

# ENTREE EN FORMATION INFIRMIERE

## EPREUVE D'ADMISSIBILITE

6 octobre 2010

### **Cas clinique** **Durée : 2 heures**

**Notée sur 20 points**

<b>GRILLE DE CORRECTION</b>
-----------------------------

#### **Répartition des points :**

- 17 points pour le fond : les réponses
- 3 points pour la forme : écriture, orthographe, syntaxe, vocabulaire

#### **Consignes aux correcteurs :**

- Indiquer au regard de chaque question le total de points obtenus
- Le  $\frac{1}{4}$  de point s'écrit 0,25, le  $\frac{1}{2}$  point s'écrit 0,5
- Noter sur la première page de la copie les points pour la forme : écriture, orthographe, syntaxe, vocabulaire, présentation
- Reporter le total des points obtenus à l'épreuve sur la première page (fond et forme)

Vous travaillez en collaboration avec une aide soignante dans une Unité de Soins Longue Durée de 7 h à 19 h. Mme O., âgée de 91 ans, est entrée ce jour pour perte d'autonomie après fracture consolidée du fémur gauche. Elle arrive d'un service de Soins de Suite et Réadaptation (SSR). Depuis l'âge de 71 ans, Mme O. souffre d'une ostéoporose et de douleurs diffuses traitées par Di-antalvic<sup>®</sup> 2 gélules matin et soir.

Dans ses antécédents médicaux on retrouve un syndrome parkinsonien traité par Modopar<sup>®</sup>.

Sur la fiche de liaison, vos collègues de SSR ont précisé :

- Mme O. a des difficultés à se déplacer malgré l'aide d'un déambulateur,
- Elle semble présenter des signes de désorientation : se perd dans les couloirs, dit ne pas savoir où elle est et confond les jours ;
- Elle présente des fuites urinaires car elle n'a pas le temps d'aller aux toilettes et n'a pas été à la selle depuis 2 jours ;
- Elle présente des signes de déshydratation et des rougeurs fessières avec désépidermisation sacrée superficielle ;
- Mme O. a également un mauvais état veineux des membres inférieurs et porte des bandes de contention.

Vous apprenez également que :

Mme O. ne mange presque plus depuis le début de son hospitalisation. Elle a maigri de 3 kg et ne pèse plus actuellement que 55 kg pour 1,65 m.

Avant son hospitalisation, Mme O. avait fait de nombreuses chutes suite à des malaises ou pertes d'équilibre.

Le gériatre, après examen clinique, vous dit que Mme O. a une anémie bien supportée à contrôler par une NFS (numération formule sanguine) demain matin. Au vu des résultats du MMS (Mini Mental State Examination) qui est de 21/30, il s'oriente vers un début de maladie d'Alzheimer et prescrit :

- Aricept<sup>®</sup> 5 mg en 1 prise orale le soir avant le coucher ;
- Pose d'une perfusion intraveineuse de 1,5 litre de G5% par 24h avec 3 gr / litre de NaCl à commencer en début d'après-midi.

Dans l'après midi, vous vous entretenez avec Mme O : vous constatez qu'elle ne sait pas quel jour nous sommes et qu'elle a oublié l'heure à laquelle elle est arrivée : elle voudrait rentrer chez elle.

Pendant l'entretien, vous relevez les données suivantes :

Mme O. est d'origine italienne, elle parle l'italien et le français avec un léger accent. Elle est veuve depuis 31 ans et vit avec son fils qui ne peut plus s'occuper d'elle, celui-ci ayant un léger handicap. Elle habite un pavillon à un étage, en banlieue parisienne. Depuis le début de l'hospitalisation, son fils ne vient pas la voir régulièrement. Elle s'inquiète pour lui et vous dit :

« J'ai peur qu'il n'arrive pas à se débrouiller tout seul ». Elle ajoute ensuite : « je n'ai pas l'habitude de manger de la nourriture en barquette plastique et malgré les remèdes, j'ai toujours mal partout, surtout aux talons et à la jambe droite ». Elle vous demande : « ce soir vous me donnerez un somnifère puisque vous êtes infirmière ».

Le retour à domicile n'est pas envisagé. Son fils doit prendre rendez-vous avec l'assistante sociale afin de finir les démarches entreprises pour la prise en charge administrative.

**Question 1** (1 point)

Définissez la maladie d'Alzheimer

**Question 2** (3 points)

Vous avez accueilli Mme O. pour son entrée en institution.

Enoncez les actions infirmières que vous avez mis en œuvre pour réaliser son accueil.

Citez les 2 objectifs que vous souhaitez atteindre par la mise en œuvre de ces actions.

**Question 3** (2 points)

Mme O. présente des signes de déshydratation.

Citez 5 signes cliniques d'une déshydratation chez le sujet âgé.

**Question 4** (9 points)

A partir des données de la situation de Mme O. et de vos connaissances :

- Analysez la situation
- Identifiez et argumentez les problèmes et les risques pour Mme O.
- Au regard de chaque problème énoncé, dégagez les actions infirmières

**Question 5** (2 points ou zéro)

- Calculez la quantité en ml de NaCl à ajouter dans le litre de G5% à perfuser
- Calculer le débit de la perfusion d'1 litre

Vous disposez d'ampoules de Chlorure de Sodium (NaCl) de 20 ml à 20 % et de poches de perfusion de 500 ml et de 1 litre de glucosé à 5% (G5%).

Les calculs et votre raisonnement doivent apparaître.

	Réponses	Critères
1) Définir de façon précise la maladie d'Alzheimer	Démence de type dégénératif entraînant des détériorations des fonctions supérieures de façon globale et irréversible	Réponse Pertinente 1 point
2) Vous avez accueilli Mme O. pour son entrée en institution, énoncer les actions infirmières du rôle propre que vous avez mis en œuvre pour réaliser cet accueil ; citer les 2 objectifs que vous souhaitez atteindre par la mise en œuvre de ces actions.	<p>Nommer la personne âgée par son nom  Se présenter  Présenter sa chambre  Présenter le service, et les membres de l'équipe présents,  Donner des repères dans le temps et dans l'espace  La présenter aux autres résidents  Parler calmement, reformuler, être sécurisant  Débuter le recueil de données, habitudes de vie,  Agencer la chambre avec objets personnels si elle en a.  Lui expliquer comment va se dérouler l'après midi et comment vont s'organiser les soins pour l'après midi.</p> <p>Objectifs :  L'accueil permet de rassurer et de favoriser l'adaptation de Mme O à son nouvel environnement.</p>	
3) Mme O. présente des signes de déshydratation citer les 5 signes cliniques d'une déshydratation chez le sujet âgé.	Soif Sécheresse cutanée/pli cutané. Sécheresse des muqueuses Fièvre parfois Symptômes neuropsychiques (confusion) Hypotonie des globes oculaires, cernes Signes cardio-vasculaires Perte de poids Oligurie	La réponse doit être :

<p>4) a) Enoncer et argumenter tous les problèmes réels et potentiels de Mme O à ce jour.</p> <p>b) En regard de chaque problème énoncé, citer les actions infirmières du rôle sur prescription médicale et du rôle propre.</p>	<p>1) Suspicion de maladie d'Alzheimer se manifestant par une désorientation temporo-spatiale et des troubles mnésiques  2) Déshydratation  3) Anémie  4) Mobilité réduite liée à ses douleurs, à ses antécédents médicaux et chirurgicaux se manifestant par des déplacements difficiles malgré le déambulateur.</p> <p>5) Altération de l'intégrité cutanée liée à la mobilité réduite, âge, fuites urinaires, état nutritionnel défavorable et se manifestant par des rougeurs fessières, une désépidermisation sacrée superficielle et risque d'escarres aux autres points d'appui favorisé par la mobilité physique réduite;  6) Incontinence urinaire fonctionnelle liée à la mobilité réduite, à l'âge, se manifestant par des fuites urinaires  Alimentation déficiente liée à une diminution de l'appétit ou un dégoût de la nourriture proposée se manifestant par une perte de poids de 3 kilos, et ses propos  Douleur liée à ses antécédents se manifestant par ses propos « j'ai mal partout surtout aux talons et à la jambe droite »  Sentiment d'inquiétude ou anxiété lié à son entrée en institution et au handicap de son fils se manifestant par ses propos : « j'ai peur »  Risque de constipation favorisé par la mobilité physique réduite, diminution de l'hydratation et de l'alimentation.</p> <p><b>ACTIONS :</b>  Donner des repères dans le temps et dans l'espace (la restituer régulièrement, appliquer la prescription d'Arisept 5 mg le soir avant le coucher. Expliquer l'intérêt du traitement car c'est une nouvelle prescription  Appliquer la prescription de la perfusion intraveineuse, en expliquer l'intérêt et mettre en place la surveillance de celle-ci (débit, point de ponction...)  Favoriser l'hydratation per os ; surveiller les signes de déshydratation.  Mettre en œuvre une feuille de surveillance des apports hydriques, proposer des boissons prenant en compte ses goûts</p>	
---	---	--

	<p>Programmer la numération formule sanguine pour le lendemain ; voir à surveiller les constantes : pulsations, pression artérielle</p> <p>Indiquer la sonnette afin de demander de l'aide pour les déplacements, installer dans la chambre le déambulateur à proximité du lit</p> <p>S'informer du suivi en kiné rééducation toujours en cours ?</p> <p>Observer si douleurs au cours des mobilisations</p> <p>En collaboration avec l'aide soignant établir une grille d'évaluation et mettre en œuvre un plan de prévention des escarres aux points d'appui intègres par effleurage et changements de position à programmer.</p> <p>Observer l'état du sacrum et proposer la pose d'un hydrocolloïde. Favoriser alimentation et hydratation. Assurer les soins d'hygiène et de confort (corporels, literie)</p> <p>Dire de sonner dès que l'envie d'uriner survient pour l'accompagner aux WC.</p> <p>Proposer une chaise percée dans la chambre (à voir car n'ont pas encore travaillé le diagnostic IDE incontinence) surtout que Mme O doit boire du fait des signes de déshydratation proposer une protection pour le confort ;</p> <p>Mettre en place une feuille de surveillance des selles, connaître ses habitudes pour adapter horaires d'installation aux WC, faire le lien avec l'hydratation et l'alimentation</p> <p>Etablir une fiche de suivi alimentaire. Chercher les causes de sa perte d'appétit prendre en compte ses goûts, lui expliquer que ses repas peuvent être pris en salle à manger même avec sa perfusion et que l'équipe prendra en compte ses habitudes et demandes</p> <p>Voir avec le médecin si prescription diététicienne.</p> <p>Appliquer la prescription d'antalgiques et vérifier la prise du médicament.</p> <p>Expliquer que la douleur aux talons s'atténuera grâce aux effleurages et lui conseiller de mobiliser ses jambes au lit et au fauteuil, concernant la douleur à la jambe droite observer sa position au fauteuil, au lit et proposer une posture antalgique si nécessaire.</p> <p>Sur le plan relationnel, établir une relation de confiance favorisant l'expression de ses besoins et de son inquiétude afin de la connaître progressivement et favoriser son intégration dans la structure, concernant son fils lui dire que celui-ci a rendez vous avec l'assistante sociale et à ce moment là les IDE pourraient lui expliquer le fonctionnement du service.</p>	
--	---	--

<p>5) Le calcul de doses de la perfusion intraveineuse est attendu. Vous disposez d'ampoules de NaCl de 20 ml à 20 % et de poches de perfusion de 500 ml et de 1 l de G5%</p>	<p>Calcul de dose : 1 litre de G 5% en 16 heures et 500 ml en 8 heures donc :  Préparer 1 litre + 3 gr de NaCl</p> <p>Une ampoule de 20ml à 20%=4 gr  Donc il faut 20ml pour 4 gr</p> <p>Pour le litre :  Pour 3 g de NaCl : <math>20 \times 3/4 = \mathbf{15 \text{ ml}}</math></p> <p><math>1000 + 15 = 1015 \times 20 = 20300/960=21,14</math> donc 22 gouttes par excès ou 21 gouttes par défaut</p>	
<p>6)</p>	<p>La langue française écrite</p>	