

UE 3.1 S1 Raisonnement et démarche clinique infirmière

TD N°2 Le bilan de santé :
ATCD
Histoire de la maladie
Le résumé de séjour

1^{er} temps : les informations relatives au bilan de santé

➤ **Antécédents**

Comment doit-on les présenter ?

➤ **Histoire de la maladie :**

Qu'est-ce que c'est ? Quels sont les éléments essentiels ?

➤ **Résumé du séjour jusqu'à ce jour :**

De quoi s'agit-il ? Comment être exhaustif et synthétique à la fois ?

Questions à partir desquelles constituer le résumé de séjour :

Quel est l'objectif de la prise en charge initiale et comment évolue le patient ?

Quelles sont les étapes de la prise en charge ? (Pré opératoire/post opératoire)

Quel est le retentissement de la pathologie en termes d'autonomie, de mobilité, de dépendance, douleur, besoins fondamentaux ?

Quel est le retentissement psychologique ? Que dit le patient ? Quelles sont ses ressources ? Quel est son environnement social et familial ?

A la fin du résumé de séjour, il faut réaliser une présentation synthétique de la situation de la personne soignée à ce jour : Description (photographie) du patient et de son état de santé à ce jour.

2^{ème} temps / bilan de santé : exercice à partir d'un cas clinique.

➤ **ANTÉCÉDENTS DE MADAME Eugénie :**

Diagnostic d'une démence de type Alzheimer en 2015

Fracture du poignet droit en 2015

HTA :

Hystérectomie en 2001

Allergie pénicilline

Diabète de type 2 insulino-requérant

Ostéoporose

Arthrose pouvant entraîner des douleurs

➤ **HISTOIRE DE LA MALADIE :**

Suite à sa chute à domicile, elle a été hospitalisée le 15 juin 2020 en court séjour gériatrique durant 2 semaines. Elle a retrouvé sa mobilité, sa plaie est cicatrisée. Cependant elle reste très désorientée et se perd, elle déambule beaucoup et a des difficultés à réaliser les gestes de la vie quotidienne. Elle a présenté une fausse route sans conséquence au cours de son séjour. Elle a été transférée à l'EHPAD « Les Mimosas » le 1^{er} juillet 2020.

➤ **RESUME DE SEJOUR :**

- Photographie d'entrée : à son entrée, madame Eugénie a des cheveux blancs, des yeux bleus, est accompagnée par son fils aîné qui porte sa valise. Elle se déplace avec une canne. Elle est très anxieuse. Un bracelet anti fugue lui est posé au niveau du poignet. Elle a besoin d'une aide partielle pour sa toilette et elle est continente. Elle se balade souvent dans le jardin. Elle mange seule mais a peu d'appétit. Elle n'a pas de régime alimentaire en lien avec son diabète. Ses glycémies se situent autour de 1.4 g/litre. Les frais d'hébergement sont de 61 euros par jour.

- Prescriptions médicales à son arrivée :
 - (PARACETAMOL) - DAFALGAN® 500 mg (antalgique) : 2 gélules matin, midi et soir à la demande
 - (ALPRAZOLAM) - XANAX® 0,25 mg (anxiolytique) : 1 cp le soir si besoin
 - PERINDOPRIL (anti hypertenseur)– 25 mg ½ comprimé le matin
 - TOUJEO (insuline lente) 300 UI/ml : 16 UI le matin
 - Surveillance de la tension et du pouls 1 fois par semaine
 - Pesée une fois par mois
 - Glycémie capillaire 1 fois par jour le matin avant son petit déjeuner
 - Alimentation hachée

- Septembre 2020 : elle a essayé de fuguer à plusieurs reprises et d'arracher son bracelet anti fugue. Le retrait du bracelet a été décidé par les professionnels.
- Octobre 2020 : durant son premier trimestre à l'EHPAD, madame Eugénie mange très peu. Une fiche de surveillance alimentaire est mise en place et les soignants essaient de la stimuler. Elle reprend progressivement une alimentation en quantité adaptée à ses besoins. L'albuminémie réalisée le 20/10 est à 37.8 g/litre (normes : entre 34 et 50g/l). Madame Eugénie ne fait pas de fausse route.
- Novembre 2020 : elle présente des douleurs lombaires et des difficultés à la marche. Des radiographies sont faites. Elles mettent en évidence une aggravation de son ostéoporose. La prescription de DOLIPRANE passe en systématique le matin ; les autres prises restent à la demande.
- Janvier 2021 : madame Eugénie fait plusieurs chutes lors de ses promenades. Elle chute également de son lit. Des chaussons adaptés à la marche sont prescrits ainsi que des séances de kinésithérapie pour favoriser l'équilibre.
- Mars 2021 : madame Eugénie fait une crise d'angoisse. Elle ne se rappelle plus que son fils est passé la voir alors qu'il vient quotidiennement. La prescription de XANAX 0.25 mg est remplacée par du SERESTA 10 mg le matin. Dans les jours qui suivent, madame Eugénie est plus apaisée.
- Juin 2021 : l'état de madame Eugénie s'aggrave au moment de l'épisode caniculaire.

➤ **TRANSMISSIONS ECRITES du 6 au 9 juin 2021**

Dates et Heures	Signature Soignant	TRANSMISSIONS
<p>6/06/21 13h</p> <p>20h</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Semble perdue, propos confus par moment, a eu du mal à retrouver sa chambre après le petit-déjeuner - TA 130/80 mm Hg - Pouls=72 - T°=36,8°C - Glycémie avant repas = 1,2 gr/l - Peu d'appétit au repas du soir, a besoin d'aide pour couper ses aliments, - A reçu la visite de son fils. A pleuré après son départ, très anxieuse car ne sait pas quand il va revenir - Marche avec une canne qu'elle tient à droite - peu sûre d'elle, a peur de retomber. Est restée sur son fauteuil une partie de l'après-midi - s'est plainte de douleurs en fin d'après-midi, a eu 1 gramme de DAFALGAN®
<p>7/06/21 6h30</p> <p>13h</p> <p>20h</p>		<ul style="list-style-type: none"> - S'est réveillée dans la nuit car gênée par ses douleurs - Aide à la toilette : participe peu, aide pour le bas et les jambes -- Ne s'est pas plainte de douleurs pendant la toilette - Reste continent la journée, demande à aller aux toilettes - Glycémie = 0,8g/l - Agitée en milieu d'après-midi, demande quand est-ce que son fils va revenir, plus calme lorsqu'elle est avec d'autres résidents - Refuse de boire car dit ne pas avoir soif, peau très sèche, mise en place d'une fiche de boissons, crème hydratante (Nivea) mise sur les jambes.

		<ul style="list-style-type: none"> - Pouls=76 ; TA=140/80mmHg ; T°=37,2°C
<p>8/06/21 6h30</p> <p>13h</p> <p>20h</p>		<ul style="list-style-type: none"> - S'est plainte de maux de tête en fin de nuit ; TA=180/100 mm Hg à 22h, reprise à 24h = 150/90mmHg à voir avec le médecin. - Vue par le médecin : TA = 145/90 mm Hg à 8h, Pouls=90, T°=37,5°C → pas de modification de traitement. - A participé un peu plus au niveau de la toilette mais très désorientée dans le temps. Demander à son fils d'apporter un calendrier. - Petite rougeur constatée au niveau du sacrum, bien vérifier les points d'appui - N'a bu que 1/2 carafe d'eau depuis ce matin, hypernatrémie au ionogramme sanguin de ce matin : perfusion en SC NaCl 0,9% 1litre sur 12h à débiter à 20h. - N'a pas eu de visite ; a refusé d'aller à l'animation, semble se renfermer sur elle-même, montre des signes de tristesse - A du mal à marcher seule même avec sa canne. Voir pour l'utilisation d'un déambulateur avec le kiné - Pouls=86, TA=150/90mmHg - Perfusion posée à 20h : aiguille posée sur l'abdomen
<p>9/06/21 6h30</p> <p>13h00</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Un peu anxieuse en début de nuit, a peur que son fils ne vienne pas la voir - A bien accepté la perfusion, n'a pas retiré l'aiguille. - Protection changée à 3h, a bien uriné - Pouls=86, TA=140/90 mm Hg, n'a plus de maux de tête - Glycémie à 8h = 0,6g/l a signalé qu'elle avait des vertiges, après le petit-déjeuner glycémie = 1,2g/l - S'alimente peu, laisse systématiquement la viande dans son plateau, boit peu malgré les sollicitations, poids = 60 kilos

20 h		<ul style="list-style-type: none"> - A beaucoup de mal à marcher, le kinésithérapeute l’a prise en charge pour lui proposer un déambulateur - Rougeur stable au niveau du sacrum : SPE réalisés - A eu la visite de son fils en début d’après-midi - A pu faire quelques pas dans le couloir avec lui. - Très agitée après son départ, ne se souvenait plus qu’il était venu - Pouls = 82, TA = 140/90mmHg - A accepté de boire un peu plus : 3 verres d’eau dans l’après-midi
------	--	---

Exercice 3 : **Présentez les ATCD de Madame Eugénie**
Présentez l’histoire de la maladie de Madame Eugénie
Réalisez la trame de séjour de Madame Eugénie

thème	A l’entrée	Au cours du séjour	A ce jour le 9/06

→ Puis faire en quelques phrases une synthèse sur son état à ce jour (sorte de photographie) qui introduira l’étape de la problématisation du jour