

UE 5.1 S1 TD préparatoire en groupe Promotion 2023/2026

Système de classement :

Version N° Date de rédaction :

Cas clinique

Vous êtes étudiant infirmier en 1ère année, en stage depuis 4 semaines à l'Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes « *Il est encore temps »*, accueillant 40 résidents. Vous êtes en poste de matin ce mercredi 24 janvier 2024. L'équipe du matin est constituée d'un infirmier et de trois aides-soignants. Un cadre de santé et une animatrice sont présents sur les horaires de journée. Au niveau administratif, une secrétaire est en charge des dossiers et de l'accueil. De plus, un médecin coordonnateur est présent 2 fois par semaine, les lundis et jeudis, et une diététicienne une fois par mois sur demande téléphonique. Un psychologue et un médecin somaticien sont disponibles sur demande (astreinte téléphonique et déplacement si besoin).

Ce jour, vous vous occupez de Madame Patrovite, une femme de 85 ans qui réside à l'EHPAD depuis six mois car elle ne parvenait plus à assumer seule l'entretien du domicile suite au décès de son mari il y a un an. Aux dires de la patiente, celle-ci « commence à s'habituer à vivre ici ».

Veuve, elle a trois enfants dont un fils très présent et investi (qui lui rend visite tous les deux jours).

Mme Patrovite est à J5 d'une pose de Prothèse Totale de Hanche gauche consécutive à une chute dans la salle de bain de sa chambre le 19 janvier 2024. Elle est revenue du service de chirurgie orthopédique il y deux jours. Le pansement est à changer tous les jours. La veille, la plaie était propre et non suintante, avec une rougeur post-opératoire normale au niveau des berges.

Dans ses antécédents figure un diabéte non insulino-requérant équilibré traité par Glucophage 500 mg. Une suspicion de trouble anxio-dépressif suite au décès du mari est énoncée dans le dossier informatisé de la patiente.

Depuis la période post-opératoire, Mme Patrovite a présenté un globe vésical qui a nécessité la pose d'une sonde urinaire. Le dernier prélèvement urinaire effectué hier matin a relevé une infection urinaire (E.Coli) traitée par antibiotique. Sur les dernières 24h, la diurèse est de 650 cc.

Depuis trois jours, elle est levée au fauteuil accompagnée mais demande à être recouchée très rapidement.

A ce jour, elle se mobilise partiellement dans son lit et participe aux actes de la vie courante à hauteur de ses capacités. Elle est totalement cohérente.

Mme Patrovite mesure 1m62 et pesait 50 kg avant l'intervention. Depuis 48h elle manifeste une perte d'appétit et s'hydrate très peu (600 mL avant-hier). Une perfusion d'hydratation a été prescrite et mise en place ce jour (NaCl 0,9%: 1L par 24h). Ses dernières selles remontent à 48h, elles étaient peu abondantes, dures et sèches. Le médecin a donc prescrit en si besoin un laxatif per os (Duphalac 10 g/15mL en solution buvable) 1 fois par jour le matin.

Depuis l'alitement, Mme Patrovite reçoit chaque jour une injection d'agents anti-thrombotiques (HBPM : Lovénox injectable 4000Ulpour 0.4mL).

Suite à l'intervention, le médecin a prescrit des séances de kinésithérapie à raison de deux fois par semaine pour la rééducation fonctionnelle. Mme Patrovite a eu sa première séance de kinésithérapie la veille, suite à laquelle elle parvient à se mobiliser seule dans le lit. Il lui a été expliqué brièvement les gestes à éviter au regard de sa PTH.



UE 5.1 S1 TD préparatoire en groupe Promotion 2023/2026

Système de classement :

Version N° Date de rédaction :

Depuis l'intervention, Mme Patrovite se plaint d'insomnies liées à ses angoisses et à sa position de sommeil (dormait sur le côté avant l'opération). Le médecin a prescrit en si besoin un anxiolytique (alprazolam) et un somnifère (hypnotique sédatif : Imovane), ainsi que les deux barrières au lit la nuit.

Les paramètres vitaux du jour (prescrit une fois par jour) :

Tension Arterielle: 9,5/6cmHg

Fréquence cardiaque : 82 battements/min

Température : 38.2° Celsius

EVA 3/10 traitée et soulagée par 4 fois 1g de paracétamol /24h

Glycémie capillaire pré prandiale : 0.9 g/L

Vous devez prendre en soins Mme Patrovite ce matin pour une aide à la toilette (dos, jambes et toilette intime) et un accompagnement à l'installation au petit déjeuner.

NB : L'image ci-dessous correspond à la situation dans laquelle vous vous trouvez <u>en ouvrant la porte</u> dans la chambre de Mme Patrovite à 7h30 ce jour.



UE 5.1 S1 TD préparatoire en groupe Promotion 2023/2026

Système de classement :

Version N° Date de rédaction :





UE 5.1 S1 TD préparatoire en groupe Promotion 2023/2026

Système de classement :

Version N° Date de rédaction :

A partir de cette situation :

- -Présentez une **synthèse de la situation** du patient centrée sur les éléments fondamentaux d'une prise en soins en vous appuyant sur l'ensemble des documents fournis (cas clinique et photo).
- -Analysez les informations recueillies en utilisant les connaissances, les concepts et identifiez les risques de façon pertinente en tenant compte de l'ensemble des vos acquisitions de semestre 1.
- -Pour chaque problème identifié, proposez des actions de soins et/ou des mesures de prévention, en argumentant vos choix en adéquation avec les risques repérés et les besoins/souhaits de la personne. Différenciez les actions relevant du rôle propre et du rôle sur prescription médicale.

Chaque groupe préparera un écrit, répondant aux normes de présentation.

Ce travail sera présenté à l'oral jeudi 25 janvier 2024 de 8h30 à 12h en promotion complète.