

## ANALYSE D'UNE SITUATION CLINIQUE

Madame Germain, 70 ans, a dû subir une chirurgie pour enclouage de la hanche gauche à la suite d'une mauvaise chute dans un escalier. L'opération a eu lieu hier. Quand est venu le temps d'essayer de la lever pour la première fois, elle en a été incapable. Elle éprouvait des étourdissements et se sentait extrêmement faible ; sa respiration était alors de 32 par minute, et son pouls, de faible amplitude, était de 104 battements. Elle se plaignait de douleur sous forme de piqûre au site opératoire, mais disait que c'était tolérable. Elle avait le faciès pâle et la peau moite. La valeur de l'oxymétrie pulsée était à 88 % sans oxygène, et sa pression artérielle était de 102/74. Ses mains froides tremblaient. Ce n'est qu'après avoir été confortablement installée dans son lit qu'elle a avoué avoir eu très peur de perdre conscience.

Une heure après la tentative du premier lever, elle dit qu'elle ressent une grande envie d'uriner. L'infirmière a constaté que la cliente avait un globe vésical. À l'aide de petits trucs pour faciliter la miction, madame Germain arrive à uriner, quoique difficilement, dans le bassin de lit. La miction totalise 250 ml d'urine jaune foncé et trouble, d'odeur nauséabonde.

Au moment du repas, madame Germain n'a pas faim. Se sentant encore faible, elle craint les nausées si elle mange et se limite à boire un thé chaud. Avant de rapporter son plateau, l'infirmière vérifie le pansement à la hanche et constate qu'il est souillé au quart de sang séché.

**Quelles sont les données objectives et subjectives que l'infirmière aurait à consigner dans ses notes au dossier ?**

**Données objectives :**

1. La fréquence respiratoire est à 32 par minute : l'infirmière fait appel à son sens de la vue pour compter la respiration de la cliente ;
2. La fréquence cardiaque est à 104 battements par minute, et l'amplitude du pouls est faible : le sens du toucher est utilisé pour obtenir ces informations ;
3. La cliente a le faciès pâle : ici également, c'est le sens de la vue qui permet de recueillir cette donnée ;

4. La peau est moite : en touchant la cliente, l'infirmière met son sens du toucher à contribution ;
5. L'oxymétrie pulsée est à 88 % sans oxygène : un instrument fournit cette valeur ;
6. La pression artérielle est à 102/74 : valeur obtenue à l'aide du sphygmomanomètre ;
7. La cliente a les mains froides : le sens du toucher renseigne sur la température des mains de la cliente ;
8. Le tremblement des mains : l'infirmière peut *voir* cette manifestation ;
9. La présence d'un globe vésical : deux sens permettent de faire cette vérification, la vue et le toucher par la palpation de la région sus-pubienne ;
10. La miction de 250 ml : un instrument de mesure, gradué en millilitres, donne cette quantité précise ;
11. L'urine est de couleur jaune foncé et trouble : c'est en regardant que l'infirmière vérifie ces caractéristiques de l'urine de la cliente ;
12. L'urine est d'odeur nauséabonde : le sens de l'odorat permet d'obtenir ce renseignement ;
13. La cliente a bu un thé chaud : une autre constatation faite visuellement ;
14. Le pansement est souillé au quart de sang séché : deux données recueillies par le sens de la vue.

#### **Données subjectives :**

Elles sont fournies par la cliente et ne peuvent être obtenues en utilisant les sens ou des instruments de mesure. Ce sont : les étourdissements ; la sensation de faiblesse ; la douleur sous forme de piqûre, mais tolérable, au site opératoire ; la peur de perdre conscience ; la grande envie d'uriner et la difficulté à le faire ; la perte d'appétit et la crainte d'être nauséuse.

## POINTS IMPORTANTS À RETENIR



- Une note d'évolution est un compte rendu descriptif de l'état du client.
- L'expression **notes d'évolution** reflète mieux l'idée de description de l'évaluation suivie de la condition clinique du client que *notes d'observation*.
- Les notes que l'infirmière consigne au dossier servent avant tout à transmettre de l'information sur le client.
- Le *Règlement sur l'organisation et l'administration des établissements* oblige les médecins, dentistes, pharmaciens et tous les membres du personnel clinique à écrire des notes d'évolution au dossier.
- En raison des modifications à la *Loi sur les infirmières et infirmiers*, il est plus que justifié de décrire l'évaluation clinique faite.
- Le principe voulant que *ce qui est écrit est considéré comme ayant été fait, et ce qui n'est pas écrit n'a pas été fait* n'est pas absolu. Il s'applique assurément dans les contextes où le client a subi de graves préjudices l'amenant à défendre sa cause en justice.
- C'est la qualité du contenu des notes au dossier qui leur confère la plus grande crédibilité légale et, conséquemment, qui contribue à protéger le plus le centre de santé et son personnel impliqués dans un litige.
- L'infirmière a des obligations déontologiques quant à la tenue des dossiers.
- Une note d'évolution ne devrait contenir que des faits.
- Une donnée objective est recueillie par l'infirmière, avec les sens ou des instruments de mesure, et elle fait l'unanimité.
- Une donnée subjective est fournie par le client.

## Réponses au test VÉRIFIEZ VOTRE SENS DE L'OBSERVATION

Les bonnes réponses sont : **b, c, g, i, j, k, o.**

Si vous avez choisi d'autres éléments, vous démontrez de la subjectivité. Voici pourquoi les choix suivants ne sont pas acceptables :

*C'est une vieille photo* : celle-ci est récente puisqu'elle a été faite à partir de l'originale qui, elle, est d'époque.

*L'homme a l'air sérieux* : qu'est-ce qui vous porte à le croire ? Il ne sourit pas, les commissures labiales sont un peu abaissées, et il regarde droit devant lui. C'est sans doute ce qui vous amène à la conclusion qu'il affiche un air sérieux.

*C'est un jeune homme* : il n'est sans doute pas très vieux, mais on ne connaît pas son âge exact.

*Il porte un veston noir* : la photo est en noir et blanc, mais on ne peut être tout à fait certain que le veston est de couleur noire. Il peut tout aussi bien être de couleur marine.

*Il n'a pas l'air très grand* : en effet. Mais combien mesure-t-il ? Que veut dire être grand ?

*Les chaises sont belles* : c'est une question de goût, n'est-ce pas ?

*Il n'est sûrement pas marié* : déduction faite parce qu'il ne porte aucun jonc à l'annulaire gauche.

*Les chaises sont des antiquités* : à condition d'exister encore. Au moment où la photo originale a été prise, elles ne l'étaient probablement pas.

*Les vêtements ne semblent pas être froissés* : en est-on absolument certain ? La photo n'est pas assez claire pour l'affirmer avec conviction.