

INSTITUT DE FORMATION
EN SOINS INFIRMIERS
« Le Vinatier »

Promotion 2024 2027
Année Scolaire 2024 2025

Processus traumatiques

TD n° 1 : Respi (A et B)

Situation clinique « M. K»

Vous êtes stagiaire en service de chirurgie orthopédique et prenez en charge Monsieur K, en post opératoire (J1) d'une prothèse totale de hanche à droite. Il est âgé de 81 ans. Il pèse 86 kilos pour 1m82. Il était autonome avant l'intervention mais invalidé par des douleurs au repos, accentuées par les mobilisations.

ATCD :

- **Médicaux :**

-Coxarthrose bilatérale,

-HTA équilibrée traitée par Amlor® 5mg 1-0-0

- **Chirurgicaux :**

-PTH G en 2022

- **Psychologique :** Néant

- **Familiaux :** Néant

- **Allergie :** Néant

Il vit avec sa femme qui est valide et autonome, dans une maison de plein pied. Elle est sa personne de confiance. Il est retraité de la fonction publique (ancien postier). Il est affilié au régime de sécurité sociale (CPAM: caisse primaire d'assurance maladie) et bénéficie d'une mutuelle (GMF).

L'infirmière, à la relève du matin, vous explique que Monsieur K était très désorienté dès son retour de bloc. Elle a dû joindre l'interne de garde qui a prescrit une hydratation de 1l de Polyionique® 5%/24h et de la pose d'une contention à réévaluer en fonction de sa désorientation temporo-spatiale. Ce matin, Monsieur K est calme, l'interne vous autorise à retirer les contentions. Vous installez le patient à petit déjeuner en position demi-assise dans son lit. Il est affamé et mange très vite son repas.

Soudain, il présente des signes d'agitation. Il porte ses mains à son cou. Il ne parle plus, ne tousse pas. Il a le faciès très rouge.

L'infirmier qui vous encadre le penche en avant et réalise 3 tapes dans le dos de forte intensité entre les omoplates, il se met à tousser et recrache le morceau de pain qui obstruait sa trachée.

Une fois l'urgence passée, vous réalisez un bilan clinique et paraclinique de Monsieur K.

- Sur le plan hémodynamique, l'examen montre une Pression Artérielle de 148/98 mmHg et une fréquence cardiaque de 103 battements/mn. Il est hypertendu et légèrement tachycarde.
- Sur le plan respiratoire : la SPO2 (saturation pulsée en oxygène) à 93% en air ambiant. Fréquence Respiratoire de 20 mouvements/mn, Il est dyspnéique et présente une légère tachypnée. Pas de cyanose observée, ni de marbrure.
- Sur le plan neurologique : Glasgow 15. Il est orienté, ses pupilles sont symétriques et réactives. Il est de nouveau calme mais dit avoir eu très peur.
- Sa température est à 37.1°C.
- La douleur de Monsieur K est évaluée grâce à une échelle visuelle analogique. L'EVA de M. K est à 1 sur 10. Il n'est pas douloureux mais montre sa gorge et explique la présence d'une gêne au niveau de la trachée.
- Il vous demande un verre d'eau pour faire passer la gêne.

Vous lui expliquez la nécessité de rester à jeun pour l'instant. Vous appelez l'interne du service. Elle prescrit 3 litres d'O2 aux lunettes/mn, une radio pulmonaire et une surveillance clinique et paraclinique rapprochée soit toutes les 30 minutes jusqu'aux résultats de la RP (radio pulmonaire).

QUESTION 1 :

Veillez définir les termes suivants :

- Tachypnée,
- Dyspnée,
- Marbrures,
- Tachycardie,
- Cyanose,
- Radio pulmonaire,
- Saturation pulsée en oxygène,
- Echelle visuelle analogique.

Terme à définir	Définition
Tachypnée	
Dyspnée	
Marbrures	
Tachycardie	
Cyanose	
Radio pulmonaire	
Saturation pulsée en oxygène	
Echelle visuelle analogique	

QUESTION 2 :

2.1 Expliquez l'intérêt de la méthode ABCDEF.

--

2.2 Pour chacune des lettres de la méthode ABCDEF, associez les éléments de la situation clinique ci-dessus qui s'y rapporte et argumentez votre réponse en respectant la chronologie des évènements.

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

E	
F	

QUESTION 3

3.1 Au regard de vos connaissances, qu'elle est votre hypothèse diagnostic pour M. K ?

3.2 Argumentez votre réponse précédente au regard des manifestations cliniques et para cliniques présentent dans la situation.

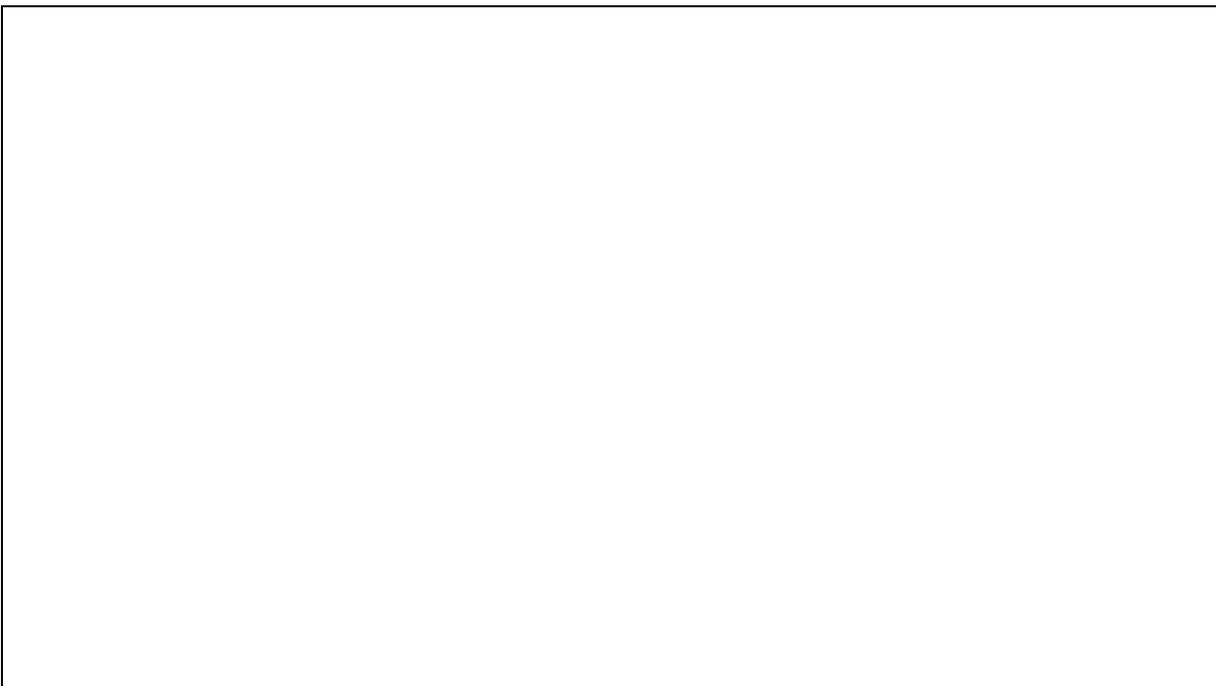


QUESTION 4 :

Vous avez évalué la douleur grâce une échelle visuelle analogique.

4.1 Citez deux autres échelles d'évaluation de la douleur en expliquant leur intérêt pour chacune.

4.2 Citez un outil d'évaluation qualitatif de la douleur en argumentant votre réponse.



QUESTION 5 :

Expliquez l'intérêt de chacune de ces prescriptions médicales.

Radio pulmonaire	
O2 3L aux lunettes	
A jeun	

QUESTION 6 :

Identifiez 3 problèmes et/ ou risques majeurs pour ce patient. Faites apparaitre les manifestations cliniques et les actions menées par l'équipe.

Problème / risque	Lié à	Se manifestant par	Actions

--	--	--	--