

Concours blanc n°4 : corrections

Sujet n°1 • Correction

Question : Après avoir dégagé les problèmes de santé présentés par Madame C. ce jour, indiquez 5 actions à mettre en œuvre pour y répondre.



Conseils méthodologiques

- C'est l'exercice type le plus complet qui puisse vous être demandé.
- À partir de l'énoncé vous devez réaliser une démarche de soins complète pour faire ressortir les besoins perturbés et définir un plan de soins adapté.
- Reprenez les différentes étapes de la démarche pour ne rien oublier dans l'énoncé.

Problème de santé n°1 : elle est alitée.

Elle peut présenter du fait de cet alitement un ensemble de problèmes consécutifs à cette immobilisation.

- Au niveau de son hygiène :
 - aide à la toilette au lit car elle est en repos strict au lit ;
 - évaluer son niveau d'autonomie : ne peut pas utiliser son bras droit et ses mouvements sont limités ;
 - l'accompagner dans ses gestes au quotidien : lui installer et préparer le matériel nécessaire à sa toilette ;
 - être vigilant quant à sa petite toilette du fait de son infection urinaire ;
 - l'encourager et la valoriser dans ses actes ;
 - transmettre dans le dossier de soins et à l'équipe toutes les informations.
- Au niveau de son état cutané :
 - être vigilant à toute rougeur ou irritations au niveau des points d'appuis ;
 - lui demander de se mobiliser et de changer si possible les points d'appuis ;
 - faire régulièrement la prévention d'escarre ;
 - transmettre dans le dossier de soins et à l'équipe toutes les informations.
- Au niveau de son élimination :
 - proposer régulièrement le bassin : du fait de son infection urinaire elle risque de demander davantage le bassin ;
 - surveiller et noter chaque selle sur le dossier de soins ;
 - hygiène rigoureuse après chaque selle.
- Risque de constipation : manque d'activité et certains traitements (neuroleptiques) :
 - favoriser la prise de boisson ;
 - possibilité de mettre en place un régime riche en fibres ;
 - transmettre dans le dossier de soins et à l'équipe toutes les informations. effectuer massages abdominaux.
- Au niveau de sa mobilisation :
 - mettre sonnette à portée de main ;
 - installer une potence pour favoriser l'autonomie ;
 - aider dans les gestes de la vie quotidienne tout en favorisant au maximum l'autonomie (toilette, alimentation...) ;
 - mobiliser la patiente avec des mouvements passifs et actifs pour éviter l'ankylose ;
 - transmissions orales et écrites à l'infirmier.

- Au niveau de son bien être psychique :
 - veiller à son confort et son bien être, adapter son environnement proche (sonnette à disposition, lecture, eau...) ;
 - privilégier au maximum intimité et pudeur ;
 - adapter l'environnement pour permettre à la patiente l'accomplissement de la majorité de ses activités ;
 - transmettre dans le dossier de soins et à l'équipe toutes les informations.

Problème de santé n°2 : elle est dépressive.

- Doit être protégée contre elle même :
 - la rassurer et la valoriser dans ses actes au quotidien ;
 - être présent et à l'écoute en lui laissant de l'autonomie ;
 - se rendre disponible quand elle en ressent le besoin soit spontanément ou à l'occasion d'un soin ;
 - évaluer son état d'anxiété et noter tout élément d'aggravation ou d'évolution dans son comportement. (Refus de s'alimenter, de se laver...) ;
 - transmettre dans le dossier de soins et à l'équipe toutes les informations.

Problème de santé n°3 : elle est porteuse d'un plâtre au poignet droit et de pansements recouvrant des plaies opératoires.

- Surveiller le plâtre :
 - surveiller l'état cutané à la recherche de lésions, rougeurs, escarres... ;
 - surveiller la couleur et la chaleur des extrémités du membre plâtré afin de dépister des signes de compression (œdèmes, cyanose des doigts, extrémités froides, paresthésies...) ;
 - être à l'écoute de la douleur ;
 - surveiller l'apparition d'une escarre sous le plâtre (tache brune sur le plâtre) ou d'une infection (odeur nauséabonde) ;
 - conseiller un régime riche en calcium et protides pour favoriser la reconstruction osseuse ;
 - vêtir la patiente d'un vêtement adapté au plâtre ;
 - aide et installation au repas ;
 - transmettre dans le dossier de soins et à l'équipe toutes les informations.
- Surveiller les plaies opératoires recouvertes de pansements occlusifs au niveau du tibia et du fémur droits :
 - surveiller localement les pansements à la recherche d'un éventuel écoulement, d'une odeur, d'un pansement tâché... ;
 - surveiller toute hyperthermie ;
 - transmettre dans le dossier de soins et à l'équipe toutes les informations.

Problème de santé n°4 : elle est atteinte d'une infection urinaire

- Surveiller la température.
- Surveiller l'aspect et l'odeur des urines.
- Inciter à la prise de boissons (hydratation correcte) s'assurer que l'hydratation est suffisante et l'augmenter car elle a une infection urinaire cela va favoriser l'élimination des germes.
- Favoriser l'installation confortable sur le bassin (aide au maintien en position assise).
- Effectuer une bandelette urinaire tous les jours.
- Transmettre dans le dossier de soins et à l'équipe toutes les informations.

Problème de santé n°5 : elle est atteinte d'une phlébite.

- Surveiller l'évolution des signes de phlébite : mesure du périmètre du membre inférieur (œdème), chaleur cutanée, douleur, dissociation pouls température, rougeur et tout signe d'aggravation à type de dyspnée, douleur thoracique, anxiété, accélération du pouls évoquant une embolie pulmonaire.
- Ne pas mobiliser abusivement le membre : risque de migration du caillot et d'embolie.
- Surveiller les effets des anticoagulants.

- Éviter les aliments riches en vitamine K (abats, choux) qui risquent de potentialiser l'action.
- Surveiller les signes d'hémorragies (ecchymoses, gingivorragies, épistaxis, otorragies, mélena, hématuries...).
- Conseiller un brossage des dents avec une brosse douce pour éviter les lésions des gencives.
- Transmissions orales et écrites à l'infirmier.

Sujet n° 2 • Correction

Question : À partir des éléments du texte, identifiez les cibles.



Conseils méthodologiques

- La notion de cible est ici la même que celle que vous avez l'habitude de manipuler en service.
- Attention : on ne vous indique pas le nombre de cibles à retrouver. Il faut être complet.
- Pour cela, reprenez chaque élément de l'énoncé.

- Hyperthermie
- Perturbation de l'image de soi
- Alimentation inadaptée
- Constipation

Sujet n° 3 • Correction

Question 1 : Quel est le volume de Bétadine® gynécologique nécessaire à la préparation de cette solution ?

La dilution est de 1/25 soit 1 mL pour 25 mL.

Le volume à préparer est de 60 cL soit 600 mL.

Le volume de Bétadine® gynécologique est donc :

- $(600 \times 1) / 25 = 24$ mL.

Le volume de Bétadine® gynécologique nécessaire à la préparation de cette solution est de 24 mL.

Question 2 : Quel est le volume d'eau stérile à utiliser ?

Le volume d'eau stérile est de :

- $600 - 24 = 576$ mL.

Le volume d'eau stérile est de 576 mL.