

Cas cliniques étudiants TD cardio, à préparer en avance

S. Espinouse, stephanie.espinouse@gmail.com

Vous recevez un patient en soin qui a une comorbidité cardiovasculaire. Qu'implique l'atteinte cardiovasculaire pour votre prise en charge ?

A quoi serez-vous attentif dans votre examen, votre suivi, qu'aborderiez-vous, quelles précautions prendrez-vous ? Réfléchissez à ce que vous allez mettre en place.

Décrivez cela pour les différentes étapes de prise en charge (bilan, contenu séance/prise en charge)

Vous pouvez préparer ces cas cliniques en groupe ou en individuel.

Pour que ce TD soit productif et interactif, votre préparation en amont est **indispensable**. L'objectif n'est pas de faire un travail exhaustif, mais d'arriver avec une réflexion construite sur les situations cliniques.

Votre travail nous servira de base essentielle pour avancer dans le TD. Il n'y aura pas du tout la possibilité d'avoir un temps dédié à cette préparation pendant le TD. Si le travail n'est pas fait, nous ne pourrions pas aborder les différents points clés du programme. Il est donc essentiel que le travail soit fait avant.

- Patient qui vient pour une BPCO en réhabilitation respiratoire
 - Comorbidités : AOMI, diabète, tabac (20 cigarettes par jour, en cours de diminution)
- Patient pour PEC entorse cheville G grade 2. souhaite balnéo
 - Comorbidité : Insuffisance cardiaque FEVG = 55%
- Patiente pour prise en charge en kinésithérapie respiratoire post-chirurgie sternotomie (travail de ventilation sur l'ordonnance)
 - Sternotomie classique pour changement de valve
 - En parallèle de la phase 2 en centre
- Patiente suivie pour lésion de la coiffe des rotateurs
 - Comorbidités : maladie coronaire, stent coronaire il y a 3 ans
 - Présente douleur à la poitrine durant la séance

Exemples pour vous guider dans votre travail :

Pour chaque cas, posez-vous systématiquement ces questions :

- Drapeaux rouges : Quels sont les signes d'alerte m'imposant d'arrêter la séance ou de ne pas la commencer ?
- Adaptation du bilan : Quelle mesure/recherche/question spécifique dois-je ajouter à mon examen habituel ?
- Séance / prise en charge : Quelles sont les limites (intensités, positions, techniques...) imposées par la pathologie cardiaque ? Que devrais-je adapter ou ajouter dans ma prise en charge ? Quelles précautions dois-je prendre / surveillance ?
- Éducation : Quel message clé dois-je aller chercher / faire passer au patient concernant sa pathologie cardiovasculaire ?