

## Situation clinique « Soins d'urgence »

### **BLOC DE DONNES n°1 :**

Vous êtes IDE dans un service d'accueil des urgences, il est 16h. Mme LAROUX, 42 ans, se présente seule spontanément pour douleurs pelviennes persistantes depuis le réveil. Elle présente des difficultés à marcher et se tient le ventre.

Elle décrit sa douleur comme intense, en fosse iliaque droite, ne cédant pas au PERFALGAN® ni au SPASFON® qu'elle a pris à 8h.

A son arrivée, elle évalue son EVA à 9/10.

- Poids/taille : 62kg pour 1m65
- Mode de vie : commerciale, mariée avec 2 enfants de 5 et 7 ans. Sa sœur infirmière est sa personne de confiance. Son époux est la personne à prévenir. Elle est affiliée au régime de sécurité sociale. Elle n'a pas souhaité souscrire de mutuelle.
- ATCD :
  - G3P2
  - Appendicectomie
- Traitement : CERAZETTE® qu'elle a stoppé d'elle-même il y a 2 mois car nombreux effets indésirables (céphalées invalidantes)
- Allergie aux anti-inflammatoires

### **QUESTION 1**

**Au regard du bloc de données 1, citez 4 éléments trouvés dans la situation, qui vous semblent significatifs pour la prise en charge de la patiente en argumentant.**

**BLOC DE DONNEES n°2 :**

Vous installez Mme LAROUX sur un brancard. Vous relevez les bilans cliniques et paracliniques suivants :

- Sur le plan hémodynamique, l'examen montre une fréquence cardiaque : 121 bpm, une pression artérielle à 146/65 mmHg
- Sur le plan respiratoire : la fréquence respiratoire est à 18/min et la saturation en oxygène : 96% en air ambiant.
- Sa température : 37,2°C
- Son EVA est à 9 et elle pleure

Au niveau clinique : sa respiration est régulière. Elle ne présente ni cyanose, ni dyspnée, ni marbrures. Son ventre est induré.

**QUESTION 2**

**Au regard du bloc de données 2, du bilan clinique et paraclinique que vous venez d'effectuer, quelle hypothèse diagnostique faites-vous concernant l'évolution de l'état de santé de cette patiente ?**

**Pour répondre correctement à la question, vous devez identifier les données significatives et les argumenter. Un vocabulaire professionnel est attendu.**

**BLOC DE DONNEES n°3 :**

La patiente est installée rapidement en box au vu de sa douleur et est examinée par le médecin. La patiente explique qu'elle n'a pas de suivi gynécologique. Elle a des rapports réguliers, non protégés. Elle explique avoir arrêté d'elle-même sa contraception il y a 2 mois, sans avis médical. Elle ne supportait plus les céphalées qui étaient invalidantes pour son travail, notamment lors de ses longs déplacements. Depuis l'arrêt du traitement, les effets indésirables ont cédé. Le médecin prescrit :

Bilan de douleur abdominale : NFP, CRP, ionogramme sanguin, bilan hépatique complet,  $\beta$ HCG, groupe 1 et ACI, bilan de coagulation

Bandelette urinaire

Echographie abdominale en urgence

Pose de VVP

A jeun strict

Surveillance PA, FC, SpO<sub>2</sub>, FR, EVA et état clinique /30 min, T° et glycémie/2h

**QUESTION 3**

**Expliquez l'intérêt de chacune de ces prescriptions.**

<b>Bilan de douleurs abdo</b>	
<b>BU</b>	
<b>Echographie abdominale</b>	
<b>Pose de VVP</b>	
<b>A jeun strict</b>	

<b>Surveillance PA, FC, SpO2 et EVA /30 min T°/2h</b>	

**BLOC DE DONNES n°4 :**

Vous effectuez les prescriptions écrites par le médecin. 1h00 après, vous venez de récupérer les résultats des examens : il y a effectivement une grossesse en cours (les Beta HCG sont positives).

**QUESTION 4 :**

**Identifiez 4 problèmes et/ou risques pour ce patient. Faites apparaitre les manifestations cliniques et les actions menées par l'équipe.**

**Pour votre information, si le risque majeur n'est pas identifié un retrait de points sera de mise lors de la correction de votre évaluation.**

Problème réel	Manifestations cliniques	Actions


**QUESTION 5 :**

**La patiente va partir au bloc opératoire pour une intervention chirurgicale. Citez et argumentez 4 vérifications spécifiques que vous effectuez avant le départ au bloc.**