

## Cas applicatif UE 3.2 S3

# LES TRANSMISSIONS CIBLEES ET MACROCIBLES

### Présentation et contexte

Mme H, âgée de 39 ans est rentrée par le service des urgences le dimanche 18 septembre 2021 à 11h pour une suspicion de colique néphrétique.

Ce jour, la patiente présente une douleur typique importante de survenue brutale se situant dans les fosses lombaires d'un seul côté (unilatéralement) à droite et irradiant dans les organes génitaux et le flanc. Mme H est prise en charge par les sapeurs-pompiers puis transportée rapidement au service des urgences.

A l'arrivée, la patiente est prise en charge immédiatement.

### Présentation de la patiente

#### Présentation physique

Mme H âgée de 39 ans est une femme active. IMC à 24,2. Porte des lunettes uniquement pour lire.

#### Présentation sociale

Mme H vit à Lyon dans un appartement avec ascenseur, Elle est infirmière libérale, séparée et maman de 2 enfants. Un garçon de 12 ans et une fille de 4 ans.

#### Présentation psychologique

Mme H est une personne anxieuse. Dans sa vie professionnelle, elle a du mal à ralentir, ce qui a engendré un épuisement professionnel en 2019. Elle a toujours beaucoup travaillé.

**Croyance et religion :**

Mme H est croyante catholique mais non pratiquante

**ATCD ET ALLERGIES**

Médical :

Dépression il y a 10 ans suite au décès de sa mère.

Un ulcère gastrique en 2015 ayant nécessité une hospitalisation

Chirurgical :

Appendicectomie en 1990

Allergies : aucune allergie

**HISTOIRE DE LA MALADIE**

Le 18 septembre 2021, lors de sa tournée d'infirmière libérale, Mme H présente une douleur violente et brutale au niveau lombo-iliaque avec irradiation descendante vers la région inguino-génitale à droite accompagnée de spasmes.

Les pompiers interviennent et Mme H est transportée aux urgences de Rockefeller.

**A l'accueil des urgences, la prise en charge est la suivante :**

Evaluation clinique et paraclinique

Prise en charge rapide de la douleur

Examen radiologique : Abdomen sans préparation + Echo abdominale

## **Résumé de séjour de Mme H au Service d'accueil des urgences**

### **Neurologique** :

Patiente Glasgow 15, bien orientée. Pas de déficit moteur.

### **Cardiaque**

PA : 165/56 mmHg

FC : 140 Bt/ min

Bonne coloration des téguments

### **Respiratoire**

Hyperventilation : FR à 30 MVT par min à l'arrivée aux urgences

Saturation O<sub>2</sub> : 99 % en air ambiant

Après traitement de la douleur, FR à 16 MVT par min

### **Douleur**

A l'arrivée 11h, EVN à 10/10

Pose une VVP 18 G au bras droit + 1000 ml de G5%

Paracétamol (PERFALGAN®) 1g fait à 11h45 : non efficace

Titration morphine : 2 mg toutes les 5 min pour obtenir une EVN inférieur à 4

Kétoprofène (PROFENID®) 100 mg IVD

A 13h, EVN à 4 /10

### **Infectieux et inflammatoire**

Température à 37,8°

Bandelette urinaire (BU) + ECBU réalisés. Résultat de la BU : traces de sang et Protéinurie +, Leucocytes – ; Nitrites –

### **Comportement**

Agitation à l'arrivée aux urgences. Patiente très anxieuse. Inquiète pour ses patients

A la sortie : patiente moins agitée, mais toujours très anxieuse.

### **Examen radiologique**

Echo Abdo réalisée par l'interne de garde + uroscan

Résultat : calcul jonctionnel pyelo- urétéral à droite environ 29 mm :  
Indication chirurgicale par Néphrolithotomie percutanée (NLPC)

### **Transfert**

Transfert en service d'urologie ce jour  
Dossier patiente prêt, patiente avertie

Demande de transfert via le service interne de transport réalisé à 20h45

## **CONSIGNES DE TRAVAIL**

Vous êtes étudiant IDE de nuit en service d'urologie et vous accueillez  
Mme H pour une colique néphrétique

A l'aide des éléments du résumé de séjour aux urgences de la planification  
de l'IDE de Nuit.

**Réaliser la MACROCIBLE d'entrée et les TRANSMISSIONS CIBLEES  
à la fin de nuit de l'IDE du service d'urologie pour l'équipe de jour du  
lundi 19 septembre 2021.**

Vous avez à disposition dans un autre document : La planification des  
données de la nuit.