



Ma trousse de révision SASI

22 mai 2020

Corrigé trousse No 2

Centre d'excellence en santé de Lanaudière

SASI Trousse 2 Révision des compétences 2-3-4-5-6-7 et 8

Étude de cas

Vous avez sous votre responsabilité une nouvelle cliente, madame Dupras. Elle a été admise pour une fracture de la hanche gauche et a été opérée hier midi pour une PTH. Elle est suivie pour ostéoporose depuis cinq ans. De plus, votre cliente souffre de polyarthrite rhumatoïde aux deux mains depuis plusieurs années et de HTA. Elle a de la difficulté à ouvrir les contenants lors des repas, car ses articulations sont enflées, rouges et douloureuses. Elle pleure souvent et se sent diminuée. Elle aimerait voir sa fille. Par contre, cette dernière est en déplacement à l'extérieur, ce qui la rend très triste. Madame Dupras ne comprend pas ce qui lui arrive, ni comment elle pourra vivre dans les prochaines semaines, car elle est sous traction cutanée depuis sa chirurgie et elle est en abduction en position de décubitus dorsal. Madame a de la difficulté à s'habiller, car ses doigts ne lui obéissent plus comme avant.

Comme il est sept heures, vous prenez ses signes vitaux :

Pression artérielle : 142/92, pulsation : 68 par minutes, respiration : 12 par minutes. Vous administrez la médication de huit heures de Mme.

Au déjeuner, elle prend un gruau, une tasse de café avec un sucre et une rôtie avec confiture. Elle vous mentionne que lorsqu'elle bouge au lit, elle a mal à sa hanche gauche au niveau de son incision et au dos.

EVA 9/10 sous forme de brûlure irradiant au niveau dorsal. Ses signes vitaux sont :

Pulsation à 98 par minutes, elle respire à 22 par minutes, sa température est de 36.8 degrés Celsius buccale et sa pression artérielle est de 158/90. Dans son profil pharmaceutique, vous disposez d'une prescription d'analgésique. À neuf heures trente, vous lui administrez son analgésique tel que prescrit.

Vous remarquez que son pansement est souillé à la hanche gauche et présente un écoulement sanguin sur quinze pour cent de deux compresses 4X8 et la présence d'écoulement bleu sur dix pour cent. De plus, vous remarquez une odeur sucrée, fruitée, une rougeur au pourtour des agrafes et de la douleur au toucher. Vous avisez l'infirmière. Elle vous demande de faire une culture de plaie. Vous nettoyez la plaie incisionnelle avec une solution saline, comptez 12 agrafes en place, appliquez deux compresses non adhésives 4 par 8 et fixez avec une bande de fixation adhésive.

La cliente vous mentionne qu'elle ne dort pas bien la nuit à cause de la douleur. Vous lui mentionnez qu'elle doit demander son analgésique à l'infirmière auxiliaire en sonnant la cloche d'appel à la moindre douleur. Neuf heures cinquante vous mesurez ses urines via une sonde urinaire pour 420 ml d'urine jaune citrin. Vers dix heures dix, après la médication pour la douleur Mme dit être nauséuse et vomit 300 ml de liquide alimentaire. Elle refuse ses soins corporels. Quinze minutes plus tard Mme vous sonne car elle a vomi 200 ml de couleur jaunâtre. Vous lui administrez un antiémétique sous forme de suppositoires intra rectal tel que prescrit. À onze

heures vous constatez que Mme repose au lit et que sa douleur est diminuée son EVA est à 3/10 et qu'elle vous mentionne qu'elle n'est plus nauséuse. Elle vous mentionne qu'elle refuse de dîner de peur de vomir.

Comme madame n'a pas de médication le midi, vous la laissez dormir et se reposer.

L'infirmière responsable vous mentionne que la plaie de madame est contaminée par pseudomonas et que c'est une bactérie et un agent pathogène opportuniste. Madame sera placée en isolement de contact. Vous avisez la dame des précautions à prendre.

À quatorze heures trente, comme votre cliente n'est plus nauséuse et que sa douleur est diminuée elle vous demande une tasse de thé et deux biscuits secs qu'elle tolère bien après ingestion.

À quinze heures, vous videz sa sonde urinaire, 370 ml urine jaune citrin. Vous remarquez qu'elle repose au lit en abduction en position de décubitus dorsal et qu'elle vous sourit lorsque vous la saluez pour lui dire au revoir. Vous lui demandez si elle est souffrante, elle vous mentionne EVA 2/10, seulement un inconfort.

1) Selon l'étude de cas de Madame Dupras, indiquez les données objectives et subjectives.

Données objectives	Données subjectives
Ses articulations sont enflées et rouges	Ses articulations douloureuses
Elle pleure souvent	Se sent diminuée
Elle est sous traction cutanée	Ses doigts ne lui obéissent plus comme avant
A de la difficulté à s'habiller	Lorsqu'elle bouge dit avoir mal à sa hanche gauche au niveau de l'incision et au dos
SV 142/92 pouls 68/min resp.12/min	Elle ne dort pas bien la nuit à cause de la douleur
Déjeuner: un gruau, une tasse de café avec sucre et une rôtie avec confiture	N'est plus nauséuse
Pansement est souillé à la hanche gauche et présente un écoulement sanguin sur quinze pour cent de deux compresses 4X8 et la présence d'écoulement bleu sur dix pour cent	Refuse de dîner par peur de vomir

Une odeur sucrée, fruitée, une rougeur au pourtour des agrafes et de la douleur au toucher	Tolère bien après ingestion (du thé et des biscuits secs)
420 ml d'urine jaune citrin	EVA 2/10 juste un inconfort
Vomit 300 ml de liquide alimentaire	
Vomit 200 ml de couleur jaunâtre	
Elle refuse de dîner	
Plaie de madame est contaminée par pseudomonas	
Refuse ses soins corporels	
370 ml urine jaune citrin	

2) Associer les termes médicaux à leur définition.

Termes médicaux	Définitions
1) Hémoptysie	A) Saignement de nez
2) Méléna	B) Ablation de l'appendice
3) Épistaxis	C) Inflammation de moelle épinière
4) Myélite	D) Difficulté à digérer
5) Appendicectomie	E) Crachats sanguinolents
6) Dyspepsie	F) Présence de sang dans les selles

1__E__ 2__F__ 3__A__ 4__C__ 5__B__ 6__D__

3 A) En PDSB, nommez les 3 mouvements de l'intervenant.

Le transfert de poids avant/arrière, le transfert de poids latéral et le contre poids

B) En PDSB, nommez les 3 mouvements du client.

Rouler, pivoter et glisser

4) Vrai ou faux

A) Il est important de parler au « tu » dans la relation aidante. __F__ C'est message en « Je ».

B) Un exemple de question ouverte est : « Comment vous sentez-vous aujourd'hui? » _V_

C) L'écoute attentive c'est lorsque je suis assise face au client et j'hoche la tête de temps en temps sans plus. __F_ C'est d'être attentive à l'autre et tenter de comprendre les messages verbaux et non verbaux.

D) Être crédible, c'est respecter votre parole. _V_

E) Le vouvoiement fait partie de la courtoisie. _V_

F) Lorsque je suis empathique, je comprends les émotions de mon client et je les vis avec lui. __F_ je les comprends, mais ne les vis pas avec lui.

G) Je constate que vous me semblez frustré du confinement est un exemple d'un reflet de sentiment. _V_

H) Je suis authentique lorsque je dis la vérité. __V__

I) Vous me dites que vous êtes épuisé, mais vous continuez à faire votre marche dans le corridor, est un exemple d'une confrontation douce. _V_

J) Je suis capable d'admettre mes forces et mes faiblesses quand je respecte les autres. __F_ C'est une confiance en soi qui est démontrée ici.

5) Quel est l'article du code de déontologie qui est en lien avec ce qu'il faut faire lors de l'administration des médicaments de Mme Dupras?

Article 14 Le membre doit être diligent lors de l'administration d'un médicament ou d'une substance.

À cette fin, il doit notamment avoir une connaissance suffisante du médicament ou de la substance et respecter les principes et méthodes concernant son administration. (Source: Code de déontologie de l'OIIAQ (2020))

Article 16 Le membre ne doit pas s'approprier des médicaments, des préparations narcotiques ou anesthésiques ou d'autres biens ou substances, notamment des stupéfiants, appartenant à son employeur ou à une personne avec laquelle il est en rapport dans l'exercice de sa profession. (Source: Code de déontologie de l'OIIAQ (2020))

6) Nommez 4 manifestations de l'ostéoporose et pour chacune un soin approprié. (Réf. Chenelière p. 126-127).

Manifestation: cyphose et lordose

Soin: Recommander une posture optimale en tout temps et surtout lors de marche, favoriser le repos et respecter un alignement corporel acceptable pour la personne.

Manifestation: fracture spontanée

Soin: S'assurer d'une diète riche en calcium et en vit. D. Prendre les suppléments de calcium et de sels minéraux tel que prescrit par son médecin. Être très vigilante lors des manipulations avec les clients lors des transferts.

Manifestation: douleurs à la colonne vertébrale

Soin: encourager l'activité physique afin de renforcer les muscles et de limiter la perte des os, alterner période d'activité et repos.

Manifestation: difficulté à la mobilisation

Soin: assurer un environnement sécuritaire afin d'éviter les chutes, aider la personne à se mobiliser, utiliser des auxiliaires de marches afin de conserver son autonomie lors des déplacements.

7) Nommer les différents éléments de la chaîne de l'infection.

- Agent infectieux
- Réservoir
- Porte de sortie
- Mode de transmission
- Porte d'entrée
- Hôte réceptif

Compétence 9

1. Associer le médicament à sa classe (peut revenir plus d'une fois).

Médicaments	Classes
1) Altace	A) Antidiabétique
2) Morphine	B) Hormones thyroïdiennes
3) Enalapril	C) Diurétiques
4) Plavix	D) Antihypertenseurs
5) Humulin-R	E) Hypolipidémiants
6) Elisor	F) Analgésiques non opiacés
7) Synthroid	H) Analgésiques opiacés
8) Glucophage	I) Antiplaquettaire
9) Tylenol	
10) Lasix	

1_D__ 2_H__ 3_D__ 4_I__ 5_A__
6_E__ 7_B__ 8_A__ 9_F__ 10_C__

2. Lorsque vous avez pris sa glycémie capillaire à 8h45:

A) Combien d'unités d'insuline avez-vous dû administrer ? **__6 unités d'insuline Humulin R-Toronto S/C en stat __**

B) À 9h00, vous avez constaté que sa glycémie est à 13,2 mmol/L. Combien allez-vous donner d'unités d'insuline? **__6 un d'insuline Humulin R-Toronto**

3 A) Que doit surveiller votre patient qui prend du Plavix en ce qui à trait à ses soins buccaux et ses soins de la barbe ? **Surveiller les risques de saignement au visage, aux gencives et les ecchymoses possibles en lien avec la prise de Plavix.**

B) Nommez 2 soins infirmiers à effectuer lors de l'administration de Altace et Elanapril.

Contrôler la pression artérielle et le pouls avant l'administration et selon ordonnance médicale. Aviser le médecin si variation dans les paramètres des signes vitaux. (Source Guide de médicaments)

4. Pour la céphalée de M. Dufour évaluée par ce dernier à 9/10 qu'allez-vous lui administrer après avoir consulté le FADM ? 1 co de MS IR 5 mg po

5. Nommez 5 effets secondaires prioritaires à surveiller si M. Dufour prenait un PRN de MSIR qui fait partie de la grande classe des analgésiques narcotiques.

Dépression respiratoire ou arrêt respiratoire, hypotension, confusion, sédation, étourdissements, vision trouble, bradycardie, etc.

6. Faire les exercices de calcul.

A. $1.45 + 0.33 + 0.25 = 2.03$

B. $2.28 + 1.78 + 1.02 = 5.08$

C. $12.02 + 0.24 + 5.13 = 17.39$

D. $2.99 + 1.86 + 10.25 = 15.1$

E. $13.24 - 4.24 = 9$

F. $8.45 - 2.15 = 6.3$

G. $25.33 - 15.12 = 10.21$

H. $7.25 - 5.50 = 1.75$

I. $\frac{3}{4} + \frac{3}{4} = \frac{6}{4}$ ou $1 \frac{1}{2}$

J. $\frac{1}{2} + \frac{3}{4} = \frac{5}{4}$ ou $1 \frac{1}{4}$

K. $\frac{4}{5} - \frac{1}{10} = \frac{7}{10}$

L. $\frac{1}{2} - \frac{1}{3} = \frac{1}{6}$

7. Voici vos 7 médicaments pour faire vos fiches

- Amlodipine
- Amoxicilline
- Ampicilline
- Aspartate (NovoRapid)
- Aténolol
- Atorvastatine
- Atropine

Compétence 11 : Nutrition

1- L'infirmière auxiliaire doit faire preuve d'un bon sens de l'observation pour dépister rapidement les signes de dysphagie. Elle doit aussi connaître les règles à suivre pour alimenter une personne dysphagique.) Nommez les principaux signes observables de la dysphagie.

Difficulté à maîtriser sa salive (hypersalivation), présence de toux ou d'étouffement en mangeant, ralentissement de la déglutition, fuite d'aliments ou de liquide de la bouche, changement du ton de la voix, mouvements anormaux de la bouche et de la langue lors de la mastication.

2- Après avoir consulté une nutritionniste, l'infirmière auxiliaire peut aborder différentes notions nutritionnelles avec les personnes à qui elle prodigue des soins. Énoncez un **conseil nutritionnel** pertinent pour chacune des altérations de santé suivantes.

Diabète: **respecter les recommandations du Guide alimentaire Canadien, privilégier les protéines maigres, éliminer les sucres concentrés ; privilégier les fibres alimentaires ; boire de l'eau en quantité suffisante; prendre une collation nutritive en après-midi (ex. : noix et fruit, fromage et légume); prendre trois repas par jour.**

HTA: **Sel interdit pour la cuisson des aliments, sel à la table interdit.**

Dysphagie: **Diète molle ou texturée. Ne pas boire en mangeant. Éviter de boire avec une paille, prendre des petites bouchées.**

Hypercholestérolémie: **Éviter les acides gras trans, les fritures et les aliments riches en cholestérol ; limiter l'apport d'acides gras saturés ; privilégier les acides gras mono-insaturés et polyinsaturés ; éviter les sucres concentrés ; favoriser la consommation de fibres alimentaires ; limiter la consommation d'alcool.**

3- Selon la mise en situation, Monsieur Roger est atteint de diabète de type 2. On lui a prescrit une diète hypoglycémique. Depuis quelques semaines, il éprouve encore des difficultés à maîtriser sa glycémie.

La maîtrise au quotidien de la glycémie repose sur un équilibre entre trois éléments. Quels sont ces éléments ?

A- La diète (quantité de glucides)

B- La médication (injection d'insuline et prise d'hypoglycémifiants oraux)

C- L'activité physique

4-

Sources alimentaires	Réponses	Nutriments
A-Banane	5	1-Vitamine A
B-Chocolat noir	7	2-Vitamine D
C-Lait	2	3-Vitamine E
D-Crustacés	6	4-Vitamine K
E-Huile de germe de blé	3	5-Potassium
F-Légumes verts	4	6-Iode
G-Carottes	1	7-Magnésium

5-Vrai ou faux

- A- Les étapes de la vie influencent le métabolisme de base et les besoins nutritionnels. V
- B- Le métabolisme de base de la femme et de l'homme sont identiques. F
- C- L'activité physique stimule le métabolisme de base. V
- D- Le fer participe à la formation des globules rouges. V
- E- Les glucides complexes favorisent la stabilité de la glycémie. V

6- Nommez deux conditions cliniques qui peuvent affecter l'alimentation de la personne et qui nécessitent une attention particulière de la part de l'infirmière auxiliaire.

- A- **La douleur, Stress**
- B- **Dysphagie, fatigue**

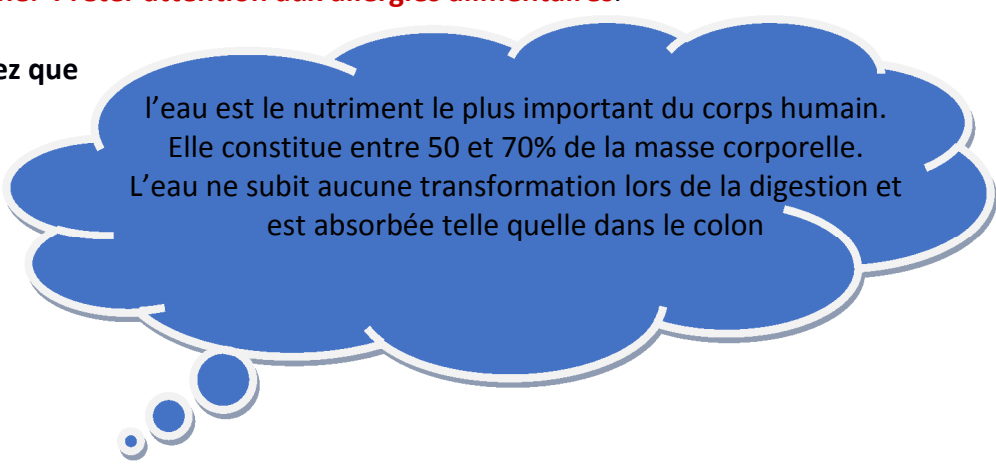
7- Donnez au moins une stratégie (soins) associée à chacun des soins d'assistance suivants.

A- Stimuler l'appétit. **Apporter le plateau-repas et préparer les aliments, selon les capacités de la personne. S'assurer que les aliments sont visibles et accessibles. Utiliser de la vaisselle et des ustensiles adaptés, au besoin. S'assurer de l'absence de mauvaise odeur.**

B- Assurer le confort et la sécurité après le repas. **Prodiguer les soins d'hygiène (mains, bouche, figure, hygiène buccale). Placer la cloche d'appel à la portée de la personne. Rapporter le plateau-repas à l'endroit prévu à cet effet. L'inviter à aller à la toilette après le repas.**

C- Vérifier et respecter la diète prescrite. **S'assurer que les aliments sont conformes à la diète thérapeutique. S'assurer que la consistance des aliments est adaptée à l'état de la personne. Prêter attention aux allergies alimentaires.**

8-Sachez que



l'eau est le nutriment le plus important du corps humain.
Elle constitue entre 50 et 70% de la masse corporelle.
L'eau ne subit aucune transformation lors de la digestion et est absorbée telle quelle dans le colon

Compétence 12 : Système nerveux

Question 1 :

À partir de l'étude de cas, nommez sept manifestations reliées à l'AVC que présente monsieur Roger Dufour, en utilisant la terminologie appropriée.

- 1) Désorienté
- 2) Pertes de mémoire
- 3) Capacité d'attention limitée
- 4) Céphalée frontale
- 5) Engourdissements
- 6) Visage affaissé du côté droit
- 7) Dysphasie
- 8) Dysarthrie

Question 2 :

Nommez 4 facteurs de risque qui ont prédisposé monsieur Dufour à subir un AVC.

- 1) HTA
- 2) Diabète
- 3) Alimentation riche en sel et en gras
- 4) Obésité

Question 3 :

Considérant que monsieur Roger Dufour présente des pertes de mémoire et une capacité d'attention limitée, lequel des lobes du cerveau est susceptible d'être atteint ?

Lobe frontal

Question 4 :

Consulter ce *PowerPoint* pour le suivi des signes neurologiques :

<http://www.cvm.qc.ca/Empreintes/RetourEnForce/301/Evaluation-Neurologique-Base.pdf>

Question 5 :

À l'aide de l'article tiré du site *Familiprix* (en lien ci-dessous), complétez l'acronyme "VITE" :

V : Visage affaissé ?

I: Incapacité à lever les bras ?

T: Trouble de la parole ?

E: Extrême urgence : 911

<https://www.familiprix.com/fr/articles/lorsqu-un-avc-survient-il-faut-agir-v-i-t-e>

Question 6:

Exercice sur la transmission de l'influx nerveux...cliquez sur le lien ci-dessous :

<https://learningapps.org/watch?v=peg1sqcxk20>

Question 7 :

Voici un exercice de révision pour l'anatomie du système nerveux. Cliquez sur le lien ci-dessous, puis sur associer ... et c'est parti !

https://quizlet.com/_6u892o?x=1jqt&i=1bduhi

Question 8 :

Voici un *kahoot* : bonne révision ☑

https://kahoot.it/challenge/03144181?challenge-id=4bbb13ca-4174-4654-93ba-5516ed5d811e_1589894385144

Compétence 13: Procédés de soins et système endocrinien

1. À partir de la mise en situation de monsieur Roger Dufour, indiquez 2 soins d'assistance en lien avec le besoin suivant:

Boire et manger	Servir des repas équilibrés, respecter la diète diabétique, collation santé, horaire de repas, etc.
-----------------	---

2. Expliquez quelle est la différence entre le diabète de type 1 et le diabète de type 2.

Diabète de type 1: Les cellules du pancréas ne produisent pas d'insuline. Ce type de diabète est insulino-dépendant.

Diabète de type 2: Les cellules du pancréas ne produisent plus suffisamment d'insuline ou deviennent graduellement résistantes à l'insuline. Ce type de diabète est non insulino-dépendant.

3. A) Nommez 3 habitudes de vie essentielles au maintien de l'équilibre glycémique de M. Dufour

1- Activité physique régulière

2-Alimentation équilibrée, manger à des heures fixes et des collations nutritives

3-Prise de médication

- B) Parmi ces facteurs de risque, lesquels ont prédisposé M Dufour au diabète de type 2.

a) L'âge (enfant)

b) Une mauvaise alimentation

c) Certains virus

d) La sédentarité

e) Un surplus de poids

4. Associez chacune des manifestations suivantes avec la bonne définition.

- | | |
|---------------|--|
| a. Polyphagie | 1. Présence anormale d'acétone dans l'urine |
| b. Glycosurie | 2. Faim excessive |
| c. Polydipsie | 3. Élimination excessive d'urine |
| d. Acétonurie | 4. Soif excessive |
| e. Polyurie | 5. Présence anormale de glucose dans l'urine |

Réponses: 1-2, b-5, c-4, d-1, e-3

5. Expliquez pourquoi la pratique régulière d'activité physique est essentielle pour Monsieur Dufour.

Le travail des muscles aide le glucose à pénétrer dans les muscles.

6. Nommez l'hormone sécrétée par l'hypophyse qui a comme fonction de stimuler la glande thyroïde.

TSH

7. Nommez 3 manifestations de l'hypothyroïdie que pourrait ressentir M Dufour.

- Alopécie, myxœdème, diminution de la température corporelle, intolérance au froid, bradycardie, apathie, faiblesse musculaire, etc.

8. Monsieur Dufour prend de la lévothyroxine depuis 3 mois, nommez 2 effets secondaires de cette classe de médicaments et 2 soins infirmiers pour pallier ces effets indésirables.

Effets secondaires : Diarrhée, augmentation de l'appétit, céphalée, etc.

Soins infirmiers : Surveiller la fréquence et la consistance des selles, privilégier une alimentation nutritive, médication pour soulager les céphalées, etc.