Une fois que l'étudiant aura réussi les évaluations, il recevra par courrier avec accusé de réception son correspondant diplôme de **Mastère Avancé** délivré par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue dans le cadre du Mastère Avancé et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme : **Mastère Avancé en Infirmier au Bloc Opératoire**

N.º d'Heures Officielles : **3.000**





Mastère Avancé Infirmier au Bloc Opérateur

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 2 ans
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Avancé

Infirmierie au Bloc Opératoire

