

Situation clinique 3-Étienne Laforce

Étienne Laforce

Patient de 21 ans, déchirure complète ligament croisé antérieur genou droit

Antécédents :

- Entorse cervicale il y a 2 ans suite à une chute à l'entraînement
- Déchirure LCA droit il y a 6 mois à l'entraînement
- Fracture de stress fibula gauche en 2017
- IRA secondaire Rhabdomyolyse nécessitant hospitalisation de cinq jours à 19 ans, suite à une course d'endurance de type « Spartan Race »

Rx: Advil 200mg/co 2 co PO, TID PRN si douleur

Allergie : Aucune

Histoire de maladie : M. Laforce est étudiant au baccalauréat en kinésiologie et membre de l'équipe de volley-ball de son université. Il s'est déchiré complètement le ligament croisé antérieur au camp d'entraînement de début de saison. Après une première période de convalescence d'un mois, il a pu reprendre son sport en portant une attelle orthopédique. Il doit maintenant subir sa chirurgie pour la reconstruction de son ligament croisé antérieur. La convalescence d'un an, suite à l'intervention, est loin de lui faire plaisir : lui qui n'a pas de place assurée dans l'équipe pour l'année prochaine; il craint de manquer l'occasion de poursuivre sa carrière de joueur de volley-ball. Il aimerait avoir une chance de participer aux prochains jeux du Canada, mais pour ce faire, il ne doit pas perdre sa forme physique.

Vous le rencontrez une semaine avant son opération pour débiter sa préparation. Il est attentif aux consignes que vous lui donnez pour le jour de sa chirurgie. Il se demande si l'anesthésie rachidienne, qu'il aura, est la même que celle administrée pour les femmes, en salle d'accouchement ? Que lui répondez-vous ?

Il se présente une semaine plus tard à 08h00 pour la phase pré-opératoire. Vous préparez le matériel pour lui installer son cathéter intraveineux. Assis dans la civière, faisant la conversation avec vous, il vous confie s'être entraîné intensivement pendant quatre heures hier soir puisqu'il n'aura plus l'occasion de faire de sauts au filet avant plusieurs mois. Ce matin, il est affamé, mais comprend qu'il doit rester à jeun et vous assure l'être depuis minuit. Vous terminez de fixer le cathéter intraveineux et M. Laforce vous dit ne pas se sentir bien. Vous observez rapidement qu'il a le teint pâle, présente une diaphorèse importante et son regard est vide. Vous l'appellez par son nom, mais il ne vous répond pas. Que suspectez-vous de cette modification d'état subit ? Vous vous empressez à contrôler les signes vitaux de M. Laforce. Quelles valeurs vous attendez-vous à découvrir pour le pouls et la tension artérielle ?

Grâce à votre esprit infirmier vif, vous avez pris toutes les mesures nécessaires pour assurer la sécurité de M. Laforce. Il quitte maintenant pour la salle d'opération.

À son retour de chirurgie, vous procédez à votre évaluation de M. Laforce. Son soluté de Dextrose 5% et NaCl 0.9% s'écoule sous gravité à 60ml/h. Sa jambe droite est surélevée par un oreiller. Le pansement du genou droit est recouvert d'un bandage élastique à laisser

Situation clinique 3-Étienne Laforce

en place à la demande du chirurgien. Il est propre. Quelle surveillance spécifique à une chirurgie orthopédique devez-vous faire en plus des signes vitaux?

Il vous demande s'il peut manger maintenant que la chirurgie est complétée. Que lui répondez-vous ?

L'évolution post opératoire de M. Laforce lui permet de recevoir son congé de vos soins en fin d'après-midi. Vous lui rappelez les surveillances nécessaires de son pansement, ses plaies ainsi que de son état général. M. Laforce est un jeune homme en bonne forme physique, qui étudie dans un domaine de la santé, il a une alimentation équilibrée... Pourtant, vous désirez lui glisser un mot sur la prévention de sa santé avant son départ. Sur quel sujet porte votre intervention ?