

## Bloc 2 : Intervenir auprès de la personne lors des soins d'hygiène, de confort et de sécurité, dans les activités de la vie quotidienne

### Exercice 2 Situation professionnelle

1.

	DÉFINIR LES TERMES	EXEMPLES CORRESPONDANT RELEVÉS DANS LA SITUATION DE MADAME ROSE
Le raisonnement clinique	Analyse d'une situation de soins (problèmes de santé réels et potentiels, niveau d'autonomie de la personne).	
La démarche clinique	Identification de l'ensemble des problèmes de santé réels et potentiels d'une personne, de ses capacités en considérant que pour la personne âgée. Il convient de relativiser les problèmes avec le vieillissement physiologique.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Madame Rose a des troubles cognitifs, Elle est peu mobile, des difficultés à s'asseoir, des rougeurs au niveau du sacrum.</li> <li>• Elle est dénutrie.</li> <li>• Elle fait des fausses routes.</li> </ul>
La démarche de soins	Réflexion logique, pluridisciplinaire permettant de mettre en avant des problèmes et de trouver des solutions efficaces pour une prise en soins globale et personnalisée de l'utilisateur, tout en favorisant son autonomie. Cette démarche permet donc l'adaptation du soin à la personne en utilisant le raisonnement et la démarche clinique.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mettre en place les conditions favorables à la prise du petit déjeuner au lit en prenant en compte la prévention des fausses routes et l'état de dénutrition de madame Rose.</li> <li>• Assurer des soins d'hygiène, de confort et de sécurité adaptés aux besoins et aux possibilités de madame Rose.</li> </ul>

2. La fausse route se produit lors de la déglutition d'un aliment ou d'un liquide qui passe dans les voies respiratoires (trachée) au lieu de se diriger dans le tube digestif (œsophage).

L'installation de madame Rose :

- son buste doit être relevé [jusqu'à 1 heure après la fin du repas], avec un coussin derrière la tête. Ses bras doivent être posés sur sa tablette, angle à 90° ;
- les pieds du lit doivent être relevés pour éviter tout glissement, l'adaptable est réglé à une hauteur se situant entre la poitrine et le nombril ;
- pour la prévention des fausses routes il faut positionner ses couverts et aliments bien devant elle pour lui éviter de lever le menton.

L'aide à la prise du repas madame Rose :

- la laisser manger dans le calme, sans parler ni la solliciter ;
- vérifier qu'elle mange lentement et surveiller que chaque bouchée soit avalée avant qu'elle poursuive son repas ;
- verser boisson chaude et froide dans son verre à paille ;
- mettre ses aliments dans une assiette à butée ;
- utiliser des textures mixées ou hachées fin, des aliments « humides » et de l'eau gélifiée ou gazeuse.

## Corrigé

**3.** Il faut encourager madame Rose à tousser. Si cela est inefficace et que l'étouffement est total (pas de son sortant de sa bouche) : 5 tapes dans le dos puis 5 manœuvres de Heimlich, en alternance jusqu'à ce que madame Rose retrouve la respiration.

**4.** Le professionnel note l'alimentation, l'appétit et l'hydratation de madame Rose sur une fiche de surveillance ainsi que son poids et le suivi de son niveau d'activités pour la journée. Cette surveillance permet de repérer rapidement tout changement dans ses apports alimentaires et hydriques afin de prévenir la dénutrition ou la déshydratation.

Cela permet à chaque professionnel une certaine réactivité et l'implication possible du patient dans ce contrôle également.

**5.** Madame Rose est dénutrie, elle doit donc suivre un régime hyper protéiné. Ce régime permet d'augmenter l'apport en protéines pour limiter la fonte musculaire. Certains plats peuvent être enrichis en protéines (ajout de protéines végétales ou animales dans la préparation) ou des compléments hyper protéinés (type crème dessert) sont ajoutés au repas.

**6.** C'est un atout complémentaire pour apprécier l'aliment et mettre les sens en éveil, afin de stimuler l'appétit de madame Rose que l'on doit accompagner dans le cadre du service des repas et collations.

La mise en valeur fait référence à des points de vigilance précis :

- qualité sanitaire de l'aliment ;
- préparation de l'aliment (dont le choix de la recette pour l'accommoder) ;
- température de service de la préparation ;
- présentation attractive de l'assiette et de la table ;
- convivialité du repas.

**7.** La sénescence désigne les processus physiologiques liés à un vieillissement normal.

La sénilité correspond à des détériorations, des pathologies liées au vieillissement.

**8.** La friction hydroalcoolique permet la désinfection des mains avant un soin d'hygiène, afin d'éviter les contaminations manuportées.

**9.** La friction hydroalcoolique permet d'éliminer la flore transitoire et de réduire la flore résidente.

**10.** Le déambulateur est adapté à l'accompagnement à la mobilité de Madame Rose car elle a un équilibre fragile. Il s'agit d'un cadre métallique stable, pourvu de poignées et d'embouts antidérapants sur les pieds, placé devant la personne pour l'aider à se déplacer en s'appuyant dessus. Il est réglable en hauteur pour s'adapter au mieux à la taille de madame Rose.

**11.** Il est nécessaire d'utiliser un sur-élévateur pour les toilettes de madame Rose car elle a du mal à s'asseoir depuis la pose d'une prothèse de hanche.

**12.** La phlébite est la formation d'un caillot sanguin dans une veine profonde.

La prévention des phlébites repose sur :

- le port de chaussettes, bas ou collants de compression ;
- des levers réguliers ;
- la surélévation des pieds du lit ;

## Corrigé

- la mobilisation active régulière des jambes et des mouvements de flexion et d'extension des chevilles chez les personnes alitées ;
- la prise éventuelle d'antithrombotiques.

**13.** Le CHU est un centre hospitalier universitaire. Il a une triple mission de soins, de formation et de recherche.

**14.** Il a été constaté une rougeur au sacrum. C'est le stade 1 d'une escarre : lésion cutanée d'origine ischémique liée à une compression des tissus mous entre un plan dur et les saillies osseuses.

Pour prévenir le risque d'escarre plusieurs actions sont nécessaires : veiller à des changements de position réguliers pour modifier les points d'appui, maintenir la peau propre et sèche pour éviter la macération, sécher en tamponnant pour éviter les irritations, réfection du lit quotidienne en évitant les plis et les corps étrangers pour éviter les points durs, réaliser des effleurements au sacrum et talons pour favoriser la micro circulation aux points d'appui, favoriser une alimentation riche en protéines et une hydratation suffisante.

**15.** Le professionnel réalise cet entretien après chaque débarrassage de repas.

Les surfaces telles que les adaptables peuvent être nettoyées avec un détergent-désinfectant à contact alimentaire, avec une lavette en microfibres, en respectant la technique :

- tremper la lavette dans le seau bleu contenant l'eau et le produit correctement dosé ;
- effectuer le détournage de la surface, puis effectuer la méthode à la godille ;
- rincer la lavette dès que nécessaire ;
- laisser agir le temps indiqué sur le produit, puis rincer à l'eau claire contenue dans le seau rouge avant de racler et/ ou d'essuyer la surface.