

Guide d'Accueil et de Procédures

Brancardiers du Bloc des Urgences

CHU Grenoble Alpes - 2025

Bienvenue !

Procédures d'installations et aide pour les brancardiers du BU (Bloc des Urgences) du CHUGA

Soirée du BU-DCA

Jeudi 9 Octobre : 19h30 - 22h
Salle Gilbert Faure

Bien plus qu'une entreprise,
nous incarnons une vision
audacieuse et une recherche
constante de l'amélioration.

V1.1 | Rapport | Décembre
2024

<https://bit.ly/4nOkTMK>

Présenté par Dide BAKOUBOULA
Brancardier au BU

Bienvenue !

Procédures d'installations et aide pour les brancardiers du BU (Bloc des Urgences) du CHUGA

Soirée du BU-DCA
Jeudi 9 Octobre : 19h30 - 22h
Salle Gilbert Faure

DIDBAK DIGITAL • CHU GRENOBLE ALPES • BUTOR DCA

Bien plus qu'une entreprise, nous incarnons une vision audacieuse et une recherche constante de l'amélioration.

V1.1 | Rapport | Décembre 2024

<https://bit.ly/4nOkTMK>

QR code

PAGE 1

Page d'Accueil

Bonjour à toutes et à tous!

Je m'appelle Dide BAKOUBOULA, je suis Brancardier au BU et j'ai quelques compétences dans le digital. Aujourd'hui je vais vous présenter : "**le guide d'accueil et de procédures**" destiné aux nouveaux brancardiers du Bloc des Urgences du CHU GA. Nous allons explorer ensemble comment notre équipe joue un rôle essentiel, bien au-delà de simples tâches logistiques.

Passons maintenant au sommaire pour vous donner un aperçu des sujets que nous allons couvrir aujourd'hui.

Bienvenue !

Procédures d'installations et aide pour les brancardiers du BU (Bloc des Urgences) du CHUGA

Soirée du BU-DCA
Jeudi 9 Octobre : 19h30 - 22h
Salle Gilbert Faure

Bien plus qu'une entreprise, nous incarnons une vision audacieuse et une recherche constante de l'amélioration.

V1.1 | Rapport | Décembre 2024

<https://bit.ly/4nOkTMK>

PAGE 2

Sommaire

Voici le sommaire de notre présentation. Prenons un moment pour le parcourir ensemble.

Nous allons commencer par une **introduction générale** à propos du sujet, suivie d'une exploration du **rôle essentiel des brancardiers**, notamment au sein du Bloc des Urgences.

Ensuite, nous aborderons les **équipements** tels que les lits et les brancards, ainsi que les différentes tables d'opération et leurs accessoires. Nous poursuivrons avec les **procédures de déchocage** et les différentes installations des tables en fonction des pathologies (fractures du genou, du rachis, etc.). Pour finir, nous couvrirons les **lieux de déplacement fréquents au CHU** et les installations spécifiques.

Je tiens à mettre en avant l'interactivité de ce menu, on y reviendra plus tard!



Sommaire



I-À PROPOS	3
II-LE RÔLE DU BRANCARDIER ET SES FONCTIONS SPÉCIFIQUES AU BU	5
III-LITS ET BRANCARDS	7
IV-LIEUX DE DÉPLACEMENT FRÉQUENT AU CHU ET CONTACT (NUMÉRO DE TÉLÉPHONE)	9
V-TABLES D'OPÉRATION • MAQUET • STERIS • SPIN ALLEN • YUNO II • CARBONE	12
VI-ACCESSOIRES TABLES	17
VII-PROCÉDURES DÉCHOCAGE	20
VIII-DIFFÉRENTES INSTALLATIONS DES TABLES ET DU PATIENT EN FONCTION DE LA PATHOLOGIE	28
• TABLE CHIRURGICALE ET POSITIONS OPÉRATOIRES : <u>DÉCUBITUS DORSAL, VENTRAL ET LATÉRAL</u>	30
• VISI BILATÉRAL	31
• FRACTURE DU GENOUX	34
• FRACTURE DU RACHIS / COLONNE VERTÉBRALE	37
• FRACTURE D'ÉPAULE	40
• CLOU FÉMORAL OU GAMMA - LA TABLE ORTHOPÉDIQUE (INSTALLATION EN VIDEO)	42
• COELIOSCOPIE EXPLO - CHOLECYSTITE / VÉSICULE	49
IX-CONCLUSION	52
X-REJOIGNEZ-NOUS	53
XI-REMERCIEMENTS / BONUS / ANNEXES / PLAN CHU NORD	54



PAGE 3

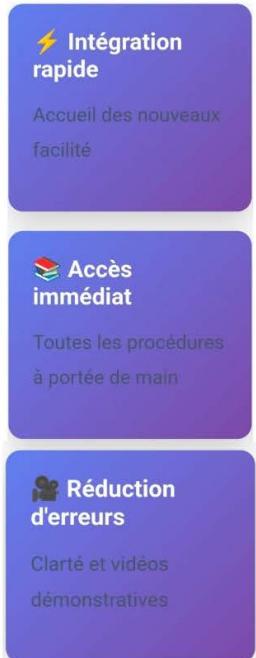
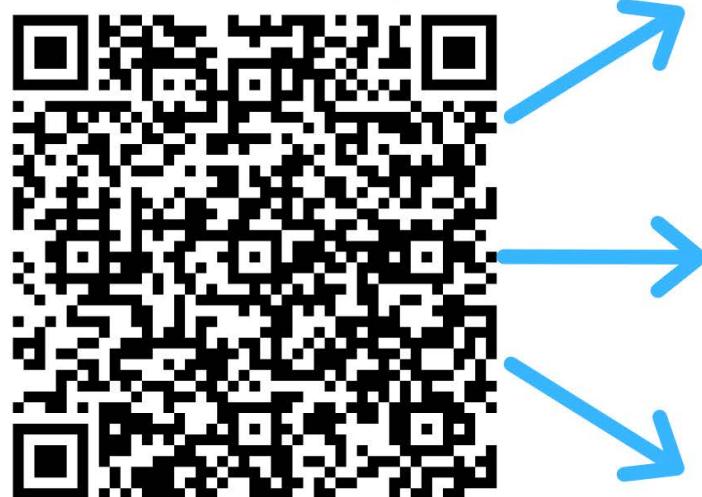
Guide Numérique

Ce guide d'accueil et de procédure n'est pas un simple document, **c'est un outil opérationnel, visuel et extrêmement facile à partager**. Je vous demanderai votre participation et pour cela il suffit de scanner ce QR CODE. Il est aussi facile de vous le partager entre vous, faites scanner ce QR présent sur la page d'accueil à vos collègues.

Avantages de cet outil : Une intégration rapide avec un accueil des nouveaux facilité • **Un accès immédiat** car une majorité des procédures sont à portée de main • **Une réduction d'erreur** grâce à la présence de vidéos démonstratives

Guide Numérique d'Accueil et de Procédures Brancardiers du Bloc Urgences

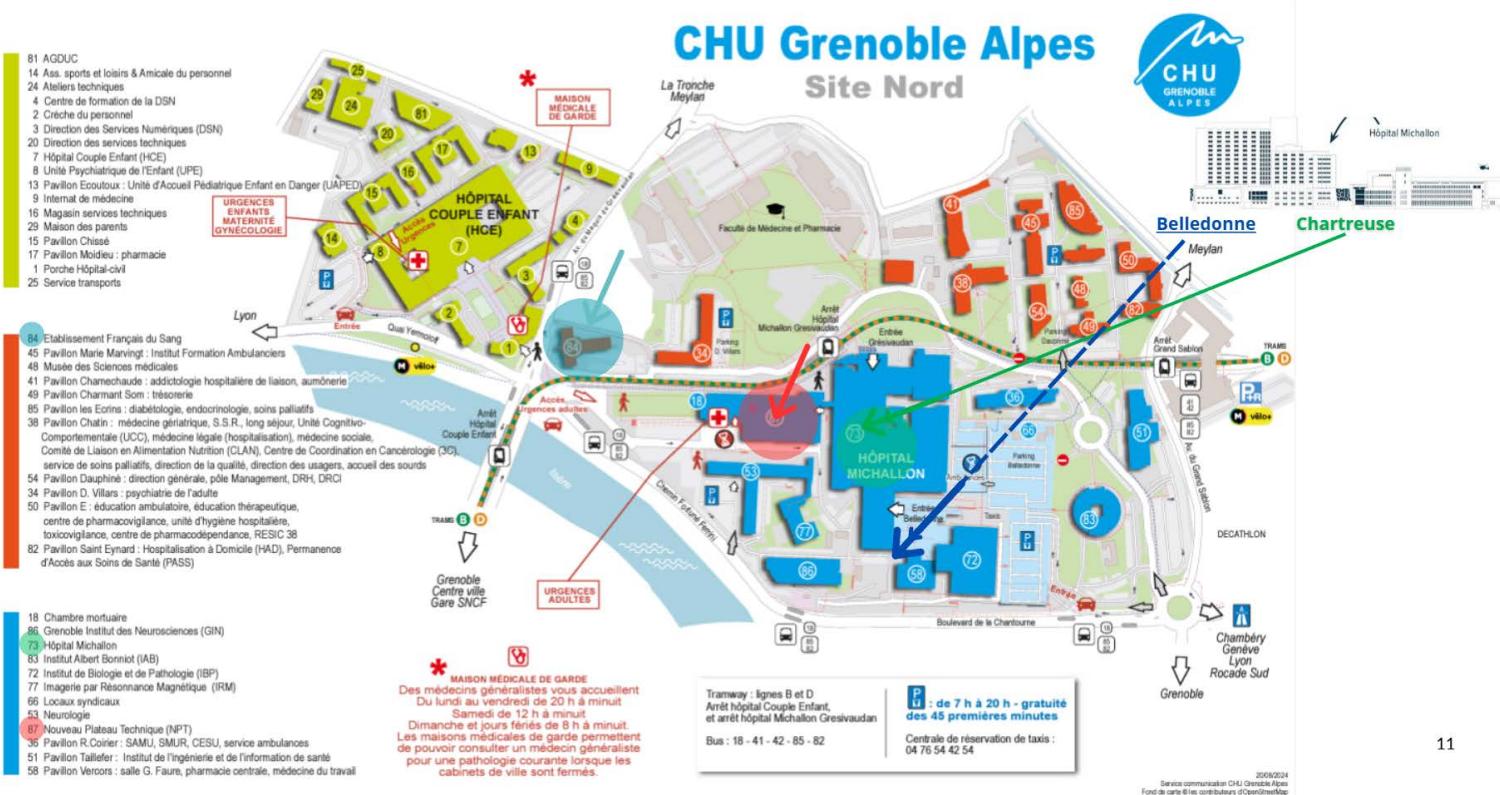
 Ce n'est pas un simple document :
C'est un outil opérationnel, visuel, accessible
FACILEMENT en scannant ce QR CODE !



PAGE 4

Le Rôle du Brancardier et ses Fonctions Spécifiques au BU

Plan du site CHU Grenoble Nord - Michallon Nord



Le brancardier joue un **rôle essentiel** dans le bon fonctionnement de l'hôpital. Il ne s'agit pas seulement de transporter des patients d'un point A à un point B. C'est aussi **assurer leur confort et leur sécurité** tout au long du trajet.

Au sein du Bloc des Urgences : Nous assistons les équipes médicales (IADE, IBODE, ANEST, CHIR) dans l'installation des patients en salle opératoire • Nous sommes une aide dans les installations MAIS toujours en accord avec les besoins des équipes médicales • On ne valide rien sans leur accord • Il faut bien communiquer avec les infirmiers et médecins pour anticiper leurs besoins

Ces professionnels sont un maillon vital dans la chaîne de soins, facilitant le travail des équipes médicales et contribuant au bien-être des patients.

II-Le rôle du brancardier et ses fonctions spécifiques au BU

Le brancardier n'est pas un simple transporteur : il est le lien vital entre les services.

Le rôle du brancardier dans un bloc opératoire, comme au CHU de Grenoble, est essentiel pour assurer la fluidité des opérations chirurgicales et garantir la sécurité des patients. Voici une description précise de ses responsabilités :



1. Transport des patients

- Prise en charge pré opératoire : Aller chercher les patients dans les unités de soins (services hospitaliers, urgences, réanimation) selon le planning opératoire.
- S'assurer de l'identité du patient et de la correspondance avec l'intervention prévue. IMPORTANT : il faut que ce soit le patient qui décline son identité [\(voir l'annexe sur l'identité\)](#).
- Véller à ce que le dossier médical complet accompagne le patient.
- Vérifier que le patient est en tenue de bloc opératoire, qu'il n'a ni lunettes, ni bijoux, ni appareil dentaire ou auditif, et qu'il soit allé aux toilettes avant l'intervention.
- Post opératoire : Transporter les patients vers la salle de réveil (SSPR) ou les ramener dans leur unité de soins.
- S'assurer que les conditions de sécurité sont respectées (transfert avec oxygène si nécessaire, matériel de surveillance).

2. Préparation et transferts

- Bloc opératoire : Assister à la préparation des salles en transportant ou disposant le matériel nécessaire (tables opératoires, supports, potences).
- Aider à nettoyer et désinfecter les salles après chaque intervention (le soir à partir de 20h00 et toute la nuit selon le planning).
- Vérifier l'état et le fonctionnement de certains équipements avant de les déplacer.

3. Assistance logistique

- Collaborer avec les équipes : Soutenir les infirmiers de bloc et les chirurgiens dans l'installation du patient [lorsqu'il est transféré vers la salle d'opération](#), assurant des rôles sous la responsabilité de l'équipe médicale.
- Ajouter ou évacuer du matériel en urgence pendant les interventions (cas avec le débriseur, instruments spécifiques, poche de sang, gaz de sang, greffes).
- Gestion des flux : S'assurer de l'acheminement efficace du matériel et des patients pour éviter tout retard dans le programme opératoire.

4. Surveillance du confort et de la sécurité des patients

- Pendant les transferts, Vérifier que le patient est installé confortablement et en toute sécurité (sangles, protections adaptées).
- Être attentif aux besoins du patient (réhydratation, réponse aux questions si possible).
- Gestion des situations d'urgence : Être capable de réagir rapidement en cas de complication pendant un transfert (appel des équipes médicales en cas de malaise).

5. Communication interservices

- Transmettre les informations importantes entre les services (infirmiers, anesthésistes, chirurgiens).
- Confirmer les disponibilités des salles et des patients avec les équipes de coordination.

6. Rôles du brancardier au Déchorrage

Qualités requises :

- Organisation et rigueur pour respecter les plannings et les procédures d'hygiène stricte.
- Adaptabilité et réactivité pour gérer les imprévus et s'adapter aux besoins variés des équipes.
- Empathie et patience pour mettre les patients à l'aise, souvent dans un moment stressant.
- Force physique et endurance pour manipuler des patients et du matériel parfois lourd tout au long de la journée.

En somme, le brancardier est un maillon clé dans la chaîne opératoire. Il permet à l'ensemble du bloc d'opérer efficacement et en toute sécurité tout en contribuant à l'expérience positive du patient.



Le Brancardier : lien vidéo YouTube

Missions spécifiques au BU :

- ✓ Accompagner les patients vers le bloc, les salles d'examens (scanner, radio) ou unités du NPT
- ✓ Assurer la sécurité lors des transferts (positionnement, équipement : scope, pousse-seringue, oxygène...)
- ✓ Communiquer avec les infirmiers et médecins pour anticiper les besoins
- ✓ Respecter les protocoles d'hygiène et de traçabilité



PAGE 5

Lits et Brancards

Le lit en milieu hospitalier : Ce n'est pas seulement un endroit pour se reposer. Il s'agit d'un outil médical essentiel, conçu pour assurer confort et sécurité aux patients tout en facilitant le travail des soignants. **Point crucial :** L'importance de la sécurité et du confort pour un patient qui se pose des millions de questions avant l'opération. On a aussi un **rôle psychologique** - une simple discussion agréable ou de la bienveillance peut changer l'état d'esprit du patient.

Le brancard : C'est un dispositif de transport crucial pour déplacer les patients en toute sécurité à travers l'hôpital. Sa conception doit permettre une mobilité efficace tout en garantissant le bien-être des personnes transportées. *Cela peut paraître insignifiant mais ses accessoires nous définissent! On est bien des brancardiers après tout!*

III- Lits et brancards

Définition d'un lit et d'un brancard en milieu hospitalier

Differences entre un lit et un brancard

Aspect	Lit d'hôpital	Brancard
Usage	Hébergement prolongé et soins des patients.	Transport temporaire des patients.
Confort	Haut : matelas ergonomique, réglages multiples.	Limité : matelas basique.
Accessoires	Barrières, potence, supports variés.	Souvent minimaliste, sans accessoires.
Mobilité	Roulettes pour déplacements occasionnels.	Léger et conçu pour un transport rapide.
Hygiène	Nettoyage plus long dû aux accessoires et surfaces.	Nettoyage rapide entre deux patients.
Réglages	Hauteur, inclinaison du dossier et des jambes.	Très peu réglable, parfois fixe.
Stabilité	Très stable pour assurer le confort et la sécurité.	Mobilité priorisée sur la stabilité.



Vous devez maîtriser les différents types d'équipements :

Lits standards

- ✓ Plus confortables
- ✓ Davantage de réglages
- ✓ Pour patients stables

Brancards

- ✓ Beaucoup plus mobiles
- ✓ Faciles à nettoyer
- ✓ Adaptés aux urgences

Le guide vous montre :

- ✓ Les caractéristiques techniques
- ✓ Les bonnes pratiques de manipulation pour sécuriser le patient et ne pas le faire mal

➡ Ces accessoires nous définissent ! On est bien des brancardiers après tout.

PAGE 6

Lieux de Déplacement Fréquents au CHU et Contacts Michallon

Nous allons maintenant explorer un aspect essentiel de la logistique hospitalière : les lieux de déplacement au CHU Grenoble Alpes, site de Michallon Nord. Imaginez-vous dans ce vaste complexe, où notre guide avec des **cartes interactives et une liste de contacts** devient indispensable. C'est un véritable atout pour ceux qui cherchent à naviguer efficacement dans l'hôpital.

Exemple de démonstration : Recherche d'un patient en "Hospitalisation Orthopédie Traumatologie" → On va pouvoir trouver l'endroit (ex: 13 A). Ces outils ne sont pas seulement pratiques, mais **essentiels**, surtout lorsque chaque minute compte aux urgences. Ils facilitent non seulement la localisation des services, mais aussi l'accès rapide aux contacts et numéros importants.

IV- Lieux de déplacement fréquent au CHU et contact Plan du site CHU Grenoble Nord

Contacts et Numéros importants au sein du Bloc des urgences



Numéros de téléphone utiles :
✓ Cadre de santé
✓ Médecin anesthésiste coordinateur
✓ Central brancardiers
✓ SSPI

Vous devez connaître :

Lieu de déplacement fréquent au CHUGA - Michallon Nord



- ✓ Le guide intègre des **cartes interactives** et une liste de contacts – un vrai atout pour gagner en efficacité

PAGE 7

Tables d'Opération

Les tables d'opération sont un élément crucial pour le bon déroulement des interventions chirurgicales. **Différentes tables utilisées au BU :** Maquet, Steris, Spin Allen, Yuno II, Tables en carbone.

Caractéristiques : La base des tables ont des couleurs variées (bleues, argentées, blanches et argentées) • Les fixations ont une forme cylindrique, parfois avec des embouts spécifiques • Compatibilité avec différents équipements (clou fémoral GAMMA, Spin Allen) • Adaptation à divers besoins chirurgicaux (décubitus ventral ou dorsal). *L'importance de la polyvalence de ces tables pour améliorer l'efficacité et la précision des interventions.*



V- Tables d'opération

1 Maquet

Polyvalente, souvent utilisée en chirurgie générale



Caractéristique identifiable:

- La base de la table est bleue
- Les fixations ont une forme cylindrique mais avec un petit embout spécifique pour le matériel Maquet (voir image page suivante).
- Compatible avec le clou fémoral (Clou GAMMA)
- Compatible avec les installations via le Spin Allen

2 Steris

Robuste, idéale pour les interventions longues



Caractéristique identifiable:

- La base de la table est argentée
- Les fixations ont une forme cylindrique.
- Compatible avec les accessoires Steris
- Utilisable pour faire des "Demis assis"

3 Spin Allen

Très maniable, pour les interventions en position ventrale



Caractéristique identifiable :

- Il est repliable et ne prend que peu de place
- Compatible avec les tables Steris et Maquet
- Installation :

 - Décubitus ventral
 - Bras en avant ou le long du corps, selon la préférence du chirurgien

4 Yuno II

Ergonomique, avec réglages électriques



Caractéristique identifiable:

- La base de la table est blanche et argentée
- Les fixations ont une forme cylindrique spécifique
- Compatible avec les accessoires Steris
- Utilisable pour faire des Clou GAMMA spécifique entre autre

5 Carbone

Longue et radiotransparente, pour imagerie pendant l'opération



- Les fixations ont une forme cylindrique pour le matériel Steris



Caractéristique identifiable:

- La table est très longue
- Possibilité d'utiliser la table Steris en position décubitus dorsal.
- Compatible avec le matériel
- Cette table est radiotransparente



- Les fixations ont une forme cylindrique mais avec un petit embout spécifique pour le matériel Maquet

★ Chaque table a ses spécificités. Le guide vous apprend comment les positionner et quels accessoires utiliser.

PAGE 8

Accessoires Tables

Les accessoires des tables d'opération sont cruciaux pour assurer la flexibilité et l'efficacité lors des interventions.

Accessoires principaux : **Appui-tête** essentiel pour le confort et le positionnement correct du patient • **Appuis bras et jambes** indispensables pour stabiliser le patient • **Rallonge bassin** pour s'adapter à différentes positions des patients selon les besoins de l'opération.

Compatibilité : Ces accessoires sont compatibles avec les tables Steris et Maquet mais peuvent être différents pour chaque équipement. Ces accessoires, *bien que spécifiques, jouent un rôle vital dans l'optimisation des soins chirurgicaux.*



VI-Accessoires tables



Les accessoires sont indispensables pour :

Stabiliser

Maintien optimal du patient

Adapter

Position opératoire adéquate

Protéger

Zones sensibles sécurisées

👉 Le guide présente avec des photos et des consignes d'utilisation — pour éviter tout risque de glissement ou de blessure.

PAGE 9

Accessoires Tables (Suite)

La diversité des accessoires pour les tables d'opération. **Accessoires spécifiques : Jambières** essentielles pour maintenir les jambes du patient en position gynéco pendant certaines procédures • **Têteière pour demi-assis** idéale pour les interventions où le patient doit être légèrement incliné - garantit le confort et une accessibilité optimale pour le chirurgien •

Accessoires pour monter le clou gamma • Spin Allen • Planches de déplacement (Rollers) facilitent le déplacement sécurisé du patient d'un lit à la table d'opération et vice versa. *Prenons un moment pour réfléchir à l'importance de ces accessoires dans le cadre d'une chirurgie réussie.*

Accessoires tables

SPIN ALLEN



ACCESOIRES CLOU GAMMA

ACCESOIRES CLOU GAMMA
POUR LA TABLE YUNO II

JAMBIERES (x2)



TÊTIÈRE POUR DEMI-ASSIS

PLANCHE DE DÉPLACEMENT
DE PATIENT OU "ROLLER"

PAGE 10

Procédures Déchocage

Le déchocage en bloc opératoire est l'une des étapes les plus **cruciales pour la survie des patients en état critique**. C'est à ce moment que nous mettons en œuvre des interventions médicales et chirurgicales immédiates pour stabiliser les fonctions vitales. **Chaque seconde compte** dans ces situations. L'objectif est de ramener le patient à un état stable, ce qui nécessite une coordination et une expertise extrêmes de la part de l'équipe médicale.

Notre rôle en tant que brancardier : Préparer et faire l'inventaire nécessaire à la réception du patient • Aider à l'accueil du patient • Faire l'entrée administrative du patient • Conduire le patient au scanner ou ailleurs selon la demande ou les besoins. *Dans ce guide, on a accès à la procédure à suivre à la lettre pour enregistrer correctement l'entrée des patients.*



VII-Procédures déchocage

⚠ CHAPITRE CRUCIAL

LE DÉCHOCAGE RESTE LA FIERTÉ DE L'HÔPITAL, pas vrai ?



Le déchocage en bloc opératoire des urgences désigne une étape cruciale dans la prise en charge des patients en état critique ou en choc vital. Ce terme fait référence aux interventions médicales et chirurgicales immédiates destinées à stabiliser les fonctions vitales du patient.

En cas de choc, le brancardier doit :

- 1 Préparer et faire l'inventaire du matériel nécessaire à la réception d'un patient au déchocage
- 2 Aider à l'accueil du patient : soit le transférer sur le brancard et assister le processus de maintien
- 3 Faire l'entrée du patient pour l'enregistrer à l'hôpital en suivant à la lettre une procédure définie et très claire
- 4 Conduire le patient au scanner si besoin avec l'équipe médicale

BRANCARD DÉCHOCAGE

POUR BIEN ACCUEILLIR LE PATIENT EN CHOC :

- 1- UN BRANCARD PROPRE
- 2- UN RESPIRATEUR BRANCHÉ À UNE BOUTEILLE D'OXYGÈNE
- 3- UNE BOÎTE D'INTUBATION ET UN SCOPE
- 4- DEUX OU TROIS POUSSES SERINGUES
- 5- LE BALLON À VALVE UNIDIRECTIONNELLE



L'équipe médicale ainsi que l'équipe des brancardiers doivent être prêtes à l'annonce d'un déchocage.

En tant que brancardier, notre rôle est de veiller à la préparation et à l'inventaire du matériel nécessaire à la prise en charge d'un patient au déchocage :

- Respirateur mobile et scope : présents, prêts à l'emploi et correctement chargés
- 2 potences
- Ballon à valve unidirectionnelle (BAVU)
- Bouteille d'oxygène : vérifier le niveau de remplissage (si le niveau n'est pas dans le vert, la remplacer)
- Plateau d'intubation disponible (rôle de l'IADE)
- Vérifier la conformité de l'ensemble de ce matériel avant la réception du patient.

Le guide vous donne une checklist visuelle à suivre en urgence — pour agir vite et bien.



PAGE 11

Différentes Installations des Tables et du Patient en Fonction de la Pathologie

Nous allons maintenant aborder une étape essentielle : les différentes installations des tables et du patient en bloc opératoire, en fonction de la pathologie. **Chaque installation est unique et adaptée** selon le type de pathologie : Clou fémoral, Fracture d'épaule, Exploration cœlioscopique, etc. Comprendre ces variations est **crucial pour garantir une prise en charge optimale et sécurisée du patient.**

Outil d'aide : L'ajout du tableau des "Programmes opératoires" sur l'écran au BU est une vraie aide pour nous car nous pouvons anticiper les besoins et comprendre au mieux les demandes de l'équipe médicale. *Démonstration avec les vidéos pour l'installation de la table orthopédique avec le clou gamma.*

VIII-Différentes installations des tables et du patient en fonction de la pathologie

EN BLOC OPERATOIRE DU BU

Positions opératoires de base :

Décubitus dorsal (DD)

Position générale standard

Décubitus ventral (DV)

Dos, colonne vertébrale

Décubitus latéral

Poumon, rein



DÉCUBITUS DORSAL
(sur le dos)



DÉCUBITUS LATÉRAL
(sur le côté)



DÉCUBITUS VENTRAL
(sur le ventre)

Pathologies spécifiques :

Visi bilatéral

→ Position dorsale

Fracture du genou

→ DD, utilisation de demi-lune

Fracture rachis/colonne

→ DV avec Spine Allen

Fracture d'épaule

→ Position demi-assis (Steris uniquement)

Clou fémoral / Gamma

→ Table orthopédique (vidéo incluse !)

Cœlioscopie / Cholézystite

→ DD + jambières



DEMI-ASSIS
(Fowler)



POSITION
"CLOU GAMMA"
(fracture fémur)



DEMI-ASSIS
(Fowler)

Bonus vidéo : Pour certaines installations complexes (ex: orthopédie), le guide propose des vidéos explicatives — un vrai plus pour l'apprentissage visuel.



PAGE 12

Différentes Installations (Suite)

Voici des **exemples non exhaustifs** de types de cas opératoires différents. En maîtrisant ces installations, nous contribuons à une prise en charge plus efficace et ciblée, transformant ainsi des interventions complexes en procédures plus fluides et sécurisées.



VIII-Différentes installations des tables et du patient en fonction de la pathologie

EN BLOC OPERATOIRE DU BU

VISI BILATERAL	VISI BILATERAL MANUEL : redressez l'assise et placez le pied de table. ATTENTION : lorsque l'assise est relevée, il faut faire attention au patient pour éviter les blessures.	FRACTURE GENOUX	Fracture genoux MANUEL : laissez l'assise et placez le pied de table.	FRACTURE DU RACHIS/ COLONNE VERTÉBRALE	Fracture du rachis/colonne vertébrale MANUEL : laissez l'assise et placez le pied de table. ATTENTION : lorsque l'assise est relevée, il faut faire attention au patient pour éviter les blessures.
FRACTURE D'ÉPAULE	Fracture d'épaule MANUEL : redressez l'assise et placez le pied de table. Assurez-vous que le patient n'est pas coincé dans le siège et n'est pas en contact avec les pieds.	CLOU FÉMORAL	Clou femur MANUEL : laissez l'assise et placez le pied de table. Assurez-vous que le patient n'est pas coincé dans le siège et n'est pas en contact avec les pieds.	COELIO EXPLORATION	Coelio explo Cholécystite/vésicule MANUEL : laissez l'assise et placez le pied de table. Assurez-vous que le patient n'est pas coincé dans le siège et n'est pas en contact avec les pieds.
					INCISION SURGICAL TABLE

PAGE 13

Conclusion

Pour conclure, Merci à **Katy et Sabine** à l'origine du projet de guide d'accueil. Un projet qui m'a rapidement intéressé par mon statut de nouveau brancardier. Et on a pu aller plus loin que faire une simple fiche A4.

Vous l'aurez compris : "Ce guide est bien plus qu'un manuel : c'est un partenaire au quotidien pour nous 'brancardier'"

Conclusion et remerciements



Ce guide est bien plus qu'un manuel :

C'est un **partenaire au quotidien** pour les brancardiers.

Il vous offre :

💡 Clarté

Dans toutes vos tâches

🌐 Sécurité

Pour vous et les patients

🔥 Fluidité

Dans vos communications



🙏 Merci pour votre attention !

💡 Ensemble, faisons de ce guide un outil vivant, utile et évolutif.

PAGE 14

Remerciements

Un grand merci à vous tous. Ensemble, nous avons la possibilité de mieux former les prochains brancardiers ou autres. Je tiens à exprimer ma gratitude envers toute l'équipe des brancardiers, ceux qui m'ont aidé à faire ce guide, Virginie, ainsi que les infirmier(e)s et médecins du BUTOR pour leur accueil chaleureux, leur formation précieuse et l'ambiance qu'ils ont su créer.

Merci également aux cadres **Katty Murciano et Stéphane PEZZANI** pour leur confiance et l'opportunité qu'ils nous ont offert, à nous, les nouveaux brancardiers. Votre soutien et votre écoute ont été honorables. Je vous remercie sincèrement.

Démo finale : Voici une démo en 1 min sur la dernière version, pour démontrer son utilisation et son interactivité (facile à partager + interactivité). *Je laisse la place aux suivants pour leur présentation - je crois que la suite est du côté des anesthésistes.*



Merci.

TRANSFORMONS L'ORDINAIRE EN EXTRAORDINAIRE

MERCI À TOUTE L'ÉQUIPE DES BRANCARDIERS, ALIAS "BRANCS DU FUTUR", DES INFIRMIÈR(E)S ET MÉDECINS DU BUTOR POUR L'ACCUEIL, LA FORMATION ET CETTE AMBIANCE DE TRAVAIL.

MERCI AUX CADRES ET RH POUR NOUS AVOIR DONNÉ UNE CHANCE, À NOUS LES NOUVEAUX BRANCARDIERS.

VOTRE CONTACT | BAKOUBOULA DIDE

GRE-01491258

didebakouboula@yahoo.fr

GDBakouboula@chu-grenoble.fr



Guide d'Accueil et de Procédures - Brancardiers BU CHUGA - 2025

Document créé par Dide BAKOUBOULA

