

RAVEL Alexis

Nom du Formateur référent : STB

SOINS D'URGENCES
UE 4.3 S2

Les thèmes à travailler : La réponse à chacun des thèmes doit être de 15 lignes dactylographiées maximum.

Thème n°4 : *Vous êtes étudiant infirmier dans un EHPAD, lors du repas à table, Mr Gaspard est pris d'un malaise, il se tient le cou, tape sur la table, il est rouge, agité et aucun son ne sort de sa bouche. Que se passe-t-il ? Que faites-vous ?*

Monsieur D est sûrement en train de faire une Obstruction Totale des Voies Aériennes. Il est important d'agir vite et dans le calme pour ne pas le faire paniquer, il faut tout de suite appeler le médecin (demander à une autre personne de le faire pendant que l'on s'occupe du patient), il faut encourager la personne à tousser, éviter toute mobilisation et mettre la personne dans une position confortable. Tout d'abord il faut voir si on le peut pas enlever le corps étranger de sa bouche directement. Sinon commencer à le pencher en avant et effectuer 5 taping (main à plat) entre ces deux omoplates, si cela ne suffit pas, il faut procéder à cinq compressions abdominales (méthode de Heimlich) et recommencer jusqu'à l'éjection du corps étranger.

Thème n°5 : *Vous êtes étudiant infirmier dans un service de chirurgie. Vous apportez le repas en chambre à Monsieur Gémalou. Celui-ci perd connaissance et ne répond plus aux ordres simples. Il présente une déformation au niveau de la bouche côté gauche. Décrivez votre prise en charge*

Monsieur Gémalou ne réponds plus aux ordre simple et présente une déformation au niveau de la bouche du côté gauche, ce sont des symptômes d'un AVC. Il faut donc faire vite. On prévient tout de suite l'équipe médicale et le médecin. On met la victime en Position Latéral de Sécurité en prenant soins de libérer les voies aériennes. On peut éventuellement poser une Voie Veineuse Périphérique. On peut oxygéner si besoin. On prend les constantes constantes. Et enfin on protège la victime (Couvrir ou rafraichir).

Thème n°6 : *Vous êtes étudiant infirmier et vous êtes en stage en EHPAD. Vous rentrez dans la chambre de Mme Yvette, 78 ans, et vous la trouvez à terre. Elle présente une déformation importante au niveau de la jambe gauche. Décrivez votre prise en charge*

Je vérifie que rien autour de Mme Yvette n'est dangereux afin d'éviter le sur accident. J'appelle immédiatement l'équipe médicale. Ensuite je demande à madame Yvette si elle a des douleurs ailleurs que à la jambe (dos ; cou ...), je lui dit de ne surtout pas bouger et de rester dans la position actuelle afin de ne pas aggraver sa déformation. Ensuite je regarde la déformation pour vérifier que celle-ci n'est pas hémorragique. Ensuite je réalise un bilan lésionnelle afin de vérifier la présence d'aucune autre lésions. Je protège ensuite la victime en la couvrant.

Enfin j'attends l'équipe médicale pour immobiliser la jambe (avec du matériel), et voir pour la transférer dans son lit ou dans un brancard. Je ne lui donne pas à boire ou à manger.

Thème n°7 : *Vous êtes étudiant infirmier en crèche. Aujourd'hui, vous êtes avec l'auxiliaire puéricultrice et vous occupez de la petite section qui regroupe les enfants de 3 à 12 mois. Lors du temps de jeux libre dans le parc à jeux, vous vous apercevez que l'enfant A. ne gazouille plus, aucun son ne sort et il est agité. Décrivez la prise en charge que vous réalisez*

L'enfant ne gazouille plus, aucun son ne sort de sa bouche et il est agité, il fait une Obstruction Totale des Voies Aériennes. Il faut donc vite agir.

Il faut essayer de retirer le corps étranger si celui-ci est visible.

Appeler tout de suite l'équipe médicale. (18)

Coucher le nourrisson, tête penchée en avant à califourchon sur l'avant-bras posé sur la cuisse, de façon à ce que sa tête soit plus basse que son thorax ce qui facilite l'expulsion du corps étranger.

Maintenir la tête avec les doigts, de part et d'autre de l'angle de la mandibule tout en évitant d'appuyer sur sa gorge.

Donner 5 claques dans le dos du nourrisson, entre les deux omoplates, avec le plat de la main ouverte si cela ne marche pas il faut placer l'avant-bras contre le dos du nourrisson en maintenant la tête et ensuite retourner le nourrisson sur la cuisse, tête basse puis avec la pulpe des doigts, réaliser 5 compressions thoraciques.

Thème n°10 : *Vous êtes étudiant infirmier et lors de votre prise de poste, en allant récupérer votre tenue au distributeur, vous trouvez, un technicien de la structure, allongé par terre sur le dos. Il vous dit qu'il est tombé de son escabeau et se plaint de douleurs dorsales. Décrivez la prise en charge que vous réalisez.*

Vérifier que l'environnement est sécurisé pour éviter le sur accidents.

De ne pas mobiliser la victime sauf si un dégagement d'urgence est nécessaire.

Appeler tout de suite l'équipe médicale.

Il est important de stabiliser, de restreindre les mouvements puis d'immobiliser la tête, le cou et le tronc de la victime qui est suspecte d'une lésion du rachis afin de limiter les risques d'aggravation lors de son relevage et de son transport.

Il ne faut pas aggraver une lésion instable de la colonne vertébrale qui menace la moelle épinière et éviter toute immobilisation excessive qui pourrait entraîner des effets secondaires et des complications grave.

Devant une victime qui présente un traumatisme avec suspicion d'une lésion du rachis cervical, thoracique lombaire ou sacrée il faut rechercher en priorité une détresse vitale avec un bilan lésionnel:

Hémorragie

Obstruction des voies aériennes

Détresse respiratoire (dyspnée, essoufflement ...).

Détresse circulatoire (couleurs des téguments ..)

Détresse neurologique.(victime orienté dans le temps ou l'espace).

En attendant l'équipe médicale on peut réaliser un maintien tête si la victime est agité ou confuse, sinon on lui demande de ne surtout pas bouger. Enfin on peut protéger la victime contre le froid, la chaleur ou les intempéries.

Thème n° 11 : *En tant qu'étudiant infirmier, vous prenez votre service. En entrant dans le vestiaire, vous découvrez un ouvrier de l'hôpital à terre. Il est tombé d'une échelle et sa jambe gauche a percuté une barre en fer. Il présente une plaie hémorragique. Il est conscient et le saignement est important. Décrivez votre prise en charge.*

Vérifier que l'environnement est sécurisé pour éviter le sur accidents (enlever l'échelle).

Appeler tout de suite l'équipe médicale.

Se protéger les mains par des gants à usage unique si possible.

Arrêter immédiatement l'hémorragie.

Écarter les vêtements si nécessaires

Réaliser une compression manuelle en l'absence de corps étranger, quelle que soit la localisation de la plaie.

Si la compression directe, est inefficace ou impossible (victime qui présente de nombreuses lésions, plusieurs victimes, accès à la plaie impossible) mettre en place un garrot.

Dans ce cas, noter l'heure de mise en place du garrot pour la communiquer à l'équipe qui assurera le relais de la prise en charge de la victime.

Si la compression directe est efficace, mettre en place un pansement compressif.

Réaliser un bilan complémentaire à la recherche d'autres signes ou lésions et pratiquer les gestes de secours nécessaires.

Protéger la victime contre le froid ou les intempéries et l'isoler du sol car l'hypothermie aggrave l'état de la victime.

Rassurer la victime.

Surveiller la victime.

Vérifier l'arrêt de l'hémorragie sans relâcher la compression en attendant l'équipe médicale.

Situation numéro 1 :

Vous êtes élèves aides-soignants ou étudiant infirmier et devez réaliser le bilan d'une victime.

Protéger, Alerter , Secourir.

A-> Airways, Vérifier rythme et régularité la respiration, LVA,

B-> Breath , ventilation ample et régulière, bruits

C-> circulation, état hémodynamique global, coloration, douleurs, gonflement, hémorragie externe visibles,

D-> Disabilities, conscience, réponse à questions simples, glasgow, repères spatio-temporels

E-> Exposures, recherches de lésions cutanées (brûlures, fractures, plaies...). Avec un bilan lésionnel.

Situation numéro 2 :

Monsieur X, allongé au sol, conscient, se plaint de douleurs au niveau de la hanche.

Mme Z, inconsciente et qui ne respire pas.

Rédiger le message d'alerte.

1^{er} cas : Je suis M/Mme X ESI, je suis dans la chambre de Monsieur X, dans le service A. Monsieur X est tombé au sol de sa hauteur « depuis 20 minutes » conscient, orienté dans le temps et l'espace et se plaint de douleur au niveau de la hanche à 7/10 après EVA.

Pas de déformation au niveau de la hanche, pas de lésions cutané apparentes ni hémorragie, respiration ample et régulière, pouls bien frappé et régulier.

Pas d'appareillage médicale.

2^{ème} cas :

Je suis M/Mme X ESI, je suis dans la chambre de Madame Z, dans le service A chambre 202.

Madame Z est dans son lit, elle est inconsciente depuis 2 minutes car elle a sonné

Elle ne respire plus et est inconsciente. Je commence la RCP.

Je demande le chariot de réanimation.

Situation numéro 3 :

Infirmier malaise, respire mais inconscient.

Décrire la PEC :

(Protéger,)

Alerter, Secourir.

Vérifier la conscience.

Prise de pouls (RCP si pas de pouls). (appel en même temps). Demander la contribution au patient pour passer l'alerte.

PLS avec LVA (bilan lésionnel pour vérifier déformation ou plaies hémorragique)

Questionner le patient sur la survenue de se malaise.

