

INSTITUT DE FORMATION
EN SOINS INFIRMIERS
« Le Vinatier »

Promotion 2024 2027
Année Scolaire 2024 2025

Processus traumatiques

TD n° 4 : E-F

Situation clinique n°1 « M. P»

Vous êtes stagiaire en service d'urgence et vous êtes encadré(e) par l'IDE du SAU (service d'accueil d'urgence). Vous prenez en charge Monsieur P qui se présente spontanément. Il est âgé de 31 ans. Il s'est brûlé alors qu'il préparait du thé dans sa cuisine lorsqu'il a accidentellement renversé une bouilloire d'eau bouillante sur son avant-bras gauche. Il ressent actuellement une douleur intense (EVA à 7/10) et la peau de son avant-bras est rouge, œdématiée et présente des phlyctènes (au nombre de trois, d'environ la taille d'une pièce de deux euros). Monsieur P est conscient et peut parler. Ses voies aériennes semblent dégagées.

ATCD :

- **Médicaux :**

-DID traité par Novorapid®, insuline rapide, 100 UI / ml en S/C (nombre d'UI à adapter à la glycémie capillaire selon protocole) et Lantus® insuline lente, 100 UI /ml en S/C 16 UI le soir.

- **Chirurgicaux :**

-Appendicectomie sous coelioscopie sans complication à l'âge de 11 ans

- **Psychologique :** Néant
- **Familiaux :** Néant
- **Allergie :** Pénicilline

Il vit avec sa compagne, dans un appartement du centre-ville. Elle est sa personne de confiance. Il est actuellement sans emploi. Il est affilié au régime de sécurité sociale (CPAM: caisse primaire d'assurance maladie) mais ne bénéficie pas de mutuelle.

- Sur le plan hémodynamique, présence d'une tachycardie à 110 battements par minute, pression artérielle 140/85 mmHg. La peau est chaude et rouge autour de la brûlure. L'interne prescrit une perfusion intraveineuse de Ringer Lactate® 1000ml /24h et une surveillance des paramètres vitaux toutes les 30 minutes : TA/FC/FR/SPO2.
- Sur le plan respiratoire : Sa respiration est rapide mais régulière, à 18 mouvements respiratoires/min. Sa saturation en oxygène est à 96 % à l'air ambiant. L'interne demande d'appliquer le protocole d'administration de l'oxygène en cas de besoin (si SPO2 < 95% en AA et/ou signes de détresse respiratoire). Pas de cyanose observée, ni de marbrure.
- Sur le plan neurologique : Glasgow 15. Monsieur P est orienté, ses pupilles sont symétriques et réactives. Il répond aux questions de manière adaptée.
- Sa température est à 37.2°C.
- La douleur de Monsieur P est évaluée à 7/10 grâce à une échelle visuelle analogique. Elle est lancinante, présente depuis le contact avec l'eau brûlante, localisée au niveau de l'avant-bras.

QUESTION 1 :

Veillez définir les termes suivants :

- **Phlyctène**
- **Œdème.**

Terme à définir	Définition
Phlyctène	
Œdème	

QUESTION 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>	
<u>E</u>	
<u>F</u>	

QUESTION 3 :

Remplir le tableau ci-dessous :

	Brûlure superficielle	Brûlure profonde
Coloration		
Aspect		
Sensibilité		

QUESTION 4 :

Il vous manque des informations pour prendre en charge Monsieur P. Vous lui demandez comment il a agi après s'être brûlé. Il vous répond qu'il a paniqué, n'a rien fait de particulier et s'est présenté immédiatement aux urgences.

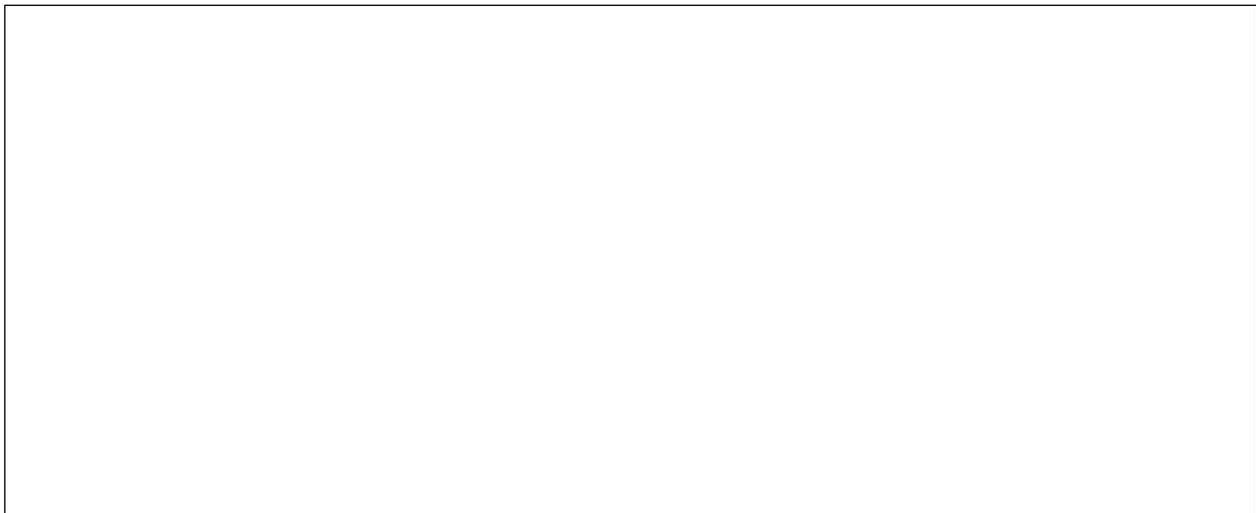
Qu'aurait pu faire Monsieur P immédiatement après s'être brûlé ?

QUESTION 5 :

5.1 Expliquez l'intérêt de la prescription de « Ringer Lactate 1000ml /24h ».



5.2 « La douleur est lancinante, présente depuis le contact avec l'eau brûlante, localisée au niveau de l'avant-bras ». Ici, quel outil est utilisé pour évaluer qualitativement la douleur ?



Situation clinique n°2 « Mme M »

Vous êtes stagiaire en service d'urgence et vous êtes encadré par l'IDE du SAU (service d'accueil d'urgence). Vous prenez en charge Madame M qui est emmenée par les pompiers. Elle est âgée de 34 ans.

Lors d'une sortie de jogging en soirée dans le parc, elle a trébuché sur une racine d'arbre et a ressenti une douleur aiguë à la cheville droite. Elle ne pouvait plus appuyer sur son pied droit. Un passant a appelé les pompiers.

Mme M est consciente, elle parle, mais semble essoufflée et paniquée. L'IDE l'invite à continuer à parler calmement en prenant de grandes inspirations. Les voies aériennes semblent dégagées. Ses propos sont cohérents, elle est orientée dans le temps et dans l'espace.

Sa respiration est rapide est superficielle (FR à 20 mouvements/minute), la saturation en oxygène est à 98% en AA.

Elle explique qu'en tombant, elle a été submergée par des souvenirs d'un accident de voiture survenu il y a deux mois. Elle avait été courir pour évacuer son stress.

Les pulsations cardiaques sont à 100 battements par minute, la pression artérielle à 135/85 mmHg. Il n'y a pas de saignement apparent, ni de signes cliniques d'une hémorragie interne.

La cheville droite est enflée et douloureuse (EVA à 9/10). Aucune autre blessure n'est visible, pas de signes de traumatisme crânien ou d'autres blessures. L'interne prescrit une radio et une échographie de la cheville droite.

ATCD :

- **Médicaux :**

Aucun

- **Chirurgicaux :**

- 4 Dents de sagesse sous anesthésie locale
- Prothèses mammaires sous AG en 2022

- **Psychologique :** Néant

- **Familiaux :** Néant

- **Allergie :** Fraises

Elle est célibataire sans enfant, dit ne pas avoir d'entourage sur Lyon. Elle n'a désigné aucune personne à prévenir. Elle est infirmière scolaire. Elle est affiliée au régime de sécurité sociale (CPAM: caisse primaire d'assurance maladie) mais bénéficie d'une mutuelle (MGEN).

QUESTION 1 :

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>	
<u>E</u>	
<u>F</u>	

QUESTION 2 :

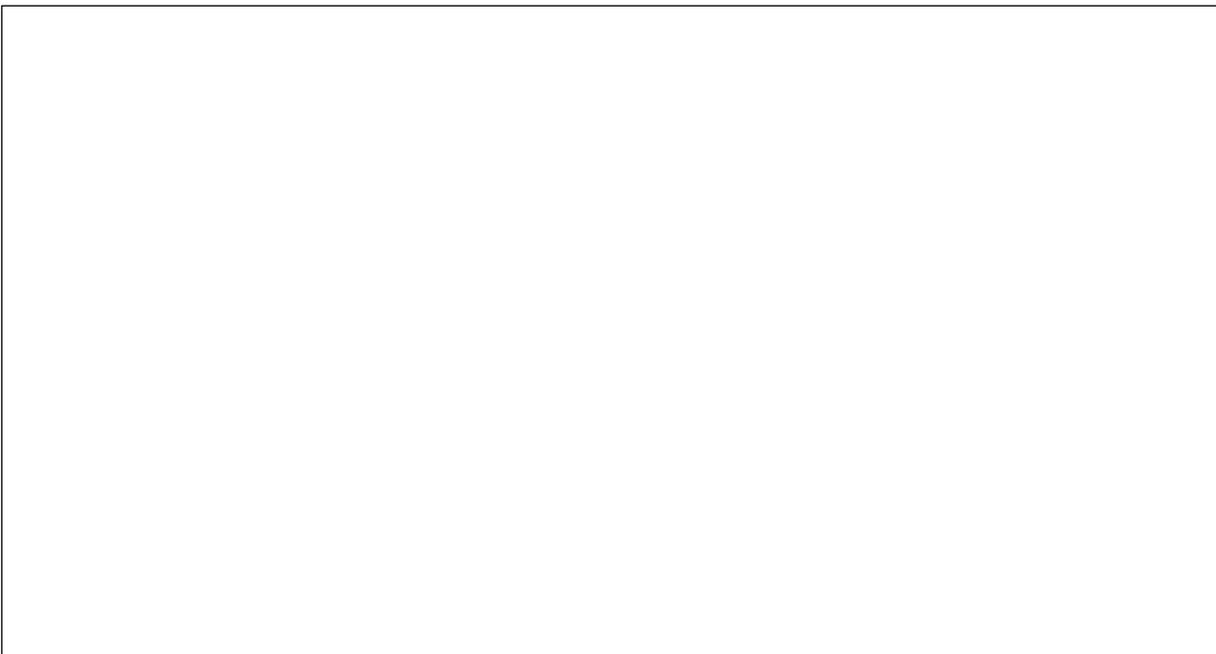
3.1 Au regard de vos connaissances, que se passe-t-il pour Mme M ?

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

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the student to write their answer to Question 2.

QUESTION 3 :

Que signifie le protocole R-I-C-E du traitement de l'entorse ?

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the student to write their answer to Question 3.

QUESTION 4 :

Quelle est la définition de l'état de stress post traumatique ?

QUESTION 5 :

Identifiez 3 problèmes et/ ou risques majeurs pour cette patiente. Faites apparaitre les manifestations cliniques et les actions menées par l'équipe pluri professionnelle.

Problème / risque	Lié à	Se manifestant par	Actions
