

Unité d'intégration 5.4 S4 Soins éducatifs et formation des professionnels et des stagiaires

Compétence 5 : « Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs »

Compétence 10 « Informer et former des professionnels et des personnes en formation »

Cas clinique n°3 Monsieur S

Le 1er avril, temps de travail à domicile de 17h à 18h. Mise en commun le 02 avril de 14h à 15h.

Etape 1

Etape 2

Etape 3

Etape 4

Etape 1



Il est 5 heures du matin. Vous arrivez avec le SMUR au domicile de Monsieur S, 76 ans, vous êtes accueilli par sa fille :

- Venez vite, il a du mal à respirer dit-elle, pressée de vous voir arriver... dépêchez vous il dit qu'il va mourir. Il a mal au thorax. Il tousse et dit que ça grésille dans sa gorge quand il respire. Vous entrez dans la chambre de Monsieur S. Celui-ci est assis au bord du lit. Il est cyanosé, couvert de sueur. Il présente une tachypnée avec un tirage important.

1. Quelle(s) hypothèse(s) de diagnostic pouvez-vous émettre ?

Etape 2



Vous prenez la pression artérielle, elle est de 240/120 mm Hg avec une tachycardie à 140 btt/mn. SaO2 à 85%. Vous constatez une mousse rosée qui se forme à la commissure des lèvres ;

Immédiatement le médecin vous demande :

- O2 6l
- Trinitrine en sublingual
- Pose de deux voies veineuses
- ECG
- Surveillance TA ; Pls ; FR, SaO2 en continue
-

Dans un deuxième temps :

Administration de traitement par voie veineuse :

- Furosémide 40mg associé à 3mg IV d'un dérivé nitré toutes les 5 minutes
- IEC en IV

2. argumentez les soins que vous mettez en œuvre en collaboration avec le médecin ?

Etape 3



Dans ses antécédents, on note un infarctus du myocarde il y a 17 ans, une hypertension artérielle, une fibrillation auriculaire et des œdèmes des membres inférieurs.

- Il n'a jamais cessé de fumer depuis l'âge de 16 ans et aujourd'hui sa consommation de tabac est de 4 à 5 cigarettes par jour.
- Il mesure 1m93 et pèse 104 kg.
- Retraité et veuf depuis 2 ans, il vit désormais au domicile de sa fille unique. Elle aime consacrer du temps à cuisiner de bons petits plats pour son père car elle estime que le principal pour lui est « qu'il prenne du plaisir à manger car de toute façon il ne peut plus faire grand-chose ».

Les traitements par voie orale :

- Digoxine® (digitalique) 0,25 mg 1 cp le matin,
- Coversyl® (Périndopril, IEC) 5 mg le midi, Lasilix® (Furosemide, diurétique) 40 mg 1 cp le matin,
- Temerit® (Nébivolol, bêta-bloquant) 5 mg 1 cp le matin,
- Coumadine® (Warfarine, Anti vitamine K) 2 mg 1 cp le soir. À cela s'ajoute :
- Une restriction hydrique à 1 litre par jour.
- Un régime hyposodé avec 2 g de NaCl par jour. Sa fille vous informe que la veille, il avait terminé la dernière boîte de Lasilix®.

3. De quelle pathologie M. S souffre-t-il ?

Etape 4 et 5



4. Argumentez les choix des prescriptions médicales et les surveillances que vous mettez en place en utilisant le tableau suivant.

Problèmes médicaux	Signes observables	Objectifs de soins prescrits	Actions paramédicales	Éléments de surveillance	Evaluation
XX					
XX					

5. Quels sont les objectifs éducationnels qui vous semblent pertinents ?