

INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS « Le Vinatier »

Promotion 2024 2027

Année Scolaire 2024 2025

Le 27/11/2024

Processus traumatiques 2 ECTS

EVALUATION UE 2.4 SEMESTRE 1

Correcteurs : MP & CC

SESSION 1

7 questions

Nombre de points : 20 points

Forme de l'épreuve : Ecrite

Durée totale de l'épreuve : 1h30

CONSIGNE:

- Indiquer nom, prénom ainsi que le nom du conseiller pédagogique dans la partie à rabattre ci-dessous
- Répondre à l'ensemble des questions directement sur ce document
- N'utiliser que des stylos de couleur bleue foncée ou noire non effaçable
- Les documents ne sont pas autorisés

Rabattre le long des pointillésRabattre le long des pointillés	
NOM:	
NOM DE NAISSANCE :	
PRENOM:	
NOM DU CP:	



Situation clinique « Mme S »

Mme S, âgée de 43 ans, a été victime d'un accident de trottinette électrique. Par maladresse, elle a heurté un trottoir et a été projetée violemment par l'avant de sa trottinette. Elle est tapissière dans une boutique de rénovation de fauteuils anciens.

L'accident est survenu à 10h15 ce matin. Elle est allongée au sol. Ses jambes sont en partie sur la route. Il fait froid. Les voies aériennes semblent dégagées, elle s'exprime sans difficulté. Elle est consciente et réagit lorsqu'on lui parle. Elle se tient le ventre car elle est douloureuse. Elle présente également des dermabrasions au niveau des deux avant-bras. Elle ne porte pas de casque et insiste sur le fait que sa tête n'a pas heurtée le sol.

A l'arrivée des pompiers, l'examen clinique révèle une dou**leur** importante au niveau de l'hypocondre gauche.

La tension artérielle est de 120/80 mmHg, la fréquence cardiaque à 103 battements par minute, la SPO2 (saturation pulsée en oxygène) à 97% en air ambiant. Elle est pâle, douloureuse et angoissée. L'EVA de Mme S est à 7 sur 10. Elle demande à boire car elle a très soif. Les pompiers lui expliquent la nécessité de rester à jeun. Son score de glasgow est à 15.

Les pompiers installent Mme S à l'aide d'un matelas coquille. Ils l'équipent d'un collier cervical rigide, afin de maintenir l'axe tête cou tronc et éviter l'apparition voire l'aggravation d'éventuelles lésions. La régulation du SAMU (service d'aide médicale urgente) demande aux pompiers d'effectuer le transfert de Mme S rapidement vers le SAU (service d'accueil des urgences).

Les pompiers ont déjà recueilli les informations suivantes :

- Poids : 62 kg pour 1.68m
- Mode de vie : Mariée, trois enfants (3,5 et 9 ans)
- Elle est affiliée au régime de sécurité sociale (CPAM: caisse primaire d'assurance maladie). Elle bénéficie d'une mutuelle (MACSF).
- Antécédents :
 - OH occasionnel (festif)
 - 2 accouchements par voie basse et une césarienne
- Statut vaccinal à jour
- Allergie : Pas d'allergie connue à ce jour

Vous êtes en stage ce jour au Service d'Accueil des Urgences (SAU). Il est 11h30. Les pompiers confient Mme S à l'IOA (infirmier organisateur de l'accueil).

Mme S est installée directement dans un box, puis est scopée (appareil affichant en continu les paramètres vitaux sur un écran de surveillance avec différents système d'alarme) dans l'attente d'un avis médical.

Vous réalisez un bilan clinique et paraclinique de Mme S :

- Sur le plan hémodynamique, l'examen montre une Pression Artérielle de 85/60 mmHg et une fréquence cardiaque de 132 battements /mn. Elle est tachycarde.
- Sur le plan respiratoire : Fréquence Respiratoire de 26 mouvements par mn, polypnée sans cyanose ni signe de détresse respiratoire, SPO2 à 96% en air ambiant.
- Sur le plan neurologique : Glasgow 14. Elle est confuse, ses pupilles sont symétriques et réactives.
- Sa température est à 36.1°C.
- Son EVA est toujours à 7/10. Elle se dit très inquiète car elle ne sait pas qui va pouvoir s'occuper de ses enfants. Son mari est actuellement en déplacement.
- Sa glycémie capillaire est à 1.02g/L.
- Elle est très pâle et présente des marbrures aux niveaux des membres inférieurs.
- Elle vous demande un verre d'eau car elle a très soif.

Le scanner abdominal révèle un épanchement liquidien conséquent laissant présager une rupture de la rate. Mme S est transférée rapidement au bloc opératoire pour une laparo-exploratrice (technique chirurgicale qui permet d'observer l'intérieur de la cavité abdominale et d'intervenir sur les organes potentiellement lésés).

QUESTION 1 : (3 points)

Veuillez définir les termes suivants :

- Polypnée,
- Glasgow,
- Marbrures,
- Tachycardie,
- Cyanose,
- Saturation pulsée en oxygène,

Terme à définir	Définition
Polypnée	
Glasgow	
Marbrures	
Tachycardie	
Cyanose	
Saturation pulsée en oxygène	

QUESTION 2 : (4 points)

2.2 Pour chacune des lettres de la méthode ABCDEF, associez un élément de la situation clinique ci-dessus qui s'y rapporte et argumentez votre réponse en respectant la chronologie des évènements pour chacune des lettres. (3 points).

<u>A</u>	
<u>B</u>	
<u>C</u>	
<u>D</u>	
<u>E</u>	
<u>F</u>	

QUESTION 3 (3 points)	
3.1 Au regard de vos co	onnaissances, qu'elle est votre hypothèse diagnostic pour Mme S ? (1
	réponse précédente au regard des manifestations cliniques et para ans la situation (2 points).

QUESTION 4 : (2 points)

4.1 Expliquez ce	que sig	gnifie EV A	(1 poir	1t).				
4.2 Réalisez un d	croquis	de cette	échelle.	Les deux	côtés de l	'échelle sont	t attendus (1 point).

QUESTION 5 : (2 points) Expliquez l'acronyme TILT et l'intérêt de cet outil en argumentant votre réponse.

QUESTION 6 : (2 points)

Mme S va partir au bloc opératoire pour une intervention chirurgicale. Il s'agit d'une intervention qui va se dérouler dans un contexte d'urgence. Détaillez 4 actions prioritaires que vous effectuez avant le départ au bloc.

QUESTION 7 : (4 points)

En structurant votre réponse, précisez selon 5 items les surveillances neurologiques que vous mettez en place auprès de Mme S

Items	Surveillance neurologique