



SIC-CAFÉ

Suivi d'intervention complémentaire
et
capsule de formation écourtée

RÉSUMÉ

Une patiente chute avec un traumatisme crânien léger-suivi clinique-évolution démontrant la fragilité de notre clientèle.

Dave Ross

Programme
d'amélioration
continue des
interventions (PACI)

Résumé d'intervention



- Appel 911 et histoire
 - Une patiente de 85 ans qui a chuté accidentellement en voulant tout simplement mettre ces pantoufles;
 - Chute sur le dos;
 - Léger impact crânien;
- Autres antécédents
 - HTA
 - AVC
 - Diabète
 - Hypothyroïdie
 - TNC léger non diagnostiqué encore (selon famille)
- Social
 - Elle habite RPA autonome
 - Soutien proche aidant sur place
- Rx :
 - Médication qui est attendue pour sa condition et pas d'anticoagulant
 - Elle prend aussi antiplaquettaire *clopidogrel (Plavix®)*
- Examen (PCI au chevet à 9h50)
 - TA : 175/80 // FC : 62 // FR : 18/min // Sat : 97% // Temp : 36.0 // GCS : 15
 - Glycémie *non effectuée*
 - Douleur dorsale: *échelle de douleur non effectuée*
 - Bon état général, souriante
 - Très léger impact crânien selon la patiente, aucun hématome ou saignement visible, aucune douleur à la palpation
 - Douleur à la palpation dorsale et au mouvement T5 à T7
 - Examen neuro sans particularité
 - Cincinnati négatif
 - En fait problème d'élocution depuis AVC, mais sans changement
 - Reste de l'examen effectué cou, thorax, poumon, abdomen...sans particularité
 - Lever-marcher
 - Se mobilise lentement mas de façon sécuritaire
 - État usuel
 - Score échelle de fragilité : *non effectuée*
- Coévaluation paramédic communautaire intégré – soutien à domicile (PCI-SAD)
 - Évaluation effectuée avec les informations pertinentes et les SV conformes avec ce qu'on a mentionné précédemment
 - REOR utilisé
 - Patiente peut avoir trajectoire alternative
- Conduite
 - Rendez-vous à la clinique le même jour à 13 h
 - Suivi SAD demain

- Suivi < 24 heures :
 - Patiente est hospitalisée post-visite à la clinique.
- Diagnostic hospitalier et évolution
 - Médecin à la clinique demande transfert à l'urgence salle de choc pour AVC Cincinnati 1/3.
 - Hémiplégie bras droit;
 - À l'hôpital
 - Patiente investiguée;
 - 18h00 on note Cincinnati 2/3;
 - 20h00 Convulsion;
 - Cesse spontanément en 3 à 4 minutes;
 - Post-convulsion alerte et répond aux ordres simples;
 - Propos incompréhensible;
 - Hospitalisée aux soins intensifs;
 - Puis transféré soins palliatifs;
 - Décès 7 jours après la chute;
- Conclusion et discussion
 - L'appréciation et la coévaluation se sont effectuées correctement.
 - Est-ce qu'il manquait des informations ?
 - Glycémie
 - On s'entend que la patiente n'était pas en hypoglycémie, mais elle a quand même chuté, l'histoire n'est pas toujours facile à prendre.
 - Cela vaut la peine de la prendre, car elle est connue diabétique et la glycémie peut être élevée de façon qu'un suivi soit nécessaire.
 - Échelle de douleur
 - La patiente ne semble pas très douloureuse, mais il faut la documenter comme point de départ.
 - Fragilité
 - Le score de fragilité peut faire en sorte que la patiente puisse nécessiter un suivi ou une prise en charge plus musclée.

Est-ce qu'il y avait une alarme quand on regarde l'intervention de façon rétrospective, assis tranquille, en prenant un café ?



Pas vraiment

En fait qu'est-ce qu'on pourrait retenir :

- L'examen neurologique a bien été fait, mais profitons-en pour faire une constatation et effectuer un rappel :
 - Les chutes chez nos aînés sont rarement banales.
 - Soyons bien attentifs aux signes et symptômes même si ici, malgré un bonne coévaluation, rien n'était évident.
 - Le Cincinnati a évolué rapidement;
 - Est-ce que de refaire un Cincinnati avant le départ pour cette patiente qui prend un antiplaquettaire aurait pu démontrer un début de Cincinnati 1/3 comme objectif à la clinique ?
 - Rien de moins certain, mais nous devons profiter de toutes ces situations de transfert à l'urgence pour voir si on peut améliorer notre coévaluation alors je me force.
 - Il faut trouver la perle...
 - À retenir aussi que le Cincinnati peut être très subtil
 - Sur ce dernier point, une petite vidéo qui dure moins de deux minutes.



Bonne journée et bonnes vacances
pour ceux qui le sont et ceux qui
commencent

