



Promotion 2023 - 2026
UE 3.2, 3.3 et 5.3 S3

TD Planification Consignes étudiants

Temps de travail à domicile individuel

Objectifs du TD :

- Remobiliser les apports du CM planification afin d'élaborer une planification pour 2 patients.
- Effectuer les recherches permettant la compréhension des 2 situations cliniques

En vue de préparer le TD Planification :

- Revoir le cours magistral sur la planification
- Elaborer les deux projets de soins à partir des 2 cas cliniques Monsieur G et Mme H, ci-dessous.
- Elaborer une planification de soins unique pour ces 2 patients. (Sur un même document, doivent apparaître les 2 projets de soins.)

Organisation :

Travail en individuel à domicile 23/09/2024
TD pour tous les groupes 25/09/2024

Cas clinique

Vous êtes en stage dans un service d'ophtalmologie. C'est un service d'hospitalisation complète court séjour, qui a pour objectif d'accueillir les patients avant et après leurs opérations chirurgicales. Il a une capacité d'accueil de 26 lits, dont les chambres sont définies par pathologie. Dans certain cas clinique, l'objectif est d'instaurer un traitement sans intervention chirurgicale avec une surveillance approfondie. Les patients hospitalisés ont entre 0 et 99 ans et peuvent entrer dans le service depuis un transfert des urgences ou bien suite à un rendez-vous programmé au préalable.

Vous êtes en service le 16 juin de 13h30 à 21h, il est 14h et vous prenez en soin Me H et Mr G.

1 - Madame H :

Recueil de données

Identité : Mme H, née le 22 juillet 1947.

Date et motif d'entrée : Mme H est hospitalisée depuis le 15/06 pour une phakoexérèse de l'œil droit.

Présentation de la personne

Physique 158 cm pour 62 kg = IMC 24 kg/m²

Familial et social Mme H vit dans une maison sans étage à côté de Montpellier avec son mari. Elle qualifie son lieu de vie comme le plus apaisant des endroits et désire y retourner au plus vite. Elle aime s'occuper de ses petits-enfants et a des contacts téléphoniques réguliers avec ses 3 enfants. Son mari l'a accompagnée pour son entrée dans le service.

Culture et croyances : catholique

Socio-économique : Retraitée de l'Education Nationale (professeur des écoles) depuis l'âge de 62 ans.

Antécédents

- Opération cataracte de l'œil gauche à 65 ans
- Prothèse totale du genou gauche en 2012

Allergies Aucune allergie connue à ce jour

Histoire de la maladie

Mme H est arrivée le 15/06 vers 14h à J -1 de son intervention. Elle se plaignait d'une gêne visuelle au niveau de l'œil droit. Mme H est informée des modalités de l'intervention et connaît l'équipe soignante. Elle n'est pas stressée et non algique. La patiente a été opérée ce jour, le 16/06 l'opération s'est bien déroulée, elle est remontée du bloc opératoire à 13h et elle reste en observation dans le service jusqu'à ce soir 19h, heure de sa sortie programmée.

Retour de bloc :

Prescription de :

- Tobradex® tobramicyne = antibiotique aminoside 1 goutte 3 fois par jour pendant 8 jours dès le RDB
- Dacryosérum® faire un lavage de l'œil une fois par jour dès le RDB
- Paracétamol® 1 g x 3 par jour si EN supérieure à 3, en per os.
- Garder la coque les 24 premières heures puis seulement la nuit pendant 7 jours.
- Sortie ce jour à 19h, prendre RDV avec l'ambulancier pour sortie

Les 14 besoins de Virginia Henderson

	Autonomie, habitude de vie	Dépendance	Sources de difficultés
Respirer	FR 20. Respiration ample et régulière. Teint rosé Saturation en oxygène 99 %		
Boire, manger	Mange normalement et avec appétit les plateaux repas de		

	l'hôpital. IMC = 24 Kg/m ² (dans les normes pour son âge)		
Éliminer	Continentes urinaire et fécale	A perdu ses repères pour se déplacer vers la salle d'eau	Post Intervention chirurgicale Cataracte : Vision altérée œil droit.
Se mouvoir	Autonome, se déplace seule	N'arrive pas à se repérer dans l'espace.	Post Intervention chirurgicale Cataracte : Vision altérée œil droit.
Dormir et se reposer	Autonome, dort sans se réveiller		
Se vêtir et se dévêtir	Autonome, est capable de se vêtir et se dévêtir seule. Elle déteste les chemises d'hôpital et dit vouloir rester le plus possible dans de « vrais habits ».		
Maintenir la température de son corps	Autonome		
Être propre et protéger ses téguments	Est capable de réaliser ses soins d'hygiène seule.		
Éviter les dangers	Autonome	Vision diminuée. Ne se situe pas dans l'espace.	Post Intervention chirurgicale Cataracte : Vision altérée œil droit.
Communiquer	Parle bien lors des soins aucun problème de communication		
Agir selon ses croyances	Catholique Respecte les consignes des soignants A des valeurs familiales		
S'occuper en vue de se réaliser	La patiente aime parler avec sa voisine de chambre et parle au téléphone avec sa famille.		
Se récréer	Elle fait des mots croisés et des sudokus pour se divertir.		
Apprendre	Elle connaît sa pathologie (a déjà eu une phakoexérèse sur l'œil gauche) et connaît les consignes post chirurgie.		

2 – Monsieur G. :

Recueil de données

Identité M G, né le 17/07/1996, en couple et 1 enfant.

Date et motif d'entrée M. G est hospitalisé dans le service le 15/06 après une admission à l'UTEC (Unité d'urgences Tête et cou) pour un abcès de la cornée de l'œil gauche.

Présentation de la personne

Physique 178 cm pour 76 kg = IMC 24 Kg/m²

Familial et social M. D est fils unique, il a des contacts téléphoniques réguliers avec ses parents et en particulier avec sa compagne qui l'appelle et vient lui rendre visite tous les jours.

Culture et croyances Culture française

Socio-économique A un CDI dans un laboratoire agroalimentaire.

Antécédents Fracture de la cheville à l'âge de 14 ans

Allergies Aucune connue à ce jour

Histoire de la maladie

M. G est arrivé à 23h30 dans le service avec de grosses douleurs causées par son abcès de l'œil gauche. Le patient porte des lentilles de contact quotidiennement. Un test de recherche bactérienne dans l'œil gauche c'est révélé positif. En effet, M. G était mal informé des consignes d'hygiène à respecter et s'est baigné en les portant provoquant son abcès.

Ce jour à 14h EN à 5.

Prescription médicale

Atropine[®] collyre = anticholinergique à visée mydriatique. Traitement des inflammations uvéales. Posologie : 1 goutte matin 8H et soir 20h / 24h

Ciloxan[®] ciprofloxacine = collyre antibiotique famille des fluoro quinolones. **Posologie** : 1 goutte toutes les 2h / 24h (dernière goutte à 12h)

Tobrex[®] tobramicyne = antibiotique aminoside. **Posologie** : 1 goutte toutes les 2h / 24h (dernière à 12h)

Celluvisc[®] = collyre de suppléance. **Posologie** : 1 goutte toutes les 4h / 24h (dernière à 12h)

Fortum[®] ceftaxidime = céphalosporine de 3^{ème} génération. Ce collyre est préparé dans le service. Il est dilué avec du NaCl 0.9 % afin d'obtenir un collyre renforcé. Ce collyre doit rester au frais. **Posologie** : 1 goutte toutes les 2h / 24h (dernière à 12h)

Chibro-cadron[®] = collyre contenant un anti-inflammatoire de la famille des corticoïdes et un antibiotique de la famille des aminosides, utilisé dans le traitement de certaines infections oculaires. **Posologie** : 1 goutte toutes les 4h / 24h (dernière à 12h)

Paracétamol[®] 1 g x 3 par jour si EN supérieure à 3, en per os (dernière prise à 8h)

Les 14 besoins de Virginia Henderson

Besoins	Autonomie habitude de vie	Dépendance	Sources de difficultés
Respirer	FR : 20. Teint rosé.		
Boire, manger	Mange normalement. Ses repas sont amenés par sa compagne et		

	il les mange dans le parc de l'hôpital.		
Eliminer	Continent urinaire et fécale.		
Se mouvoir	Autonome, se déplace seul Autonome dans l'acte du lever	N'arrive pas à se repérer dans sa chambre. A une vision floue	Abcès : Photosensibilité et port d'une compresse sur l'œil gauche.
Dormir et se reposer	autonome	Douleur. Il est réveillé toutes les 2 heures jour et nuit	Abcès = douleur du fond de l'œil + traitement anti infectieux de l'abcès.
Se vêtir et se dévêtir	Autonome, est capable de se vêtir et se dévêtir seul		
Maintenir la température de son corps	autonome		
Être propre et protéger ses téguments	Est capable de réaliser ses soins d'hygiène seul		
Eviter les dangers	Ne fume pas – Comprend et respecte les consignes.	Se déplace dans une pièce sombre et à des difficultés à se situer dans l'espace. Vision monoculaire.	Abcès de l'œil
Communiquer	Parle bien lors des soins. Aucun problème de communication		
Agir selon ses Croyances et ses valeurs	Patient respectueux de l'équipe soignante et du règlement intérieur du CHU		
S'occuper en vue de se réaliser	Le patient passe beaucoup de temps dans le parc de l'hôpital en demandant toujours l'autorisation à l'équipe. En effet, il rejoint sa compagne et		

	son enfant de 6 mois pour manger le midi et le soir.		
Se récréer	Joue sur son portable		
Apprendre	Comprend le motif de sa pathologie et pose des questions sur son traitement.		