

Tutorat Les Nuits Blanches

2023/2024

Semestre 1

Promo 2023/2026

UE Violet UEM 8.1 - Intégration des savoirs et posture professionnelle Partiel Blanc	
Nom :	Numéro étudiant :
Prénom :	

✂

Tuteur Rédacteur

Sourd Dorian

✂

Tuteur Relecteur

Picot Perrine

Detrille Auréline

✂

Référent Partiel

Picot Perrine

✂

Durée : 2h

C'est dans l'effort que l'on trouve la satisfaction et non dans la réussite. Un plein effort est une pleine victoire.

Gandhi

Situation clinique

M. A, 76 ans, vit à Toulouse à domicile dans une maison plein pied. Il a une femme de 68 ans avec qui il a eu une fille de 20 ans. Celle-ci est présente au moins une fois par semaine pour rendre visite à ses parents.

M. et Mme. A sont retraités de la fonction publique et passent 6 mois de l'année à Toulouse et 6 mois à La Grande-Motte, une ville où ils possèdent un mobile-home dans un camping prisé et où ils aiment faire des randonnées en bords de mer. M.A a les yeux marrons, il porte des lunettes, des prothèses auditives et il mesure 1,73cm pour 63kg.

Antécédents de M.A :

- Arthrose chronique traité par PREDNISOLONE Solupred® (anti-inflammatoire non stéroïdien) 5mg le matin en per os.
- Arythmie cardiaque traitée par AMIODARONE Cordarone® (Antiarythmique) 200mg le midi en per os.

Le 27 décembre 2023, M.A est pris de céphalées en « coup de tonner » alors qu'il regarde la télévision avec sa femme. Celle-ci raconte avoir entendu M.A crier de douleur et prendre sa tête dans ses mains. Après un moment de questionnement sur les gestes à réaliser, sa femme décide finalement d'appeler le SAMU 31 qui envoie une ambulance médicalisée. L'ambulance finira par arriver 25 minutes plus tard au domicile du couple après le début de la crise.

Après l'arrivée de l'ambulance à l'hôpital, M.A est conduit immédiatement au service d'imagerie des urgences pour une IRM cérébrale associée à une angio IRM. Ces examens permettront de diagnostiquer un AVC ischémique de l'artère cérébrale moyenne gauche.

M.A reçoit une dose d'Actilyse®, un anti-thrombotique permettant de détruire le caillot à l'origine de l'ischémie.

Vous prenez votre service le 4 janvier 2024 à 6h30 et jusqu'à 14h12. Ce jour, l'infirmière de nuit vous transmet que l'évolution neurologique de M.A est stable depuis le 27 décembre. Elle vous rappelle qu'il présente une hémiplégie droite et une aphasie (trouble du langage) de compréhension. Le premier lever est prescrit pour aujourd'hui et M.A se sent très inquiet à l'idée de ne pas pouvoir remarcher comme avant. L'infirmière vous précise également qu'elle a remarqué une rougeur résistante à la vitropression au niveau du sacrum alors qu'elle réalisait un change complet avec l'aide-soignante de nuit.

Les prescriptions du jour sont les suivantes :

- 1,5L de NaCl 0,9% sur 24h + 2g de KCl/L
- PARACETAMOL Perfalgan® (antalgique) 1 flacon de 1g de 100ml à passer en IV 4 fois par jour
- ALTEPLASE Actilyse® (anti-thrombotique) à appliquer selon le protocole : 50mg + 50ml de solvant à reconstituer. Bolus IV+ débit constant 0,9mg par kg de poids.
- Traitements habituels de l'arthrose et l'hypertension

Les signes paracliniques du jour sont :

- Pression artérielle : 130/90 mmHg
- Fréquence cardiaque : 98 battements/min
- Température : 37,7°C
- Echelle numérique : 2/10 au niveau du sacrum
- Saturation : 99%
- Diurèse : 1,6L/24h

Numéro d'anonymat :

Questions :

- 1) A partir de la situation clinique présentée, identifiez 3 conclusions cliniques prioritaires en lien avec la compétence 3. Etablissez le projet de soin en y intégrant les activités soignantes à mettre en œuvre et la pluridisciplinarité. Enoncez les résultats attendus. **(9 points)**

Conclusion clinique	Données de la situation	Actions de soins	Résultats attendus des actions
Conclusion clinique 1			

Conclusion clinique 2

Conclusion clinique 3			
-----------------------	--	--	--

2) Citez les 6 émotions fondamentales de Paul EKMAN (**2 points**)

-
-
-
-
-
-

3) Décrivez le mode opératoire de la toilette uro-génitale en décrivant le matériel nécessaire ainsi que les actions à réaliser. Ce mode opératoire doit respecter les critères invariants de qualité de chaque soin. (**5 points**)

- 4) Calculer le volume en mL de KCl à introduire dans la réhydratation. **(2 points)** Si 1 erreur : 0/2

Prescription : 1,5L de NaCl 0,9% sur 24h + 2g de KCl/L

Vous disposez :

- Poches de 1,5L de NaCl 0,9%
- Ampoules de 10mL de KCl 10%

- 5) Calculer le débit en gouttes/min de la perfusion sur 24h sans prendre en compte l'ajout d'électrolytes. Le résultat doit être exprimé 2 chiffres après la virgule et arrondi à l'unité près.

(2 points) Si 1 erreur : 0/2

