**Mise en situation : Fracture ouverte et ostéomyélite**

Mathis, 21 ans, s’est fracturé la jambe droite il y a deux semaines. Il a dû être opéré. On lui a fait une réduction ouverte avec fixateurs interne. Le tout recouvert d’un pansement au site opératoire. À son congé, 3 jours plus tard, la plaie semblait en bonne voie de guérison.

Depuis ce matin, il présente de l’hyperthermie importante à 39,5°B et une suppuration au site opératoire. On lui a diagnostiqué une ostéomyélite et septicémie. Il part pour le bloc opératoire à l’instant.

1- Nommez 2 signes de la septicémie ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2- Quelle pourrait être la cause de l’ostéomyélite de Mathis ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il est 10h, Mathis est de retour à l’unité sur civière. Vous l’installez immédiatement au lit avec l’aide de 2 autres personnes. Vous l’installez sur le dos, il grimace de douleur pendant le transfert de la civière au lit. Vous l‘installez sur le dos et débutez les cycles de signes vitaux : La TA est à 120/80, son pls : 84 resp.24 SAO2 : 98% et la T° 39,2°B.Il évalue sa douleur à la jambe à 7 sous forme d’élancements depuis son arrivée à la chambre ça élance jusqu’au pied et demande un calmant. Vous remarquez que le pansement opératoire est propre et que son pouls pédieux est perceptible. À 10h15, vous lui administrez l’analgésique narcotique sous forme d’injection et un antipyrétique.

3- Dans le texte, repérez le PQRST et décrivez-le

P : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Q : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

R :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4- Quels sont les effets secondaires fréquents des narcotiques? Encerclez les bonnes réponses.

|  |  |
| --- | --- |
| a) agitation, insomnieb) dépression respiratoirec) détresse respiratoire | d) étourdissementse) irritation gastrique |

Vous effectuez aussi, selon l’ordonnance, les prélèvements de sang (ponction veineuse) et d’urine pour les faire analyser au laboratoire.

5- Qu’est-ce que le MD pourrait bien vouloir savoir en demandant une FSC selon la situation de Mathis ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6- Quelles sont vos responsabilités liées aux prélèvements ? Il y en a 5.

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

Vous installez ensuite son cathéter IV au bras gche et ajustez la perfusion selon l’ordonnance.

7- À quelle vitesse doit perfuser le soluté (voir en annexe)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

À 11h, lorsque vous lui demandez, il vous dit que sa douleur est diminuée à 3. Vous notez que le pansement à la jambe est souillé à 50% de sang. Vous le renforcez en ajoutant un pansement absorbant par-dessus.

Au dîner, il prend tout le contenu de son cabaret. À 13h vous recontrôlez sa T° 39,5°B. Sa douleur est maintenant à 9. Il est en diaphorèse et gémit. Vous lui administrez un analgésique narcotique en plus d’un anti-inflammatoire et d’un antipyrétique. Il se dit inquiet de perdre sa jambe. Vous faites votre possible pour le rassurer.

8- Considérant la situation de Mathis, quels sont ses besoins perturbés et les soins associés?

|  |  |
| --- | --- |
| Besoins | Soins |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \*-P+ 346-A \***Centre intégré****de santé et** **services sociaux** **de PERFORMANCE PLUS**Lachute**de**  **ORDONNANCE MÉDICALE À USAGE UNIQUE** | 2002-04-2915687521Le, Mathis123, rue DanielMirabel, QCJ7J 8R4 |
| Date : \_2021\_ - \_05\_ - \_25\_ Heure : \_\_09h00\_\_ALLERGIE  Aucune Grossesse : ❑**IMPORTANT :****Cette ordonnance ne peut être utilisée qu’une fois. Utilisez une nouvelle feuille pour une nouvelle prescription. Merci.****La copie blanche doit être envoyée à la pharmacie et sera retourné à l’unité de soins après le traitement par le pharmacien.** |
| ATPS | PHM |  | Réservé à l’infirmière |
|  |  | Installer soluté NACL 0,9 à 100 ml/h  | Relévé par J.N. |
|  |  | Dilaudid 2 mg s.c. q 4h PRN |  |
|  |  | Tylénol 1000 mg PO ou IR q 4h PRN si T°≥ 39°C |  |
|  |  | Célébrex 200mg po q 12h pour 48h |  |
|  |  | Ampicilline 1g. IV TID |  |
|  |  | Prélèvements : FSC , Electrolytes, Analyse et culture d’urine si T°≥39° |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  **Dr Patatos**  98025 |  |
|  |  | Signature du md no permis  |  |
| Note du pharmacien: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| GX-SASI (GRM-P+) | **Ordonnance médicale à usage unique** | **1 de 1** |
| **Feuille de travail de l’infirmière** | **Point de service de Performance Plus** |