Nom : *Corrigé*

Aide à l’apprentissage #2



Système Musculosquelettique

1. Nommez-moi les quatre types de tissus

* *Conjonctif*
* *Épithélial*
* *Musculaire*
* *Nerveux*

1. Encerclez les rôles qui sont appropriés pour le système musculosquelettique
2. Maintient la température corporelle constante *(Tégumentaire)*
3. Participe à l’immunité *(Lymphatique)*
4. *Produit de la chaleur*
5. *Emmagasine les sels minéraux*
6. Régularise l’ensemble de tous les systèmes *(Nerveux et endocrinien)*
7. Qui suis-je?
8. Je participe à l’hématopoïèse avec la moelle osseuse rouge :

*Les os*

1. Je suis le point de jonction entre les os et je leur assure une certaine mobilité :

*Les articulations*

1. Je participe à la locomotion :

*Articulations, muscles et os*

1. Je protège et soutien les organes :

*Les os (Tissus conjonctifs acceptés)*

1. Remplissez ce tableau des pathologies selon les définitions

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Présente une déformation de l’articulation ainsi qu’une crépitation lors du mouvement | *10*  *(Arthrose)* |
| 1. Présente une douleur augmentée à la toux et éternuement ainsi que des crampes musculaires pouvant mener à l’impotence fonctionnelle | *3*  *(Hernie discale)* |
| 1. Infection bénigne d’une partie de l’articulation; La capsule articulaire | *1*  *(Capsulite)* |
| 1. Présente des douleurs articulaires ainsi qu’une possibilité de l’immobilité des articulations | *6*  *(Polyarthrite rhumatoïde)* |
| 1. Présente une douleur à l’aine ainsi qu’à la surface interne du genou. Une rotation externe du pied peut être observée | *11*  *(Fracture de la hanche)* |
| 1. Démarquée par une diminution de la taille pouvant aller jusqu’à 15 cm. Les fractures par tassements en sont typiques | *5*  *(Ostéoporose)* |
| 1. Tumeur maligne du tissu conjonctif osseux | *4*  *(Ostéosarcome)* |
| 1. Présente une douleur intense davantage la nuit avec œdème et rougeur de la région atteinte ainsi que ses tissus voisins | *2*  *(Arthrite goutteuse)* |
| 1. Présente une douleur profonde et lancinante à la région atteinte. Peux également présentée une décoloration ou un hématome local. | *9*  *(Fracture d’un membre)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.Capsulite  2.Arthrite goutteuse  3.Hernie discale  4.Ostéosarcome | 5.Ostéoporose  6.Polyarthrite rhumatoïde  7.Arthrite  8.Ostéomyélite | 9.Fracture d’un membre  10.Arthrose  11.Fx de la hanche  12.Chondrosarcome |

1. Encerclez les bons soins postopératoires pour une discoïdectomie
   1. *Tourner en bloc selon la prescription médicale*
   2. Conserver les membres inférieurs en abduction
   3. *Surveiller la motricité des membres*
   4. Offrir des exercices passifs au lit
2. Nommez-moi les facteurs de risque de l’hernie discale *(Cemeq p.109)*

* *Obésité*
* *Problèmes posturaux*
* *Relâchement des muscles de soutien*
* *L’âge*
* *Traumatisme*

1. Lors d’une ostéomyélite, nous devons surveiller les signes de septicémie ainsi que la suppuration. Expliquez-moi ce qu’il en est des deux

Signes de septicémie : *(Cemeq p.101)*

* *Température importante*
* *Tachycardie*
* *Malaise généralisée*
* *Changement de l’état de conscience possible*

Suppuration :

* *Production et écoulement de pus*

1. Quels sont, selon-vous les effets recherchés de ces médicaments
2. Antiagrégant plaquettaire et anticoagulants

*Prévenir la formation d’un caillot*

1. Relaxant musculaire

*Provoquer une détente au niveau des muscles squelettiques*

1. Analgésique narcotique

*Diminuer ou supprimer les douleurs modérées à sévères*

**Mise en situation**

Mme Maximoff se retrouve hospitalisée sur votre unité, à la suite d’une fracture du poignet droit. Lors de votre tournée, vous lui prenez ses signes vitaux; TA 162/92, FC 112, FR 24, T buccale 38.8 SaO2 97%. Elle accuse une douleur à 9/10 sous forme de pression depuis qu’elle a tenté de se retourner au lit, il y a 30 minutes. Elle en ressent la douleur jusque dans son coude. Il n’y a que lorsqu’elle soutient son avant-bras qu’elle a un peu de répit. Vous remarquez qu’elle transpire beaucoup.

1. Lors de votre formation, jusqu’à maintenant, vous avez appris à évaluer la douleur selon le PQRST. Pour chacune des lettres, donnez-moi la **réponse** aux questions que vous auriez posées, **selon la mise en situation ci-dessus.**
2. P :
   * *Retourné au lit (Pas de la fracture en soi)*
   * *Tenir son bras*
3. Q :
   * *9/10*
   * *Pression*
4. R :
   * *Poignet droit*
   * *Irradiation au coude*
5. S :
   * *Diaphorèse*
   * *Température et signes vitaux débalancés*
6. T :
   * *Depuis 30 minutes*
7. Après avoir administré du Tylenol 1g PO ainsi que de la Morphine 5mg S/C, à la demande de l’infirmière, faites-moi la note au dossier requise.

*Accuse douleur à 9/10. au poignet droit irr. ad coude droit, sous forme de pression. Débutée il y a 30 minutes lors d’une mobilisation au lit de façon autonome. Partiellement soulagée lorsque le membre est soutenu. Présente diaphorèse et SV anormaux. ---------------------------------------------------------------*

*Inf. avisée ---------------------------------------------------------------------------------------*

*Tylenol 1g PO adm. et Morphine 5mg SC adm. au bras gauche.------------------*

1. Toujours durant votre tournée, vous faites les CCMS-PRO du bras droit de Mme Maximoff, puisqu’elle a un plâtre. Inscrivez-moi la signification du CCMS-PRO

C : *Couleur*

C : *Chaleur*

M : *Mobilité et mouvement*

S : *Sensibilité*

P : *Pouls distal*

R : *Retour capillaire < 3 sec.*

O : *Oedème*

1. Comment nomme-t-on le « CCMSPRO » d’un autre nom?

*Signes neurovasculaire*

1. Quel est le syndrome à surveiller lors du port d’un plâtre?

*De compartiment*

1. Donnez-moi deux soins à faire lors de la surveillance d’un plâtre

* *Soutenir le membre plâtré*
* *Vérifier les bords des plâtres pour valider qu’il n’y ait pas de lésions et/ou irritations cutanées.*