

UE3.2 S3 TD sur la programmation des soins

Situations cliniques

Vous êtes en stage ce matin de 6h30 à 14h30 en centre médico-chirurgical de réadaptation orthopédique dans un service d'hospitalisation de semaine.

Celui-ci ouvre le dimanche à 17h et ferme le vendredi à 17h.

Le programme de rééducation des patients dure 3 semaines.

Au sein du centre se trouve un gymnase. Les kinésithérapeutes sont chargés de faire le bilan et le programme de rééducation des 3 semaines à venir.

Les séances de balnéothérapie durent 30 minutes.

Les séances de rééducation individuelle durent 1 heure

La gymnastique de groupe et l'atelier posture durent 15 minutes.

Il existe 5 programmes de rééducation selon les besoins des patients.

Les patients prennent leur repas au self au niveau -1 (7h15 – 12h15 – 18h15)

Le ménage est effectué entre 7h30 et 8h30 par l'ASH du service

La réfection des lits s'effectue entre 7h30 et 8h30

La relève s'effectue de 6h30 à 7h.

Le tour clinique débute à 7h (IDE + étudiants)

Présentation de Monsieur Christophe Lit 4

Il est entré le 26 septembre 2021

Il a 57 ans, IMC = 27,8 (1.75 m, 85 KG)

Il est maçon, en arrêt de travail depuis le 23 juin 2019 suite à un accident de travail en soulevant une charge lourde. Depuis il présente des douleurs chroniques.

Le diagnostic de discopathie dégénérative en L3/S5 est posée suite à l'IRM. Il présente aussi une lombarthrose en L5/S1 à la radiographie. Depuis janvier 2021, il porte un corset 12 heures par jour avec de la kinésithérapie.

Il est hospitalisé pour sevrage de corset et programme de réactivité physique. Une ceinture de maintien lui sera proposée.

Il est en souffrance morale liée à son incapacité et souhaite voir l'assistante sociale. Un entretien est programmé à 10h ce jour avec elle. Il est traité par Alprazolam 0,25mg un comprimé le soir. Un entretien avec la psychologue est programmé dans 48 heures à sa demande.

Il présente une HTA traitée par Triatec® 10mg le matin avec une surveillance tensionnelle quotidienne. Sa Tension reste élevée (156/104 mmHg). Un ECG doit être réalisé dans la matinée par l'IDE.

Il a des rougeurs et démangeaisons liées au corset. Il est sous Aerius® 5mg 2 comprimés le soir.

Son EVA est à 6 au repos à l'arrivée, il décrit ses douleurs comme une barre au niveau lombaire qui irradie au membre inférieur du côté droit. Il est sous Dafalgan® 1 gramme matin, midi et soir. Du Lyrica 25 mg a été introduit une gélule matin et soir car il présente aussi des douleurs neuropathiques. Son EVA est à 3 ce jour.

Il a besoin d'une aide pour la toilette du dos et pour fixer correctement son corset.

Son programme de rééducation comporte :

- Un atelier posture avec l'ergothérapeute à 8h15
- La balnéothérapie à 11h30
- Deux séances de rééducation individuelle à 9h et 14h.

Présentation de monsieur Henri Lit 5

Il est hospitalisé depuis le 19 septembre 2021 pour un réentraînement à l'effort suite à une lombalgie chronique. Il a une discopathie L4/L5 L5/S1. Il souffre aussi de cervicalgies depuis fin 2015.

Il a eu une arthrodèse cervicale C4/C5 en janvier 2016. Un mois après l'opération des lombalgies apparaissent. Il fait un IRM qui confirme le diagnostic de discopathie.

Il présentait une EVA à 4 à son arrivée. Depuis, l'EVA se situe entre 2 et 3.

Il a 41 ans, IMC = 21,6 (1m75, 66 kg)

Il est agent de médiation dans une bibliothèque.

Il est sportif et a été champion de France de Judo. Il a un projet avec son frère qui a une salle de Boxe.

Il est autonome pour les gestes de la vie quotidienne. Il fume.

Son programme de rééducation comporte :

- Une séance de kinésithérapie individuelle à 9h et 14h15
- Une séance de gymnastique groupale à 8h15
- Une séance d'ergothérapie à 13h30
- Une séance de balnéothérapie à 11h30

Monsieur Roland lit 6

Il est hospitalisé depuis le 19/09/2021 pour un reconditionnement à l'effort. Il a été opéré en novembre 2019 d'une arthrodèse.

Il a 73 ans, poids = 101 kilos , taille 1m78, IMC = 31,8 (obésité modérée)

Sa femme gère ses traitements

ATCD :

PTH droite en 2010

Diabète insulino-réquant non traité

HTA : traitée par Lasilix® 20 mg un comprimé le matin, Inspra® (anti aldostérone) 25 mg le matin, Micardis® (ARA2) 80 mg le matin

AC/FA depuis 1 mois : Sintrom® 4mg ½ comprimé le soir + Cardensiel® 2,5 mg (Bétabloquant) un comprimé le matin

Hypercholestérolémie traitée par Crestor® 5mg

A son arrivée son EVA = 3. Il décrit des sensations de décharge aux membres inférieurs et une sensation de gêne au niveau de son arthrodèse.

Son programme de reconditionnement à l'effort de type rééducation comporte :

- Deux séances de kinésithérapie individuelles à 9h et 14h
- De la balnéothérapie à 11h30
- Un atelier posture à 8h15 avec l'ergothérapeute.

Il est autonome pour les soins d'hygiène.

Un dosage biologique d'INR est prévu ce jour

Un premier bilan éducatif doit être réalisé en fin de matinée par l'IDE avec la réception des résultats de l'INR (objectif entre 2 et 3)

La surveillance tensionnelle est réalisée deux fois par jour.