

RÉFÉRENTIEL DE COMPÉTENCES DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE DES SOINS INFIRMIERS EN PÉRIOPÉRATOIRE

Structuré en fonction des 4 compétences centrales du programme SIPO

1 – exercer un jugement professionnel selon champ d'exercices			
	INFIRMIÈRE	INFIRMIÈRE AUXILIAIRE	PRÉPOSÉ AUX BÉNÉFICIAIRES
	– En prenant des décisions cliniques et en formulant des directives de soins infirmiers		
	– En tenant compte de l'unicité de l'utilisateur, de la complexité de sa situation de santé et des particularités chirurgicales. – En anticipant le matériel nécessaire à la chirurgie selon les spécificités de l'utilisateur et de la procédure. – En ajustant continuellement ses interventions dans le cours de l'action.		
Pré-chirurgie	– Analyser l'intervention afin d'en dégager les priorités de soins – Évaluer l'état de santé de l'utilisateur dans une perspective d'anticipation de ses besoins particuliers – Préparer l'utilisateur selon les particularités de sa condition et de l'intervention – Planifier le matériel nécessaire à l'intervention selon les besoins de l'utilisateur et les procédures opératoires	– Contribuer à l'évaluation de l'état de santé de l'utilisateur, dans une perspective d'anticipation de ses besoins particuliers, en rapportant ses observations à l'infirmière – Préparer l'utilisateur selon les procédures en vigueur et les directives infirmières – Planifier le matériel nécessaire à l'intervention selon les besoins de l'utilisateur et les procédures opératoires	
Per-chirurgie	– Assurer la surveillance clinique de l'utilisateur et l'adapter en fonction de son état de santé et du type de chirurgie – Assurer la surveillance clinique de l'utilisateur sous sédation-analgésie – Assurer l'instrumentation chirurgicale nécessaire à l'intervention – Appliquer les procédures opératoires nécessaires au bon déroulement chirurgical – Assurer le suivi des analyses – Effectuer l'aide technique demandée par le chirurgien	– Collaborer à la surveillance clinique de l'utilisateur selon les directives infirmières et rapporter toutes anomalies à l'infirmière – Assurer l'instrumentation chirurgicale nécessaire à l'intervention – Appliquer les procédures opératoires nécessaires au bon déroulement chirurgical – Assurer le suivi des analyses – Effectuer l'aide technique demandée par le chirurgien	
Post-chirurgie	– Assurer le transfert sécuritaire de l'utilisateur dans et hors de la salle d'opération – Disposer de manière sécuritaire du matériel et des instruments souillés – Noter au dossier toutes les données pouvant faire l'objet d'un plan thérapeutique infirmier (PTI)	– Contribuer au transfert sécuritaire de l'utilisateur à l'intérieur de la salle d'opération – Disposer de manière sécuritaire du matériel et des instruments souillés – Noter au dossier toutes les données pouvant faire l'objet d'un plan thérapeutique infirmier (PTI)	
Postanesthésie	– Assurer une surveillance clinique globale (physique et psychologique) appropriée à l'utilisateur, à l'intervention chirurgicale et au type d'anesthésie reçue		

	– Prodiguer les soins nécessaires en période post opératoire immédiate – Déterminer le moment où l'usager est prêt à être transféré en dehors de la salle de réveil – Élaborer ou ajuster le plan thérapeutique infirmier		
2 – Contribuer à un environnement sécuritaire			
	INFIRMIÈRE	INFIRMIÈRE AUXILIAIRE	PRÉPOSÉ AUX BÉNÉFICIAIRES
	– En gérant les risques	– En participant à la gestion des risques	
	– En posant des gestes sécuritaires – En étant conscient de son influence et des risques liés à ses actions – En maintenant une vigilance constante quant aux gestes posés par l'ensemble des intervenants		
Dans un milieu stérile	– Préparer adéquatement l'usager selon les besoins d'asepsie de la peau – Préserver la stérilité du matériel, des instruments et des champs opératoires – Respecter les zones stériles au bloc opératoire	– Préparer adéquatement l'usager selon les besoins d'asepsie de la peau et les directives infirmières – Préserver la stérilité du matériel, des instruments et des champs opératoires – Respecter les zones stériles au bloc opératoire	
Avec du matériel et des instruments spécialisés	– S'assurer de l'exactitude du matériel et prendre les mesures appropriées le cas échéant (ex. : compte et recompte, vérification des implants, etc.) – Manipuler les instruments de manière sécuritaire – S'assurer de l'intégrité et de la disponibilité de matériel nécessaire à la chirurgie		
Pendant des procédures chirurgicales variées	– Positionner sécuritairement l'usager en tenant compte des aspects cliniques, physiologiques, de la procédure chirurgicale et de la dignité de l'usager – Préparer et administrer les médicaments de manière sécuritaire – Agir judicieusement sur les situations potentiellement dangereuses ou risquées –	– Positionner de façon l'usager en tenant compte des aspects cliniques, physiologiques, de la procédure chirurgicale, de la dignité de l'usager et des directives infirmières – Préparer et administrer les médicaments de manière sécuritaire en tenant compte des lignes directrices en vigueur (à l'exception des médicaments intraveineux et de ceux dont l'administration présente un haut risque de préjudice ou comporte l'application d'une technique invasive) – Agir judicieusement sur les situations potentiellement dangereuses ou risquées selon les directives infirmières le cas échéant	
	– Respecter les étapes de vérification pour le déroulement sécuritaire de la chirurgie (liste de vérification chirurgicale, temps d'arrêt, etc.) – Respecter les pratiques de base en soins infirmiers – Identifier adéquatement les spécimens prélevés et assurer leur conservation de façon adéquate		
Suite à une anesthésie	– Assurer la surveillance clinique de l'usager pendant la période de recouvrement – Soulager la douleur de manière optimale – Agir judicieusement sur les situations de complications postopératoires (ex. : nausées, vomissements, hypothermie, etc.)		
3 – Collaborer au sein d'équipe interprofessionnelles			
	INFIRMIÈRE	INFIRMIÈRE AUXILIAIRE	PRÉPOSÉ AUX BÉNÉFICIAIRES
	– En coordonnant les activités et les ressources disponibles en regard des demandes planifiées et ponctuelles		

	– En respectant les rôles de chacun des intervenants – En communiquant d'une manière professionnelle – En assurant la continuité, la sécurité et la qualité des soins		
Avec tous les membres de l'équipe chirurgicale	– Décider de la répartition judicieuse des ressources humaines et matérielles disponibles pour l'ensemble du programme opératoire et pour chacune des chirurgies dans la salle d'opération		
	– Communiquer clairement, dans un langage professionnel et avec une terminologie appropriée – Être à l'affût des informations pertinentes au bon déroulement chirurgical – Anticiper les besoins des intervenants et y répondre – Contribuer au processus de résolution des problèmes en milieu opératoire		
Au sein de l'équipe de soins infirmiers	– Organiser le déploiement des ressources infirmières lors de chacune des chirurgies – Déterminer l'encadrement clinique et les directives de soins infirmiers requis – Accompagner les membres de l'équipe de soins infirmiers dans l'apprentissage de leur rôle au sein de l'équipe opératoire (ex. : préceptorat) – Exercer un leadership clinique au sein de l'équipe de soins infirmiers – Diriger l'implantation de pratiques de soins innovantes	– Accompagner les infirmières auxiliaires dans l'apprentissage de leur rôle au sein de l'équipe opératoire (ex. : préceptorat) – Partager son expérience clinique au sein de l'équipe de soins infirmiers – Contribuer à l'implantation de pratiques de soins innovantes	
Avec les professionnels hors de la salle d'opération	– Communiquer clairement l'information clinique pertinente pour assurer la continuité des soins (infirmières et professionnels de l'unité de soins post-anesthésiques, soins critiques ou d'autres unités de soins)		
	– Documenter les soins effectués de même que les résultats obtenus		
	– Communiquer, pendant la chirurgie, avec les autres intervenants (personnel à l'intérieur du bloc opératoire ou avec un autre service tel que le laboratoire, etc.)		
4 – Agir avec professionnalisme			
	INFIRMIÈRE	INFIRMIÈRE AUXILIAIRE	PRÉPOSÉ AUX BÉNÉFICIAIRES
	– En favorisant un environnement positif et propice au bien-être par l'adoption d'une attitude positive, ouverte et respectueuse – En intégrant une éthique professionnelle – En respectant les cadres légaux, réglementaires, déontologiques et professionnels – En adoptant une attitude positive, ouverte et flexible		
Envers l'utilisateur et sa famille	– Placer l'utilisateur au centre de toutes les interventions, que ce soit avant, pendant ou après la chirurgie, que l'utilisateur soit conscient ou sous anesthésie – Respecter les procédures, protocoles, règles de soins infirmiers et directives infirmières en lien avec l'intervention – Agir avec respect et empathie en considérant l'unicité de l'utilisateur et de sa famille		
Envers l'équipe chirurgicale	– Respecter les limites des champs d'exercices de chacun des intervenants en reconnaissant ce que fait l'autre – Collaborer à l'amélioration continue des pratiques en milieu opératoires – S'assurer du respect des normes de pratiques en soins périopératoires		
	– Gérer adéquatement le stress inhérent au travail infirmier en salle d'opération		
Envers soi	– Poursuivre son développement professionnel (apprentissage, formation continue) en tenant compte de l'évolution des soins périopératoires – Démontrer l'appropriation des normes professionnelles dans sa pratique quotidienne		

Références :

- AIISOC (2013), *Normes de l’AIISOC pour la pratique des soins infirmiers peropératoires* 11^{ième} édition
- FIQ (2011), Convention collective mars 2011-mars 2015
- OIIAQ (2013), *Lignes directrices pour les activités des infirmières auxiliaires en salle d’opération*, disponible sur le site de l’OIIAQ
- OIIQ (2014), *Les soins infirmiers peropératoires : lignes directrices pour les activités en salle d’opération*, disponible sur le site de l’OIIQ
- MSSS (2013), *Le référentiel de compétences en soins peropératoires de base*, repéré à l’URL : <https://formationsipo.msss.gouv.qc.ca/in/faces/details.xhtml?name=Programme>