

Module soins infirmiers aux personnes atteintes d'affections cardiaques

DATE : 06 juin 2008

DUREE : 4 HEURES

NOTE : /20 PTS

Vous êtes en stage en service de cardiologie et vous prenez votre service ce jour à 6h30.

Vous prenez en charge Mme F. 64 ans hospitalisée dans la nuit en urgences pour dyspnée persistante avec décompensation cardio-respiratoire.

A l'examen d'entrée, Mme F. présentait les signes suivants :

- Cyanose des lèvres et des extrémités des doigts
- Des sueurs
- Une dyspnée (la patiente ne supporte pas la position allongée), évoluant depuis 3 jours
- Une polypnée
- Une toux accompagnée d'expectoration mousseuse
- Une agitation

Les paramètres cliniques recueillis à l'entrée sont :

- Fréquence cardiaque : 115 pulsations/min
- TA : 180/100 mm Hg
- Fréquence respiratoire (FR) : 37/min
- Température 38°8 C
- Poids : 72 kg
- Taille 1 m 65

A l'auscultation pulmonaire, le médecin des urgences a relevé des râles bronchiques crépitants et la radiographie des poumons montre un œdème alvéolaire diffus.

L'ECG révèle un tracé avec un rythme sinusal et une tachycardie.

On note dans ses antécédents :

- HTA
- Insuffisance cardiaque gauche
- O.A.P. (il y a 18 mois)

Son traitement personnel est le suivant :

- Sectral® 400mg (en une prise le matin)
- Lasilix® 20mg (1 cp le matin)
- Risordan® 40mg (1 cp matin et soir)

Le diagnostic médical posé est : œdème aigu pulmonaire avec surinfection bronchique.

Les prescriptions médicales de 7h00 sont les suivantes :

- Bilan sanguin comportant : Ionogramme sanguin, NFS, CRP, CPK, Gaz du sang et hémocultures (3 à 1 heure d'intervalle entre chaque)
- Perfusion de glucosé à 5% : 500 ml /24h + KCl 1,5 g/24h
- **Risordan®** : 2 mg/h en seringue électrique
- Lasilix ® : 60 mg 2 fois / 24h en IVL
- Clamoxyl® : 1 g 3 fois / 24h à diluer dans 50 ml de G5% et à passer en 30 min.
- Lovénox® : 0,4 ml en sous cutanée, 1 inj /24h
- Oxygénothérapie en lunettes : 6 litres/min
- Pouls, TA, FR, Saturation, température, conscience toutes les 4h00
- Diurèse des 24h00
- Repos strict au lit
- Régime hyposodé
- Kinésithérapie respiratoire 1 fois / jour

Les derniers paramètres cliniques relevés par l'équipe de nuit à 4h00 sont les suivants :

- Fréquence cardiaque : 118 pulsations/min

- TA : 183/102 mm Hg
- Fréquence respiratoire (FR) : 36/min
- Température 38°6 C
- Saturation : 94%
- Conscience normale
- Diurèse en cours (1100 ml)

Lors de la toilette de Mme F. vous apprenez qu'elle revient d'un week-end en Normandie chez sa fille et qu'elle a mangé un copieux plateau de fruits de mer accompagné de beurre salé et de frites. Elle dit adorer les bons petits plats.

De plus, la patiente vous avoue s'autoriser des « pauses » plus ou moins prolongées dans son traitement car elle n'aime pas prendre de médicaments tous les jours : cela lui donne un statut de « malade » qu'elle a du mal à accepter.

Mme F. est retraitée d'un poste de secrétaire de direction et vit avec son mari dans un pavillon. Ils ont beaucoup d'amis qu'ils rencontrent régulièrement pour dîner et font régulièrement des voyages à l'étranger (de préférence au soleil car elle apprécie particulièrement le farniente). Elle vous dit ne pas suivre de régime alimentaire particulier car elle n'a pas compris les conseils de la diététicienne lors de sa dernière hospitalisation.

Ce matin, Mme F. est fatiguée, essoufflée au moindre mouvement et vous fait part de sa crainte de ne plus pouvoir mener une vie « normale ». Elle se sent abattue et lasse. Elle craint de ne pas être sortie pour la venue de ses deux petits-enfants dans 5 jours, durant les vacances scolaires, et se dit « plus bonne à rien ».

Elle a beaucoup de mal à supporter le fait de ne pas pouvoir effectuer seule ses soins d'hygiène et le repos strict au lit.

QUESTIONS

1) A partir des éléments du texte, identifiez les deux problèmes médicaux majeurs en présence, vous en citerez les causes et les signes. (2 pts)

2) A l'aide de la liste de diagnostics infirmiers jointe, identifiez 2 diagnostics infirmiers en terme de P.E.S. Formulez pour chacun d'eux un plan de soins en regard (objectif, actions, évaluations). (4 pts)

3) Définissez : - L'œdème aigu du poumon
- La petite circulation sanguine (0,5 pt)

4) Pour chaque prescription en gras et surlignée dans le texte, indiquez :

- la classe médicamenteuse
- les effets secondaires de chaque médicament (3 pts)

5) Planifiez les soins relevant du rôle propre et sur prescription de Mme F. sur votre temps de présence (en sachant que vous travaillez de 6h30 à 14h00) (4,5 pts)

6) Calculez le débit en gouttes/min de la perfusion de Glucosé à 5%. Le calcul tiendra compte des électrolytes ajoutés.

Vous disposez d'ampoules de KCl de 10 ml dosées à 10% et de pochons de G5% 500 ml. (3 pts)

Toute erreur de calcul ou de raisonnement entraînera zéro à la question

7) Une étudiante aide-soignante vous demande de lui expliquer comment placer les électrodes et les fiches numérotées (V1 à V6) sur le thorax d'un patient pour réaliser un ECG (vous vous aidez du schéma).

Vous lui expliquez aussi où vous placez les fiches de couleur (rouge, noir, jaune, vert). (1 pt)

8) L'étudiante aide-soignante, présente lors de la toilette de la patiente, vous demande quels sont les conseils alimentaires à donner à un patient en régime hyposodé. (1 pt)

9) Après discussion avec le médecin, un séjour en centre de réadaptation cardiaque est envisagé pour Mme F.

- expliquez l'intérêt de ce choix
- ce séjour sera-t-il pris en charge par la sécurité sociale ? Pourquoi ? (1 pt)

ELECTRODES PRECORDIALES

