

PROJET DE SOINS

A court terme :

Problèmes physiopathologiques et diagnostics infirmiers	Objectif	Actions
Douleur du membre fantôme liée à l'amputation se manifestant par une EVA à 4 et ses plaintes.	Que Mme G ne soit plus algique	<ul style="list-style-type: none"> ✓ surveillance de l'EVA ✓ prendre contact avec l'infirmière sophrologue et les infirmières de la douleur ✓ administration des traitements sur prescription médicale : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Doliprane 1cp 500mg à la demande maxi 4 cp/j ▪ Tramadol 1cp à 50mg 2fois/jour ▪ Lyrica 1 gel 200mg 2fois/jour ✓ Surveillance des effets indésirables : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Doliprane (<i>paracétamol</i>) : hépatotoxicité, hypersensibilité ▪ Tramadol (<i>antalgique de pallier 2</i>) : nausées, céphalées, somnolence, vertiges ▪ Lyrica (<i>antalgique</i>) : risque de crise d'épilepsie, troubles anxieux généralisés ✓ Recherche de positions antalgiques ✓ Ecoute active
Risque infectieux lié à la fracture ouverte, au traumatisme, à la plaie opératoire, à la VVP	Dépister les signes d'une infection	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Administration du Ciflox (<i>antibiotique</i>) 200mg en flash IV 3 fois/24h ✓ Surveillance des effets indésirables : nausées, vomissements, diarrhée, douleurs abdominales, ballonnements, manque d'appétit. ✓ Réfection et surveillance du pansement selon le protocole et sur prescription médicale ✓ Surveillance des portes d'entrées ✓ Bilan sanguin : NFS à J₆ (augmentation = infection) ✓ Surveillance de la température ✓ Ablation des points à J₁₄ ✓ Changement de la VVP toutes les 72h ✓ Surveillance des signes d'une infection : chaleur, rougeur, odeur, écoulement
Risque de déséquilibre hydro électrolytique lié aux pertes sanguines, à l'intervention	Dépister les signes d'un déséquilibre hydro électrolytique	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ionogramme sanguin à J₆ ✓ Respect du cycle de perfusion sur prescription médicale ✓ Prévenir la déshydratation (langue rotie, pli cutané, yeux excavés, soif intense) ✓ Surveillance de la diurèse ✓ Bilan des entrées/sorties ✓ Surveillance de la tension : hypo ou hypertension (vertiges, hypotension orthostatique)

Risque de thrombose veineuse lié à l'alitement	Dépister les signes d'une thrombose veineuse	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Administration, sur prescription médicale, du Lovenox 0,40ml une injection S/C /jour ✓ Surveillance des effets indésirables : hématome au point d'injection, thrombopénie ✓ Bilan sanguin : plaquettes à J₆ ✓ Surveillance des signes de la phlébite : douleur du mollet à la dorsiflexion du pied, disparition du ballotement du mollet, chaleur, rougeur ✓ Mobilisation : lever la patiente ✓ Surélévation des membres inférieurs ✓ Surveillance de la température
Risque d'anémie lié à l'accident et à l'intervention	Dépister les signes de l'anémie	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Bilan sanguin à J₆ : NFS, hématicrite ✓ Signes de l'anémie : asthénie, dyspnée, tachycardie, céphalées ✓ Prise des constantes
Risque de complications à type d'ischémie, de cicatrisation dysfonctionnelle, de flossum du genou liées à l'amputation	Dépister les complications	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Surveillance du pouls (poplité) ✓ Administration du Lovenox sur prescription ✓ Réfection du pansement avec modelage ✓ Kinésithérapie ✓ Prévention des positions vicieuses ✓ Ablation des points à J₁₄
Mobilité physique altérée liée à l'amputation, la fatigue, la douleur, se manifestant par une difficulté à marcher. Risque de chute lié à l'amputation et à son refus d'être aidée.	Permettre à Mme G de se déplacer sans danger	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kinésithérapie passive ✓ Marche avec le déambulateur ✓ Sensibilisation au risque de chute ✓ Sécuriser l'environnement ✓ Commande de transport en ambulance ✓ Fiche de liaison avec le centre de rééducation ✓ Eduquer sur l'utilisation du déambulateur
Risque de déficit en soins personnels lié à l'intervention. Image corporelle perturbée liée à l'amputation se manifestant par son comportement face à sa plaie.	Favoriser l'autonomie et revaloriser son image corporelle	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mise en contact avec un psychologue ✓ Mise en contact avec une association de personnes amputées ✓ Faire appel à l'infirmière sophrologue : relaxation ✓ L'encourager à regarder sa plaie, la décrire ✓ Préserver, favoriser l'autonomie ✓ Eduquer sur les techniques pour compenser le handicap ✓ Stimulation à la verbalisation
Stratégies d'adaptation inefficaces liées à l'amputation (perte du membre) se manifestant par son refus d'être aidée pour se lever et la toilette, par son refus de la rééducation. Dynamique familiale perturbée liée aux conséquences de la maladie se manifestant par la difficulté de son compagnon à intégrer l'intérêt de la rééducation.	Que Mme G parvienne à accepter l'idée qu'elle a besoin d'aller en rééducation	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Expliquer l'intérêt de la rééducation à la patiente ✓ Etre à l'écoute ✓ Rediriger vers l'assistante sociale ✓ Permettre des moments d'intimité ✓ Entretien avec le conjoint pour lui expliquer l'intérêt de la rééducation

A moyen terme :

Problèmes physiopathologiques et diagnostics infirmiers	Objectif	Actions
<p>Risque de douleur chronique du membre fantôme lié à l'amputation</p>	<p>Que Mme G ne soit pas algique</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ surveillance de l'EVA ✓ administration des traitements sur prescription médicale : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Doliprane 1cp 500mg à la demande maxi 4 cp/j ▪ Tramadol 1cp à 50mg 2fois/jour ▪ Lyrica 1 gel 200mg 2fois/jour ✓ Surveillance des effets indésirables : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Doliprane (<i>paracétamol</i>) : hépatotoxicité, hypersensibilité ▪ Tramadol (<i>antalgique de pallier 2</i>) : nausées, céphalées, somnolence, vertiges ▪ Lyrica (<i>antalgique</i>) : risque de crise d'épilepsie, troubles anxieux généralisés
<p>Risque de thrombose veineuse lié à l'alitement</p>	<p>Prévenir, dépister la thrombose</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Administration, sur prescription médicale, du Lovenox 0,40ml une injection S/C /jour ✓ Surveillance des effets indésirables : hématome au point d'injection, thrombopénie ✓ Bilan sanguin : plaquettes sur prescription ✓ Surveillance des signes de la phlébite : douleur du mollet à la dorsiflexion du pied, disparition du ballotement du mollet, chaleur, rougeur ✓ Mobilisation +++ ✓ Surveillance de la température
<p>Risque de flessum du genou lié à l'amputation. Mobilité physique altérée liée à l'amputation se manifestant par une difficulté à la marche. Risque de chute lié à l'amputation</p>	<p>Que Mme G retrouve une mobilité satisfaisante et s'adapte à sa prothèse</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Kinésithérapie ✓ Stimuler, encourager la patiente dans sa rééducation ✓ Rééducation individuelle et collective (conjoint) ✓ Appareillage provisoire ou définitif ✓ Rendez-vous avec le chirurgien
<p>Risque de perturbation de l'image corporelle liée à l'amputation</p>	<p>Que Mme G parvienne à intégrer la modification de son schéma corporelle</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Favoriser le dialogue, l'écoute ✓ Prise en charge psychologique ✓ Lui permettre de pratiquer son loisir

Risque de dynamique familiale perturbée liée aux conséquences de la maladie	Mr et Mme G arriveront à maintenir leur lien dans le contexte du handicap	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Obtention de permissions ✓ Mise en relation avec l'assistante sociale (arrêt maladie = baisse de salaire) ✓ Préparation du retour à domicile (ergothérapeute, kinésithérapeute, médecin extérieur, etc.) ✓ Développer une relation d'aide
---	---	--

A long terme :

Problèmes physiopathologiques et diagnostics infirmiers	Objectif	Actions
Risque de douleur chronique du membre fantôme lié à l'amputation	Prévenir et traiter la douleur	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Surveillance de l'EVA ✓ Administration des traitements prescrits par médecin généraliste
Problème de handicap dû à l'amputation	Aider Mme G dans sa vie quotidienne	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Reprise du travail ✓ Suivi par le kinésithérapeute, consultation de contrôle ✓ Adaptation du véhicule et du logement
Risque de perturbation de l'image corporelle liée à l'amputation Risque de dynamique familiale perturbée liée aux conséquences de la maladie	Que l'image corporelle de Mme G ne constitue pas un problème dans sa vie quotidienne	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La faire verbaliser ✓ Contacter l'association ✓ Permettre la reprise de son activité