



Trousse de révision 1

Ma trousse de révision APED

15 mai 2020

Centre d'excellence en santé de Lanaudière

## Table des matières

Compétence 2 : Relation aidante.....	4
Compétence 3 : Approches relationnelles .....	7
Compétence 4 : Besoins de la clientèle atteinte de maladies et d'incapacités physiques .....	10
Compétence 6 : Prévention des infections et de la contamination.....	22
Compétence 7 : Soins liés aux activités de la vie quotidienne.....	28

**DEP**  
Assistance à la  
personne en  
établissement  
et à domicile

*Prends  
soin!*



## Compétence 2 : Relation aidante

### Étude de cas de Mme Marie-Lune

Madame Marie-Lune 25 ans, a récemment perdu son emploi de nutritionniste dans une grande entreprise. Depuis quelques semaines elle se sent triste, n'a plus le goût de rien faire, n'a plus d'appétit et a de la difficulté à accomplir son rôle de mère. Elle a très peu d'intérêt à effectuer ses soins d'hygiène personnelle, les tâches domestiques quotidiennes incluant la préparation des repas. Ses amis remarquent qu'elle s'isole et qu'elle présente des idées noires depuis quelques jours. Son époux Éric, a constaté une détérioration de l'état générale de celle-ci et décide de l'amener à l'urgence. Elle est admise pour 21 jours au centre hospitalier Pierre de la Garde pour une dépression. Mme Marie-Lune vit difficilement son hospitalisation, car elle a peur de ce que sa famille va en penser, particulièrement du regard de son conjoint et de ses enfants Rébecca âgée de 10 ans et de Tommy qui a 7 ans. De plus, Marie-Lune s'ennuie de son mari et de ses enfants et a peu l'occasion de la voir, vu leurs occupations respectives (école, travail et loisirs).

1) 10h00 Vous allez au chevet de Marie-lune pour la faire participer à ses soins d'hygiène et elle éclate en sanglot. Comment allez-vous l'aborder et faire en sorte qu'elle exécute ses soins d'hygiène?

---

---

---

---

---

---

2) Nommez 3 techniques d'écoute active que vous pouvez utiliser afin de discuter avec Mme Marie-Lune.

---

---

---

3) Parmi les dimensions de la personne, lesquelles sont ou peuvent être altérés chez Mme Marie-Lune. Encerclez la ou les bonnes réponses.

- A) La dimension biologique
- B) La dimension intellectuelle
- C) La dimension spirituelle
- D) La dimension psychosociale
- E) La dimension émotionnelle (psychologique)

4) Écrivez dans ce tableau, les 14 besoins de Virginia Henderson (utiliser les bons termes svp) et expliquez à voix haute la signification de chacun.


--	--

5) Nommez 3 attitudes essentielles à une bonne communication en relation aidante.

---

---

---

6) Nommez 3 ressources communautaires à qui vous pouvez référer Mme Marie-Lune et sa famille dans Lanaudière lorsqu'elle aura son congé de l'hôpital.

---

---

---

**\*\*Pratiquer la relation aidante cette semaine avec votre entourage et à l'aide du site [:http://secra.ccdmd.qc.ca/sites/scenarios/fr](http://secra.ccdmd.qc.ca/sites/scenarios/fr)**

## Compétence 3 : Approches relationnelles

### Étude de cas de Mme Marie-Lune

Madame Marie-Lune 25 ans, a récemment perdu son emploi de nutritionniste dans une grande entreprise. Depuis quelques semaines elle se sent triste, n'a plus le goût de rien faire, n'a plus d'appétit et a de la difficulté à accomplir son rôle de mère. Elle a très peu d'intérêt à effectuer ses soins d'hygiène personnelle, les tâches domestiques quotidiennes incluant la préparation des repas. Ses amis remarquent qu'elle s'isole et qu'elle présente des idées noires depuis quelques jours. Son époux Éric, a constaté une détérioration de l'état générale de celle-ci et décide de l'amener à l'urgence. Elle est admise pour 21 jours au centre hospitalier Pierre de la Garde pour une dépression. Mme Marie-Lune vit difficilement son hospitalisation, car elle a peur de ce que sa famille va en penser, particulièrement du regard de son conjoint et de ses enfants Rébecca âgée de 10 ans et de Tommy qui a 7 ans. De plus, Marie-Lune s'ennuie de son mari et de ses enfants et a peu l'occasion de la voir, vu leurs occupations perso (école, travail et loisirs).

1) Nommez 5 manifestations de la dépression.

---

---

---

---

2) 9h30 Vous allez au chevet de Marie-lune pour lui apporter de la lingerie et elle éclate en sanglot. À titre de PAB ou d'ASSS quelle sera votre approche pour entrer en relation avec elle ?

---

---

---

---

---

3) Est-ce qu'il y a une loi pour les individus atteints d'un trouble de la santé mentale? Si oui, quel est cette loi?

---

---

---

4) Le médecin a-t-il le droit de garder cette patiente sur l'unité de psychiatrie, pour une durée de 21 jours selon la loi? Expliquez.

---

---

---

5) Vrai ou faux

A) Utiliser des stratégies pour éviter des refus fait partie d'une approche relationnelle.

\_\_\_\_\_

B) Capter le regard et sourire à une personne sont des stratégies visuelles qui font partie intégrante d'une approche relationnelle. \_\_\_\_\_

C) L'approche relationnelle est axée sur les besoins d'autrui et demande de la part du patient un effort considérable. \_\_\_\_\_

D) Encourager la personne à participer à ses soins et maintenir son autonomie sont des éléments que le soignant doit garder en tête pour entrer en relation avec la personne.

\_\_\_\_\_

E) Lors d'un déficit cognitif, c'est la mémoire à long terme qui se dégradera en premier. \_\_\_\_\_

F) Si le PAB ou l'ASSS veut aider une personne atteinte de déficit, il peut lui parler de ses souvenirs et de son histoire. Cela va aider et valoriser la personne atteinte. \_\_\_\_\_



6) Selon l'étude de cas ci-haut, identifiez 5 besoins perturbés et 2 soins pour chacun des besoins afin d'aider Mme Marie-Lune.

Besoins perturbés	Soins

7) Nommez 3 ressources communautaires à qui vous pouvez référer Mme Marie-Lune et sa famille dans Lanaudière lorsqu'elle aura son congé de l'hôpital.

---

---

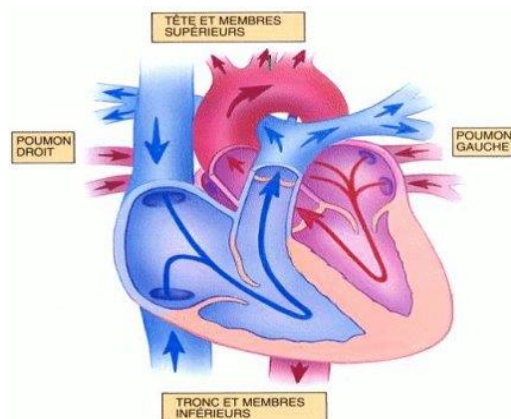
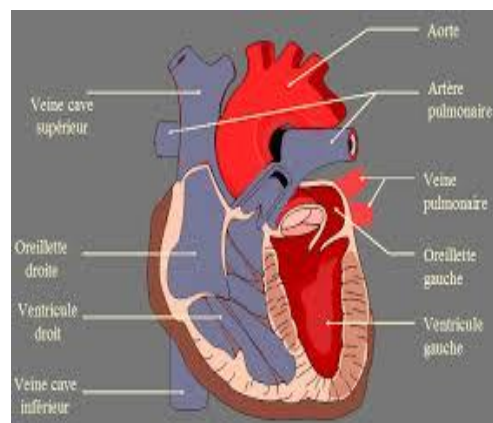
---

Compétence 4: Besoins de la clientèle atteinte de maladies et d'incapacités physiques

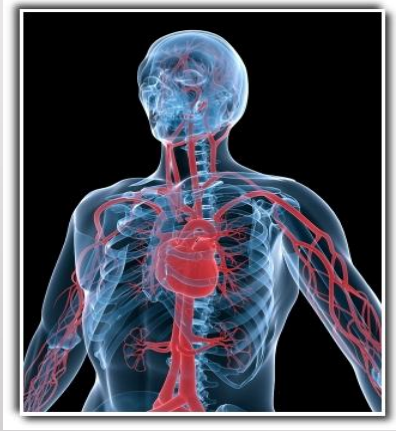
## APED Compétence 4 Le système cardiorespiratoire



### Le cœur et ses cavités(p.17)



# La circulation sanguine (p.19)



Cette photo de Auteur inconnu est fournie sous licence CC BY-SA.

Voici un lien qui permet de comprendre la circulation sanguine.

- <https://www.reseau-canope.fr/corpus/video/coeur-et-vaisseaux-50.html>

## Facteurs qui influencent le cœur

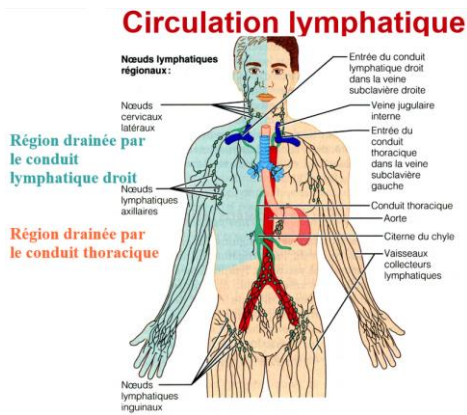
### Augmente

- Augmentation de la température.
- Émotion
- Exercices physiques ou efforts

### Diminue

- Hypothermie
- État dépressif
- Immobilité ou repos

## La circulation lymphatique (p.19)



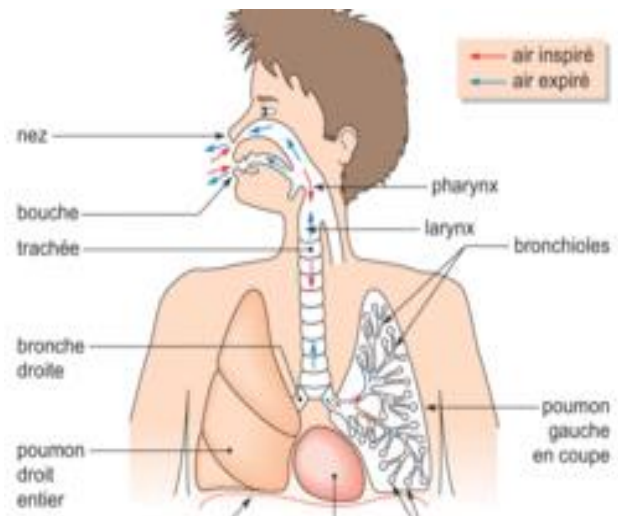
- Elle est mobilisée dans la prévention des infections et sera étudiée plus en détail dans la compétence 6.

## Le système respiratoire (p.21-22)

- Fréquence respiratoire normale entre 12 et 18 respirations/min. La personne respire ainsi de façon spontanée et sans bruit.

Voici un lien qui explique la respiration.

<https://www.reseau-canope.fr/corpus/video-la-respiration-92.html>



## Voies respiratoires supérieures

**Nez:** Réchauffe humidifie et filtre, stimuli olfactifs, résonance à la phonation.

**Pharynx:** Laisse passé l'air inspiré et expiré ainsi que les aliments de la bouche à l'œsophage.

**Épiglotte:** Ferme le larynx au passage des aliments (étouffement)  
S'ouvre pour laisser passer l'air.

**Larynx:** Laisse passer l'air et réflexe de la toux.  
Participe à la phonation grâce aux cordes vocales.

## Voies respiratoires inférieures

**Trachée:** Laisse passer l'air et sécrète du mucus pour humidifier.

**Bronche:** Laisse passer l'air, réchauffent et purifient et humidifient l'air.

**Lobule pulmonaire:** Est rattaché à la bronchiole et est formée d'alvéoles. Ils font les échangent aériens, forme la structure des poumons.

**Alvéole:** Purifie le sang vicié, élimine le gaz carbonique, se charge d'oxygène.

# Facteurs qui influencent la respiration

- Température corporelle
- Climat
- Effort
- Douleur



## L'angine et l'infarctus du myocarde

- **L'angine** est une douleur rétrosternale(DRS) ou thoraxique qui souvent va se présenter sous forme de serrement, de brûlure ou encore une impression d'étouffer.
- Les patients connus pour angine vont habituellement avoir avec eux de la **NITROGLYCÉRIN (en spray)** qu'ils pourraient s'auto-administrer en cas de manifestations d'angine.
- Les manifestations de **l'infarctus sont semblables à l'angine, mais la douleur irradie et s'intensifie dans le cas d'un infarctus. Lors d'un infarctus, cette douleur ne disparaîtra pas** même si le patient est au repos ou prend de la NITROGLYCÉRIN (spray) et pourrait même conduire à la mort si le patient n'est pas pris en charge rapidement par une équipe médicale.

# Les manifestations de l'angine et de l'infarctus

## Angine

Douleur rétrosternale(DRS) sous forme d' un serrement, un brûlement avec une irradiation possible aux bras, aux épaules, au cou et à la mâchoire.

Se présente de façon graduelle ou soudaine post effort physique et/ou stress.

Sensation d'étouffement  
Agitation, anxiété et angoisse  
Nausées, vomissements et sensation de ne pas bien digérer

## Infarctus

Douleur rétrosternale(DRS) sous forme d' un serrement, un brûlement avec une irradiation possible aux bras, aux épaules, au cou et à la mâchoire.

Se présente de façon soudaine et peut se produire au repos ou après un effort.

Sensation d'étouffement, diaphorèse et fatigue

Nausées, vomissements et signe de digestion difficile

## Quoi faire ?

### Durant la crise

#### Repos

Installer en position semi-assise et desserrer les vêtements

Donner le contenant de NITRO à la personne (si elle en a de prescrit)

AVISER STAT L'INF.

### Après la crise

\*Éviter les activités pouvant provoquer une crise, la constipation, l'alcool et les gros repas copieux ainsi que le tabac.

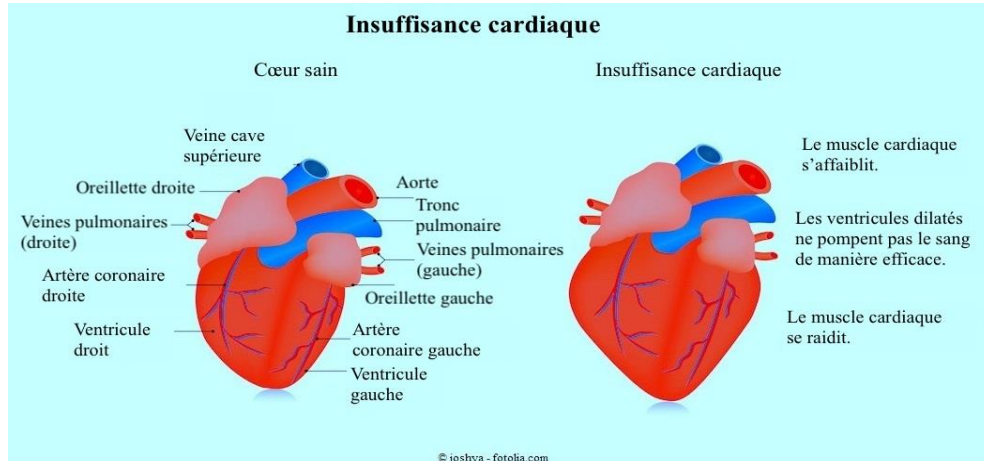
Alternance repos/activité

Petits repas

Perdre du poids

Surveillance et aviser si infirmière si une nouvelle crise se présente.

# L'insuffisance cardiaque(p28-29)



## L'insuffisance cardiaque (p.28-29)

Dyspnée, orthopnée  
Douleur à la poitrine  
Étourdissements/vertiges  
Toux  
Surcharge pondérale  
Œdème des pieds  
Refroidissement des extrémités avec cyanose  
Asthénie  
Perte d'appétit  
Anxiété

*\*Les besoins perturbés et les moyens/précautions à prendre avec la personne voir tableau p.28-29*





## L'insuffisance artérielle (p.31-32)



## L'insuffisance artérielle (p.31-32)

- Douleur aux jambes (crampes) claudication
  - Fatigue musculaire aux jambes
  - Peau sèche
  - Perte de sensibilité du membre ou des membres affectés
  - Coloration pâle ou cyanosée de la peau des jambes
  - Œdème des jambes pieds froids
- Voir tableau p.31 pour les besoins et les moyens/précautions en lien.

## L'insuffisance veineuse (p.33)



## L'insuffisance veineuse (p. 33)

- Œdème des jambes( et aux chevilles)
- Fatigue aux jambes, douleur ou crampes dans les jambes
- Dermatite ocre, peau sèche
- Veines superficielles plus dilatées
- Ulcère

\*Voir les soins tableau p. 33



## Hypertension artérielle (p. 35)

**En faites-vous? Comment la reconnaître? Allez visiter le site suivant:**

<https://hypertension.ca/fr/>



- Céphalée
- Bourdonnements d'oreille
- Bouffée de chaleur
- Visage rouge
- Troubles visuels, étourdissements ou vertiges avec risque de chute
- Épistaxis
- Asthénie

## Maladie pulmonaire obstructive chronique(MPOC)

Connectez-vous à ce lien pour en connaître davantage et un petit test sur la santé pulmonaire vous sera présenté.

<https://www.poumon.ca/sant%C3%A9-pulmonaire/maladies-pulmonaires/mpoc/signes-et-sympt%C3%B4mes-de-la-m poc>

**SACHEZ QUE CESSER DE FUMER EST LA CLÉ DU SUCCÈS POUR GARDER UNE SANTÉ PULMONAIRE OPTIMALE!!**



D'autres maladies importantes que pourriez observer...

---



### Oedème aigu du poumon( OAP)

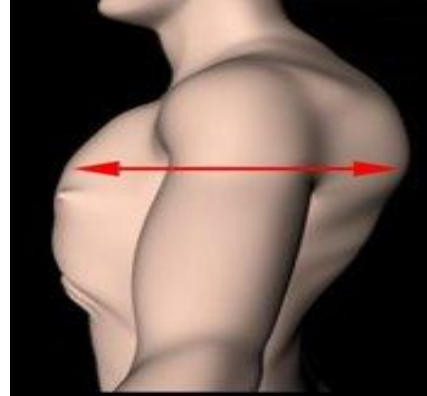
- asphyxie,
- dyspnée,
- crachats sanguinolents, resp bruyante ,
- râle humide,
- cyanose ,
- teint gris,
- gonflement de veines du cou,
- anxiété ,agitation

**\*Aviser l'inf. STAT, Installer en semi-fowler, desserrer les vêtements, O2 si prescrit en CH, Rassurer ++**

# Emphysème

- **Respiration sifflante.**
- **Dyspnée a l'effort.**
- **Expectorations surabondantes.**
- **Toux grasse et chronique.**
- Infection récurrente.
- **Thorax en tonneau.**
- Cyanose.
- **Asthénie. Anorexie.**
- **Distension des veines du cou.**
- **Œdème des jambes.**

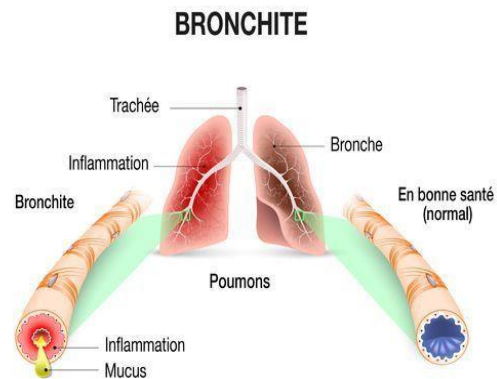
\*Surveiller dyspnée et cyanose, encourager à tousser, consulter PRN, alternance période d'activités et repos, etc.



# Bronchite chronique

- Inflammation permanente des bronches
- Toux et expectorations persistantes( plus de 3 mois consécutifs).
- Essoufflement à l'effort
- Infections respiratoires fréquentes et fatigue

\*Surveiller dyspnée et cyanose, encourager à tousser, consulter PRN, faire de l'exercice selon tolérance, etc.



## Compétence 6 : Prévention des infections et de la contamination



### Étude de cas Mme 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. 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 doit être maintenue en abduction sous traction

<sup>1</sup> Source image : <http://ciusss360.ca/fr/une-image-vaut-mille-mots-pour-prevenir-la-transmission-des-infections/>

cutanée en position de décubitus dorsal. Madame a de la difficulté à s'habiller, car ses doigts ne lui obéissent plus comme avant.

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.

Vous informez l'infirmière de sa douleur. À neuf heures trente, l'infirmière lui administre un analgésique.

Vous remarquez que son pansement est souillé à la hanche gauche et qu'une odeur sucrée, fruitée s'en dégage. Vous avisez l'infirmière. Cette dernière fait une culture de plaie.

La cliente 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 informez l'infirmière. Cette dernière lui donne un médicament pour la soulager. À onze heures Mme Dupras repose au lit. Elle vous dit que sa douleur est diminuée. Elle vous mentionne qu'elle n'est plus nauséuse. Elle vous mentionne qu'elle refuse de dîner de peur de vomir.

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. En collaboration avec l'équipe, vous mettez en place cet isolement.

À quatorze heures trente, comme votre cliente n'est plus nauséuse, 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. Elle est souriante, elle vous dit qu'elle éprouve seulement un inconfort.

**Question 1 :**

Madame Dupras a acquis une infection à pseudomonas suite à sa chirurgie de la hanche gauche. Comment appelle-t-on ce type d'infection, qui s'est acquis lors des soins prodigués durant son hospitalisation ?

---

**Question 2 :**

En lien avec l'étude de cas de Mme Dupras, entourez les facteurs de risque qui ont prédisposé cette patiente à cette contamination par la bactérie pseudomonas.

- A) La douleur
- B) Refus des soins d'hygiène
- C) Manque de sommeil
- D) Hospitalisation qui accroît les risques de contracter une infection nosocomiale
- E) La médication administrée par l'infirmière



**Question 3 :**

Mme Dupras sonne. Avant de mettre l'ÉPI, vous procédez à l'hygiène de vos mains. Remettez dans l'ordre les étapes de ce procédé de soins.

- A) Savonner
- B) Fermer le robinet avec le papier
- C) Mouiller
- D) Frotter 15-20 sec
- E) Rincer
- F) Préparer un papier
- G) Sécher
- H) Nettoyer les ongles

Le bon ordre est : \_\_\_\_\_

**Question 4 :**

Nommez quatre consignes à respecter pour éviter de contaminer d'autres bénéficiaires avec cette bactérie (quatre pratiques de base en prévention + contrôle des infections).

---

---

---

---

**Question 5 :**

Des études démontrent que c'est surtout lors du retrait de l'ÉPI que le personnel en soins de santé se contamine. Lors de votre sortie de la chambre de Mme Dupras, vous retirez votre ÉPI. Replacer dans le bon ordre les étapes suivantes :

- A) Se départir des gants à l'endroit approprié.
- B) Détacher les cordons de la blouse au niveau du cou. Les ramener vers l'avant en les abaissant vers les coudes afin de dégager les épaules.
- C) Saisir l'intérieur de la blouse dans la partie supérieure de la manche et la faire glisser sur le bras. La retirer en la retournant. Répéter la procédure pour l'autre manche.
- D) Saisir le gant (prendre une pince) à la surface externe du gant au niveau de la paume ou près du poignet sans toucher la peau du poignet. Retirer le gant de façon qu'il se retourne sur lui-même. Garder le gant ainsi enlevé dans la main gantée.
- E) Rouler la blouse en boule en évitant de toucher sa surface extérieure et en tenant la blouse éloignée de soi. Disposer de la blouse à l'endroit approprié.
- F) Glisser les doigts à l'intérieur du gant au niveau du poignet sur la face intérieure du poignet. Retirer le gant de façon à inverser la surface contaminée sur elle-même et le premier gant.
- G) Se laver les mains.
- H) Détacher les cordons de la blouse au niveau de la taille, si celle-ci est attachée à l'avant.

Le bon ordre est : \_\_\_\_\_

**Question 6 :**

Malheur, madame Dupras apprend qu'elle est également infectée par le covid-19 !!!  
Remplacez dans l'ordre les étapes de retrait pour l'ÉPI et de lavage des mains.

- A) Masque
- B) Gants
- C) Blouse
- D) Visière
- E) Lavage des mains (\*\*la lettre "E" doit être mentionnée à 4 reprises)

Le bon ordre est : \_\_\_\_\_

**Question 7 :**

Vrai ou Faux ?	Vrai	Faux
A) Il faut privilégier le savon liquide au savon en barre, puisque le savon en barre favorise la croissance de germes		
B) Il n'est pas nécessaire de retirer sa montre lors d'un lavage de mains		
C) Une solution hydro-alcoolique (SHA) efficace devrait contenir au moins 60% alcool		
D) En présence de Clostridium Difficile la SHA n'est pas efficace. Seul le lavage des mains avec de l'eau et du savon déloge cette bactérie		
E) Un bon lavage de main à l'eau et au savon devrait durer entre 40-60 sec		

Lorsque les énoncés sont faux, justifiez votre réponse ici :

---

---

---

## Compétence 7 : Soins liés aux activités de la vie quotidienne

### **Liens PDSB**

<https://asstsas.qc.ca/>

<https://www.e-sante.fr/pression-arterielle-expliquee-en-video/video/997>

<https://asstsas.qc.ca/publication/maximiser-les-ajustements>

<https://asstsas.qc.ca/publication/alese-glissante-utilisee-avec-un-pique>