Résumé – Guide de stage IDHC			
Direction(s) responsable(s)	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Approuvé	2025-04-14
		Révisé	2025-08-15
Personne(s) concernée(s)	Monitrices cliniques et gestionnaires		
Documents associés	Guide de stage – Infirmière diplômée hors Canada - IDHC		

*La progression suggérée peut être ajustée selon le jugement de la monitrice clinique.

OBSERVATION **Jour 1-2**	• Intégration de la routine du département • Familiarisation de la documentation dans le dossier • Observation des techniques de soins • Glycémie • Signes vitaux • **Aucune administration de médicament** Sélection de l'usager qui sera attribué au stagiaire le jour 3 (consulter dossier et FADM)
Intégration graduelle **Jour 3 à 5** **1 usager**	• Rédaction de la feuille de route de leur patient • Collecte de données (fadm, minute/hélios, kardex, rapport inter-quart, PTI) • Administration médicaments (**sauf** SC, IM, IV et via tube nasogastrique) • Utilisation recherche sur intranet : Rx vigillance, Rx photo • Évaluation tête-pieds intégrale avec le PQRSTU • Prélèvement sanguin • Installation et irrigation cathéter IV (NS-lock) • O2 • Sonde urinaire • Pansement simple
Jour 6 à 9 **1-2 usagers**	**Faire des liens entre les pathologies et connaître les médicaments administrés** • Administration médicaments opiacés (**sauf** IV) avec évaluation PQRSTU • Évaluation physique spécifique (SN, SNV, échelle de Glasgow) • Insuline s/c • Évaluation initiale de plaie • Pansement avec drain ou mèche • Retrait de sutures, agrafes, drains • Papillon s/c • Tube nasogastrique • Gavage • Soluté *sans* additif
Jour 10 à 12 **2 usagers**	**Faire des liens entre les différentes pathologies et les médicaments administrés** Savoir reconnaître ce qui est **normal et anormal** • Vérification des analyses de laboratoires + étiquettes de prélèvement • Manipulation appareil à succion + aspiration sécrétions • Soins drain thoracique • Système irrigation vésicale en continue • Soins cathéter centraux + Piccline • Admission / congé

JOUR 12 : Compléter le journal de bord (guide de stage)

*Toutes problématiques doivent être rapidement adressées à l'équipe de l'accueil international afin d'apporter du support au stagiaire IDHC.

Jour 13 à 24 **2-3 usagers**	Savoir reconnaitre **les effets secondaires ou indésirables** et **manifestations anormales** Démontrer un **bon jugement clinique sécuritaire** • Modification ou mise à jour PTI • Détection **signes de détérioration** ou de complications • Ordonnances collectives • Gestion DRS • Surveillance télémétrie • Prise en charge usager soins fin de vie et gestion des symptômes • Protocole détresse respiratoire

JOUR 28 : Compléter le journal de bord (guide de stage) + Évaluation mi-stage

Jour 25 à 36 **3-4 usagers**	Présenter **plus d'autonomie**, faire **preuve d'initiative et s'impliquer** auprès de ses collègues • Consultation de panda web et manuel IV d'Ottawa • Consultation du tableau de compatibilité IV • Consultation de la MSI • Administration médicaments IV + soluté *avec* additif • Administration produits sanguins • Détection signes et symptômes réaction transfusionnelle • Pansement VAC • Héparinothérapie • Surveillance APC ou épidurale • Alimentation parentérale

JOUR 36 : Compléter le journal de bord (guide de stage)

Jour 37 à 48 **4-6 usagers** **Dyade**	• **Travail en dyade** avec inf. auxiliaire et augmentation progressive prise en charge usagers • Transmission adéquate du rapport inter-quart (IDEA), transfert • Intégration de la routine d'équipe • Surveillance clinique constante • Perfectionnement des techniques • Approfondissement des connaissances • À l'affût des nouvelles techniques de soins

JOUR 48 : Compléter le journal de bord (guide de stage) + Évaluation finale (gestionnaire)

Informations supplémentaires
L'intégration de la routine et des soins doit se faire graduellement. Il est important d'adapter vos attentes en lien avec la progression du stagiaire. **Le stagiaire IDHC doit :** • Être jumelé en tout temps avec une monitrice clinique; • Être supervisé en tout temps lors de la préparation de médicaments, du début jusqu'à la fin du stage (aucun accès Acudose-RX); • Faire une DVI avec sa monitrice **ET** une infirmière/infirmière auxiliaire; • Avoir eu de l'enseignement et observer la technique avant de réaliser une activité; • Exécuter une activité de façon autonome suite à l'autorisation de sa monitrice. **Le stagiaire ne peut pas :** • Faire une DVI avec les membres du personnel soignant; • Initier une ordonnance collective.

Processus d'élaboration/ de révision		
Rédigé par	Jessica Côté, ICSP	2025-03-10
Consultation(s)	Mireille Clermont, Cheffe de l'accueil, orientation et intégration	2025-03-13
	Karine Hall, CSI	2025-08-15
	Marie-Ève Pratte, CSI	2025-08-20
	Britany Lapierre, ICSP	2025-03-13

Historique du document / de révision du document		
Adopté par	Marie-Eve Sévigny DSIEU Inscrire prénom, nom du directeur et direction	2025-04-14
Commentaires		