

CORRECTION Situation M ROBERT

U.E. 3.1 Raisonnement et Démarche clinique infirmière

U.E 3.2 Projet de soins

U.E. 5.2 Evaluation clinique

Tableau des 14 besoins fondamentaux

Besoins fondamentaux	Manifestations d'indépendance	Ressources	Manifestations de dépendance	Sources de difficultés
Respirer	-Respire seul HTA Stable		-Dyspnée d'effort	Insuf Cardiaque vieillesse
Boire et manger	-Mange seul au restaurant -Dentition saine - Aime l'alimentation proposée -IMC 22,4	Régime non strict App dentaire haut		Diabétique type 2
Éliminer	- Continent U et F		- boit peu -Constipation	Senescence
Se mouvoir et maintenir une bonne posture	Gere ses déplacements Marche dans la R.	-Déambulateur -Fauteuil roulant	-Ne se déplace pas à l'extérieur - incapacité transfert lit fauteuil - chutes	-Faiblesse dans les jambes - Insuf cardiaque -HTA
Dormir et se reposer	-Dort bien habituellement - sieste		Sommeil perturbé depuis 1 semaine	Anxieux Dit qu'il s'ennuie
Se vêtir et se dévêtir	-Peut mettre ses vêtements du haut du corps seul - Gilet et foulard		-Ne peut mettre ses chaussettes, Chaussures seul - frileux	

Maintenir la température du corps dans la limite de la normale	T°36,6	-Possède des habits chauds et des couvertures	Frileux Etait en nage cette nuit	
Être propre, soigner et protéger ses téguments	-Effectue ses auto-soins du haut du corps seul au lavabo - Douche le dimanche - peau saine		-Nécessite une aide pour la toilette du dos Sécheresse cutanée A peur d'être seul dans la douche	Mobilité réduite
Eviter les dangers	TA 12/8 et TT 60	kiné	Risque de chute	
Communiquer avec ses semblables	-Visite de sa fille -Côtoie les autres résidents - bonne compréhension Appels tél de son fils	Enfants	Reste en retrait	Deuil
Agir selon ses valeurs et ses croyances	Fier de ses enfants			
S'occuper en vue de se réaliser	Aimait son travail	Présence de ses enfants	Veuf deuil difficile S'ennuie	
Se divertir et se récréer	-Participe à quelques activités Aime jardin musique, fleurs Promenade dans le parc avec sa fille Aime les animations mémoire		S'ennuie son jardin lui manque	
Apprendre	-Séances de kinésithérapie / équilibre - sait réguler ses efforts -connait les bénéfices du régime			

ANALYSE

Biophysique	Psycho cognitif	Socio environnementale
<p>- Sénescence : vieillissement physiologique Normal, vieillissement de tous les organes. Marche altérée d'où aide Boisson : n'a pas soif Sécheresse cutanée Bonne mémorisation</p> <p>- Insuffisance cardiaque, paramètres équilibrés, normes de la Pression Artérielle et pouls</p> <p>- Diabète de type 2 traité par régime diabétique, glycémie équilibrée, chez PA régime suffisant. Objectifs de stabilité avec Hb glyquée (définition-norme).</p> <p>- Risque de déshydratation et dénutrition : 2 complications majeures chez la Personne Agée</p> <p>- Constipation : lien avec l'hydratation et diminution de la marche.</p> <p>- IMC : 22.4 chez PA normal</p> <p>- Projet de vie individualisé : permettre l'accompagnement de la personne et coordination de la prise en soins</p> <p>Déséquilibre de la marche : intérêt de la kiné pour prévenir les chutes.</p>	<p><u>La dépression</u> : l'anorexie est un des symptômes. La perte d'appétit, est plus ou moins marquée.</p> <p><u>Les pertes de la PA</u> : épouse, maison, loisirs, capacités</p> <p>- Cohérent, mémoire stimulation grâce à <u>l'animation</u> Intérêt, définition</p> <p>- Concepts à développer : au moins 2 (Homme, besoins, deuil, vieillissement, accompagnement, dépendance, autonomie, étapes de vie...)</p>	<p>- L'EHPAD établissement pour personnes âgées dépendantes : missions d'accueil et d'accompagnement. C'est leur nouveau lieu de vie.</p> <p>- Importance de l'entourage par rapport à son deuil, institutionnalisation (enfants, les soignants référents)</p> <p>- Sa motivation à l'entrée et sa participation à la kinésithérapie</p> <p>- Directives anticipées : document qui résume les volontés de la personne les ttt et les soins, valable 3 ans renouvelable, modifiable et révocable à tout moment lui permettant d'énoncer ses souhaits dans le cas où il ne sera plus en mesure d'exprimer sa volonté.</p> <p>- Personne de confiance : loi du 4/03/2002 est chargée d'accompagner et aider à prendre des décisions concernant sa santé, est son porte-parole en cas de besoin.</p> <p>- Grille AGGIR : déf° permet l'évaluation de l'autonomie de la personne avec une cotation en 6 GIR.</p> <p>GIR : signifie Groupe Iso Ressource 4 signifie cohérent et capacité de se mouvoir, aide simple aux actes de la vie quotidienne</p>

Commenté [IFGRAP1]:

Projet de vie : à court, moyen et long terme

- Projet de vie à court terme : Prévention du risque de chute avec la poursuite des ateliers équilibre avec le kiné. Maintenir son autonomie.
- Projet de vie à moyen terme : Conservation et entretien des acquis en autonomie, stimuler aux activités/manifestations
- Projet de vie à long terme : Fin de vie dans de bonnes conditions

PROBLEMES DE SANTE propositions :

- **MEDICAUX REELS**

Syndrome dépressif
Diabète type 2
Constipation
Insuffisance cardiaque
HTA

- **COMPLICATIONS POTENTIELLES**

Risque de chute

- **INFIRMIERS REELS**

Incapacité partielle à réaliser ses auto-soins liée à son essoufflement à l'effort, à l'âge et sa mobilité se manifestant par une difficulté à la toilette du dos et pieds

Mobilité physique réduite, liée à une diminution de force musculaire, à l'essoufflement et une diminution de la dextérité motrice se manifestant par une aide partielle à la toilette, à l'habillement

Habitudes de sommeil perturbées liées à l'anxiété se manifestant par un sommeil agité et des difficultés à s'endormir

Anxiété liée à l'ennui, la perte de son environnement

- **Diagnostics IDE potentiels**

Risque Atteinte à l'intégrité de la peau liée à une sécheresse cutanée se manifestant par des jambes abîmées

I. PROJET DE SOINS

Diagnostiques médicaux réels :

Diagnostics médicaux réels	Prescription médicale	Actions sur prescription médicale	Actions sur rôle propre	Evaluation/ Résultats/ Ajustements
<u>Diabète de type 2</u>	Régime diabétique Ecart le dimanche Glycémie capillaire le matin jours pairs	Réalisation de la glycémie capillaire ce matin <u>à jeun</u>	-Surveillance des signes d'hypoglycémie (sueurs froides, sensation de malaise) - transmission écrite, traçabilité, outils - surveillance de la diurèse,	Bilan sanguin tous les 3 mois (hémoglobine glyquée) HGT 1,52g/L
<u>Syndrome dépressif</u>	Lysanxia 10 mg 1cp Inéxium 40mg 1cp	- Assurer la prise effective du ttt	- Projet de vie - activités à proposer - écoute, échanges - Surveillance de son humeur et de ses propos	Thymie Propos Suivi des activités
<u>Constipation</u>	Forlax 10 g le matin	-1 sachet de poudre pour solution buvable ce matin	-Surveillance des selles régulières (grâce au logiciel de transmissions ou feuille de surveillance) -Surveillance de la prise effective du ttt -Surveillance des effets attendus et indésirables -Encouragement à la marche - stimulation à la boisson	-date dernières Selles - quantité bue
<u>HTA</u>	Lasilix 40 mg	1 comprimé le matin	-Surveillance de la prise effective du ttt -Surveillance des signes de déshydratation -Inciter M. R à s'hydrater régulièrement -Surveillances des effets attendus et indésirables	Diurèse Courbe de la TA

<u>Ins Cardiaque</u>	→Kardégic 75 mg →Hemigoxine Nativelle 0,125 mg	→1 sachet pour solution buvable le midi →1 comprimé le matin	-Surveillance des effets attendus et indésirables -Surveillance des saignements - Collaboration avec AS	-Suivi chez un cardiologue
----------------------	--	--	--	-------------------------------

Complications potentielles	Prescription médicale	Actions sur PM	Actions sur RP	Evaluation
Risque de chute	Kiné : atelier équilibre le jeudi		<ul style="list-style-type: none"> -Vérifier que M.R. est prêt pour sa séance hebdomadaire Eviter de laisser tout objet gênant sur son chemin -Le stimuler à la marche pour les petits trajets -Laisser le fauteuil et le déambulateur de M. R à sa portée - organisation de la chambre afin qu'il puisse se déplacer seul en déambulateur ou en fauteuil sans avoir d'obstacles -Expliquer à M. R que nous sommes à sa disposition pour l'aider dans ses transferts s'il se sent plus faible -Laisser la sonnette à sa portée - Précautions pour l'habillement et la mise des chaussures - concertation avec le kiné 	<ul style="list-style-type: none"> Progrès Participation aux séances de kiné

Diagnostics IDE réels :

Diagnostics IDE réels	Objectifs	Actions sur rôle propre	Evaluation/ Résultats/Ajustements
Mobilité physique réduite, liée à une diminution de force musculaire, à l'essoufflement et une diminution de la dextérité motrice se manifestant par une aide partielle à la toilette, à l'habillement	M. R conservera une autonomie dans ses auto-soins, notamment ceux du haut du corps. Il sera satisfait de l'aide qu'on lui apportera pour le reste de ses soins	<ul style="list-style-type: none"> - encourager M. R à la toilette du haut du corps seul - aide à la toilette de la moitié inférieur du corps - encouragement à l'utilisation du déambulateur et de l'autonomie à la marche -organiser son matériel de soin (savon, brosse à dent, rasoir etc) de manière à que tout soit près de lui, et à sa hauteur - libérer l'environnement 	- M. R effectue tous les matins la toilette et l'habillement du haut de son corps

Diagnostics IDE potentiels :

Diagnostics IDE potentiels	Objectifs	Actions sur rôle propre	Evaluation/Résultats/ Ajustements
Risque atteinte à l'intégrité de la peau liée à une sécheresse cutanée se manifestant par des jambes abîmées	L'état cutané de M. R ne s'aggravera pas dans les prochaines semaines	<ul style="list-style-type: none"> - Vérification de l'état cutané et application d'une crème hydratante si besoin -encouragement et éducation à l'apport hydrique -vérifier à chaque passage que la cruche soit pleine (lui remplir dans le cas contraire 	-Vérifier l'état de la peau de M. R lors de la toilette ou lors des soins réalisés