

Histoire de cas-contexte —

Lucien Derome, 54 ans, ouvrier, est admis à l'unité de médecine pour une pyélonéphrite droite. Il s'est présenté hier à l'urgence pour une hyperthermie qui dure depuis trois jours et de la douleur au flanc droit irradiant au bas du dos avec hématurie. Il y a un mois, il a été sous antibiothérapie orale pour une infection urinaire.

Le patient est diabétique non insulino-dépendant sans traitement pharmacologique spécifique outre le contrôle de son alimentation.

Rapport de l'infirmière de jour :

T Rect : 37,9 °C resp. : 22/min ; 118/82 ; sat. 99% ; pouls 113/min.

Il présente peu de douleur, mais ne veut pas d'algésie.

Il est 16 h 30 et vous allez voir le patient lors de votre première tournée.

Objectifs d'apprentissage du scénario

1. Évaluer la situation clinique en identifiant les éléments de détérioration de l'état de santé.
2. Déterminer les priorités d'intervention.
3. En utilisant la méthode SAER (SBAR), communiquer son évaluation et ses actions à l'intervenant approprié.

Lectures ou autres activités préparatoires

- Infection urinaire et pyélonéphrite : signes et symptômes; complications
- Bactériémie et septicémie
- Insuffisance rénale aiguë et chronique
- Méthode de communication SAER (SBAR)