



Trousse de révision 2

## Ma trousse de révision SASI

22 mai 2020

Centre d'excellence en santé de Lanaudière

## Table des matières

Étude de cas Mme Dupras.....	4
Étude de cas Roger Dufour.....	9
Compétence 9 : Pharmacothérapie.....	15
Compétence 11 : Nutrition.....	18
Compétence 12 : Système nerveux.....	21
Compétence 13 : Procédés de soins et système endocrinien.....	23

## Santé, assistance et soins infirmiers (SASI)

## Étude de cas Madame Dupras

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 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 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_

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

---

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

---

4) Vrai ou faux

A) Il est important de parler au « tu » dans la relation aidante. \_\_\_\_\_.

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

C) L'écoute attentive c'est lorsque je suis assise face au client et j'hoche la tête de temps en temps sans plus. \_\_\_\_\_

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

E) Le vouvoiement fait partie de la courtoisie. \_\_\_\_\_

F) Lorsque je suis empathique, je comprends les émotions de mon client et je les vis avec lui. \_\_\_\_\_

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

H) Je suis authentique lorsque je dis la vérité. \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_

J) Je suis capable d'admettre mes forces et mes faiblesses quand je respecte les autres. \_\_\_\_\_

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?

---

---

---

---

6) Nommez 4 manifestations de l'ostéoporose et pour chacune un soin approprié.

Manifestation: \_\_\_\_\_

Soin:

---

Manifestation: \_\_\_\_\_

Soin:

---

Manifestation: \_\_\_\_\_

Soin:

---

Manifestation: \_\_\_\_\_

Soin:

---

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

- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### **Étude de cas : Roger Dufour**

Monsieur Roger Dufour est un charmant jeune homme dans la quarantaine, atteint d'hypertension artérielle et d'hypothyroïdie. Sédentaire de nature, il aime la malbouffe et présente un indice de masse corporel élevé.

8:00 Il se présente au service des urgences en raison de malaises généraux soit de la polyphagie, de la polyurie, de la sécheresse de la bouche, ainsi que de la vision trouble. Après la visite du médecin et les résultats des analyses, monsieur reçoit un diagnostic de diabète de type 2. Le médecin lui a expliqué qu'il doit surveiller son alimentation, afin de maintenir un meilleur équilibre glycémique, car ses analyses démontrent une glycosurie ainsi qu'une hypercholestérolémie. De plus, monsieur mentionne à son médecin qu'il se sent déprimée. Il se plaint d'avoir toujours froid, de perdre ses cheveux et de ne plus avoir d'intérêt pour les activités qu'il pratiquait avant. Le médecin l'avise qu'il sera hospitalisé pour un court séjour afin de stabiliser son état

8:45h Lors de la prise de tension artérielle, l'infirmière auxiliaire remarque que sa valeur se maintient au-dessus de la normale soit : 188/96. Le résultat de sa glycémie capillaire est de 26,4 mmol/L. L'infirmière auxiliaire avise le médecin de ses résultats. (voir FADM)

9:00h Après le déjeuner et la prise de médication, l'infirmière auxiliaire contrôle la glycémie capillaire : 13.2 mmol/L et la tension artérielle : 210/108. En installant monsieur confortablement à son lit, vous constatez qu'il est désorienté et qu'il présente des problèmes de mémoire et une capacité d'attention limitée. Monsieur mentionne qu'il se sent engourdi et présente une céphalée frontale dont EVA 9/10. En le regardant vous remarquez que son visage est affaissé du côté droit, qu'il a de la difficulté à trouver ses mots et à articuler. Vous avisez immédiatement l'infirmière responsable et le médecin. (voir FADM)

10:00: Signes vitaux : TA 142/88, pouls 88/minutes, resp : 16/minutes, saturation capillaire 98% AA et glycémie capillaire 11.4mmol/L.

10:30 Monsieur repose au lit, le médecin l'avise qu'il vient de subir un AVC et que les séquelles, dont la paralysie du côté droit, sont irréversibles. Il débutera la réadaptation et l'orthophoniste d'ici deux jours dans le but de maintenir son autonomie. Il rencontrera une nutritionniste et un suivi en externe sera coordonné pour faire suite à son AVC.

Comme monsieur Dufour a de la difficulté à bien comprendre la situation et est en colère face à la diminution de son autonomie, il pleure à chaudes larmes devant vous et vous mentionne

qu'il est très anxieux face à sa nouvelle réalité. Vous lui présentez une psychologue dans le but de discuter et de trouver des pistes de solutions.



**Roger Dufour**  
**DDN:1972-02-04**  
**DUFR 025804123**  
**Dossier 1234**  
**Médecin: Dr House**

**PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER**

**(PTI)**

**CONSTATS DE L'ÉVALUATION**

Date	Heure	N°	Problème ou besoin prioritaire	Initiales	RÉSOLU/SATISFAIT			Professionnels/ Services concernés
					Date	Heure	Initiales	
20XX-XX-XX	08h00	1	AVC	AL				Équipe multi
20xx-xx-xx		2	HTA	AL				
20xx-xx-xx		3	DB	AL				
20xx-xx-xx		4	Hypercholestérolémie	AL				
20xx-xx-xx		5	Trouble émotifs	AL				
20xx-xx-xx		6	Hypothyroïdie					
20xx-xx-xx		7	Dysphagie					

**SUIVI CLINIQUE**

Date	Heure	N°	Directive infirmière	Initiales	CESSÉ/RÉALISÉE		
					Date	Heure	Initiales
20XX-XX-XX	10h00	1	Horaire de positionnement	AL			
20XX-XX-XX	10h00	1	Surveiller saignement (médications)	AL			
20XX-XX-XX	10h00	1	Prise de signes neurologiques	AL			douleur
20XX-XX-XX	10h00	2	Prise de TA QID (aviser si systole + de 140) Surveiller signes orthostatiques	AL			
20XX-XX-XX	10h00	2	Soulagerdouleur	AL			
20XX-XX-XX	10h00	3	Glycémie capillaire QID	AL			
20XX-XX-XX	10h00	3	surveiller signes hypo et hyper	AL			

20XX-XX-XX	10h00	3	Protocole thérapeutique insuline	AL			
20XX-XX-XX	10h00	3	Diète sans sucre (voir nutritionniste)	AL			
20XX-XX-XX	10h00	4	Diète hypolipidique et hyposodé (voir nutritionniste)	AL			
20XX-XX-XX	10h00	5	Surveiller état émotionnel (voir psychologue)	AL			
20XX-XX-XX	10h00	6	Surveiller signes hypo et hyper	AL			
20XX-XX-XX	10h00	6	Prise de poids 1X/semaine (lundi )	AL			
20XX-XX-XX	10h00	7	Diète molle (Protocole dysphagie	AL			

Signature de l'infirmière	Initiales	Programme/Service	Signature de l'infirmière	Initiales	Programme/Service
Arthur Lamothe inf	AL	Médecine			

© OIIQ, 2006

AH-602 DT (07-03)N° de page : \_\_\_\_\_



**Roger Dufour**  
**DDN:1972-02-04**  
**DUFR 025804123**  
**Dossier 1234**  
 Médecin : Dr House

**FADM**

Effectif : 20xx-xx-xx (en date du jour)

Imprimé le : 20xx-xx-xx (en date du jour)

Médicament  rasé

ORDONNANCES	FADM vérifié et conforme		Heure : _____
	NUIT	JOUR	Initiales : _____
Pravastatine 20 mg/co Elisor 1 co po DIE Déjeuner			
Levothyroxine 112 mcg/co Synthroid 1 co po DIE matin <input type="checkbox"/>			
Metformine 500 mg/co Glucophage 1 co BID dejeuner souper <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Acétaminophène 500mg/co (tylenol) 1 co po QID PRN si douleur diffuse <u>(ne pas dépasser la dose de 1000mg/24 heures )</u> <input type="checkbox"/>			<b>Si nausée</b>

Furosémide 20 mg/co Lasix 1co po DIE déjeuner <input type="checkbox"/> <prendre 1x="" <="" die="" et="" poids="" semaine)="" ta="" td=""> <td></td> <td></td> <td></td> </prendre>			
--	--	--	--



**Roger Dufour**  
**DDN:1972-02-04**  
**DUFR 025804123**  
**Dossier 1234**  
**Médecin : Dr House**

**FADM**

Effectif : 20xx-xx-xx (en date du jour)

Imprimé le : 20xx-xx-xx (en date du jour)

Médicament  psé

<b>FADM vérifié et conforme</b>	Heure : _____
	Initiales : _____

ORDONNANCES	NUIT	JOUR	SOIR
Ramipril 5 mg/co Altace 1 co po DIE Dejeuner <prendre <="" et="" pou="" ta="" td=""> <td></td> <td></td> <td></td> </prendre>			
MS IR 5 mg (sulfate de morphine) 1 co q 4 h prn si douleur EVA plus de 5/10	<input type="checkbox"/>		
Hydrochlorothiazide 10 mg (Enalapril) 1 comp DIE (déjeuner) <prendre <="" avant="" médication)="" ta="" td=""> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </prendre>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Clopidogrel 5 mg/co Plavix 1co po DIE (Déjeuner) <b>(Surveiller saignement :d'hématurie ou d'épistaxis,mélénapétéchie, d'ecchymoses)</b>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>			
Humulin-R /toronto 6 unité s/c stat <u>Voir échelle d'insuline PRN par la suite</u>	<input type="checkbox"/>			

**Protocole thérapeutique d'insulinothérapie sous cutanée  
Prescription médicale**

**1-Glycémie capillaire QID**

**2-Donner insuline \* selon l'échelle suivante (1/2 dose HS)**

- Insuline LISPRO (Humalog) ou insuline ASPART (Novo rapide)
- Insuline régulière (Humulin R ou Novolin Toronto)

10,1 a 13 mmol/L		4 unités
13,1 a 15 mmol/L		6 unités
15,1 a 18 mmol/L		8 unités
18,1 a 21 mmol/L		10 unités
Plus de 21 mmol/L		12 unités

3- La fréquence de la glycémie capillaire pourra être diminuée lorsque le client sera stable

\*\*\*\*\*Aviser médecin si glycémie capillaire plus de 21mmol/L X2 consécutifs \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*Aviser médecin si glycémie capillaire moins 4 mmol/L et voir protocole hypo\*\*\*\*\*

### Compétence 9 : Pharmacothérapie

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) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_ 7) \_\_\_\_\_ 10) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_ 5) \_\_\_\_\_ 8) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_ 6) \_\_\_\_\_ 9) \_\_\_\_\_

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

A) Combien d'unités d'insuline avez-vous dû administrer? \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

3 A) Que doit surveiller votre patient qui prend du Plavix en ce qui a trait à ses soins buccaux et ses soins de la barbe?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

- 
- 
- 
- 
- 

6. Faire les exercices de calcul.

A.  $1.45 + 0.33 + 0.25 =$

B.  $2.28 + 1.78 + 1.02 =$

C.  $12.02 + 0.24 + 5.13 =$

D.  $2.99 + 1.86 + 10.25 =$

E.  $13.24 - 4.24 =$

F.  $8.45 - 2.15 =$

G.  $25.33 - 15.12 =$

H.  $7.25 - 5.50 =$

I.  $\frac{3}{4} + \frac{3}{4} =$

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

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

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

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.

A- \_\_\_\_\_

B- \_\_\_\_\_

C- \_\_\_\_\_

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 suivante.

Diabète : \_\_\_\_\_

HTA: \_\_\_\_\_

Dysphagie: \_\_\_\_\_

Hypercholestérolémie: \_\_\_\_\_

**3-**Comme 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- \_\_\_\_\_

B- \_\_\_\_\_

C- \_\_\_\_\_

**4-** Associez les éléments de la colonne de gauche avec ceux de la colonne de droite

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

5-Vrai ou faux

A- Les étapes de la vie influencent le métabolisme de base et les besoins nutritionnels. \_\_\_\_\_

B- Le métabolisme de base de la femme et de l'homme est identique. \_\_\_\_\_

C- L'activité physique stimule le métabolisme de base. \_\_\_\_\_

D- Le fer participe à la formation des globules rouges. \_\_\_\_\_

E- Les glucides complexes favorisent la stabilité de la glycémie. \_\_\_\_\_

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- \_\_\_\_\_

B- \_\_\_\_\_

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

A- Stimuler l'appétit. \_\_\_\_\_

B- Assurer le confort et la sécurité après le repas. \_\_\_\_\_

C- Vérifier et respecter la diète prescrite. \_\_\_\_\_

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 de monsieur Roger Dufour, nommez sept manifestations reliées à l'AVC que présente ce patient, en utilisant la terminologie appropriée.

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_

**Question 2 :**

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

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

**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 ?

\_\_\_\_\_

**Question 4 :**

Consulter ce Power Point pour le suivi des signes neurologiques :

<http://www.cvm.gc.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 : \_\_\_\_\_

I : \_\_\_\_\_

T : \_\_\_\_\_

E : \_\_\_\_\_

<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=peq1sqcxk20>

**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](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](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	-
-----------------	---

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

---

---

---

---

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

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

3. 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 urine

d. Acétonurie

4. Soif excessive

e. Polyurie

5. Présence anormale de glucose dans l'urine

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

---

---

---

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

---

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

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

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 :

1.

2.

Soins infirmiers :

1.

2.

**Erreur ! Signet non défini.**