

Remobilisation e Learning et synthèse neurovasculaire 2.8 S3
Cas cliniques- Document étudiant

Cas clinique AVC n° 1

Mme Violette. 77 ans, retraitée, était à table à midi avec son mari le jeudi 5 Octobre. Soudainement, elle n'arrive plus à couper sa viande et a des difficultés à s'exprimer. Son mari, inquiet, appelle les pompiers, qui, sur place, constatent un déficit hémicorporel gauche, une paralysie faciale gauche et une dysarthrie. Après régulation par le SAMU, Mme M. est adressée en urgence à l'USINV (Unité de Soins Intensifs Neuro-vasculaires) pour une suspicion d'AVC.

A l'arrivée, la patiente est dirigée directement à l'IRM. L'IDE pose une VVP et prélève un bilan sanguin et que le neurologue réalise un examen clinique.

L'IRM révèle un AVC ischémique sylvien droit avec occlusion proximale de l'artère sylvienne. Pas de signes de saignements. Nous sommes à 2h du début des symptômes.

Cliniquement : Mme M. est vigilante, elle présente une paralysie faciale gauche, une hémianopsie latérale gauche, une aphasia d'expression, une plégie au membre supérieur gauche, une parésie au membre inférieur gauche.

A l'interrogatoire du mari : Début brutal des symptômes. Antécédents : HTA, diabète, PTH G, dyslipidémie. Pas de traitements anticoagulants en cours, pas de chirurgie récente, pas d'allergie.

1-Définissez l'AVC ischémique puis expliquez son processus physio pathologique.

2-Me M est –elle éligible pour une thrombolyse ? Argumentez

3-Quel autre traitement peut lui être proposé ? en quoi consiste-t-il ?

4-Quel est le risque majeur de ces traitements ?

5- Définissez les signes cliniques présentés par la patiente et citez les actions infirmières à mettre en œuvre au regard de ces signes cliniques

6- Expliquez les deux grands tableaux cliniques de l'aphasie (Wernike et Broca)

Cas clinique AVC n°2

Mme C., 21 ans, a été victime d'un AVC ischémique sylvien droit. Elle présente une paralysie faciale gauche, une dysphagie, une hémiplégie gauche. Dans le lit, elle garde la tête constamment tournée vers la droite, et lorsqu'elle se tourne sur le côté, elle s'installe toujours sur le côté droit.

Au holter ECG, on retrouve une FA, probable cause de son AVC.

- 1- Expliquez le processus physiopathologique de l'AVC ischémique pour cette patiente.
- 2- Quel traitement va être mis en place pour traiter la cause de son AVC ?
- 3- Que peut vous indiquer son comportement ?
- 4- Comment installez-vous Mme C. dans son lit ?
- 5- Comment disposez-vous les éléments suivants : Sonnette, télécommande télévision, photos des proches, télécommande du lit ?
- 6- De quel côté positionnez-vous pour réaliser les soins ? Quel est l'objectif de la prise en soin pour ce trouble ?
- 7- Définissez les autres signes cliniques présentés par la patiente et citez les actions infirmières à mettre en œuvre au regard de ces signes cliniques