

ÉTUDE DE CAS

Dépendance

fiche étudiant(e)

Cette activité a été créée à partir de : <http://nperesource.casn.ca/case-studies-fr/case-study-4/case-study-1-chronic-disease/?lang=fr>

Niveau: Avancé

Cet atelier est destiné à des étudiants avancés dans leur cursus et qui ont une aisance orale en français.

Objectifs :

- travailler la prononciation.
- travailler le dialogue (spontanéité, vocabulaire, prononciation) avec les deux étudiants qui jouent les rôles du patient et de l'infirmier.
- communiquer des informations en lien avec une dépendance aux opioïdes.
- réinvestir des connaissances en lien avec une dépendance aux opioïdes.

Pour cette étude de cas, l'étudiant pourra aussi faire usage des documents ci-dessous :

- <https://agence-dpc.com/wp-content/uploads/2017/04/ORT.pdf> (évaluation aux opioïdes)
- <https://www.sfetd-douleur.org/wp-content/uploads/2019/08/dn4ok.pdf> (douleurs neuropathiques, questionnaire DN4)
- <http://amol.ca/wp-content/uploads/2014/10/TOX3.pdf> (échelle - symptômes de sevrage aux opioïdes)
- https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/Geriatrie/INESSS_FicheOutil_QSP-9.pdf (repérage des symptômes dépressifs)
- <https://www.uniprix.com/fr/lexique-medicaments/01916475/percocet> (Percocet)
- <https://www.brunet.ca/sante/dictionnaire-des-medicaments/tramacet-comprime-375-325mg/02264846/> (Tramacet)

Autre ressource:

- Pour consolider votre vocabulaire, vous pouvez aussi consulter le lien ci-dessous sur le site de l'OQLF dans la section *Le vocabulaire des soins infirmiers*

<https://www.oqlf.gouv.qc.ca/ressources/bibliotheque/dictionnaires/vocabulaire-soins-infirmiers.aspx>

Présentation de l'étude de cas

Cet atelier se présente sous la forme de deux activités. Il y a d'une part un dialogue entre l'infirmier (l'étudiant) et la patient (en jaune) et d'autre part un dialogue entre l'infirmier (étudiant) et le professeur en soins infirmiers

*Le résumé de cas suivant contient des notions clés à considérer lors de **l'élaboration d'un plan de soins** pour un patient qui pourrait devoir prendre une substance contrôlée afin de gérer ses problèmes de santé.*

Comme dans n'importe quelle situation clinique, plusieurs variables doivent être considérées, incluant les conditions comorbides, les facteurs sociaux avec un impact sur la santé et les choix personnels du patient. Bien que ce résumé de cas se concentre sur les points pertinents à l'usage de substances contrôlées, vous pouvez toujours choisir d'ajouter ou de modifier certains examens physiques ou antécédents médicaux, tests diagnostiques, diagnostics différentiels et traitements selon la situation de votre patient.

Situation

Caleb, un homme de 42 ans s'est présenté à l'urgence ce matin en se plaignant d'une douleur au bas du dos qui irradie dans la jambe droite. Rien d'apparent. On lui a conseillé de communiquer avec la clinique familiale, ce qu'il a fait.

Lors de cet atelier, le professeur vous posera aussi diverses questions en lien avec le traitement de Caleb, les prescriptions, vos conclusions, etc. Ces questions peuvent s'adresser à plusieurs étudiants d'un petit groupe, ce qui vous permettra d'échanger vos avis avec vos partenaires.

La scène se passe dans une des salles de la clinique. Lily, l'infirmière n'a jamais rencontré le patient.

Scène 1

Vous êtes Lily et commencez par consulter le contenu du dossier électronique de Caleb.

Lisez-le à voix haute et formulez les informations sous forme de phrases, comme si vous exposiez les principaux problèmes du cas de Caleb à une tierce personne. N'oubliez pas de produire des phrases complètes, c'est-à-dire avec un verbe.

Exemple : selon le personnel de la clinique, Caleb: douleurs dans le bas du dos
Selon le personnel de la clinique, Caleb **souffre de** douleurs aux dos.

Lily

Antécédents médicaux:

- Diabète de type 2
- Hypertension artérielle
- Dyslipidémie
- Problèmes de consommation et de dépendance (dans le passé) – traités actuellement
- Fumeur pour 20 ans (1 paquet/jour)
- Aucune allergie

Médicaments

- Metformine, 850 mg PO
- Rosuvastatine, 20 mg PO
- Ramipril, 10 mg PO
- Méthadone, 40 mg PO

Scène 2

Vous êtes Lily, l'infirmière.

(Pour cette scène, le professeur peut proposer de faire une référence au *questionnaire DN4 – douleur neuropathique*)

Lily : (salutations)

Caleb: réponse possible

Vous pouvez m'appeler Caleb. Merci d'avoir accepté de me voir. Cela fait un an que je n'ai plus de médecin de famille ou d'infirmière praticienne (IP) qui me suit. J'ai l'impression que personne ne se soucie de mes problèmes.

Lily : vous vous présentez, dites quel sera votre rôle, ce que vous voulez déterminer quant à la santé de Caleb. Vous expliquez les étapes ci-dessous :

- rendez-vous pour examen complet semaine suivante,
- référence pour le centre communautaire.
- raison du médecin pour recommander Caleb à la clinique

Caleb place les mains dans le bas du dos et indique l'endroit d'où la douleur irradie le long de la jambe droite. Son langage non verbal indique une douleur modérée.

Caleb: J'ai une douleur affreuse au bas du dos qui me rend souvent fou. Il m'arrive de la sentir jusque dans mon pied.

Lily: questions sur la douleur (date de début de cette douleur- pourquoi - comment)

Caleb: Depuis environ un mois. Je ramassais du bois dans ma cour pour chauffer mon poêle à bois, et j'ai senti quelque chose qui a fait « pop » dans mon dos. J'ai tout de suite eu mal au dos et à la jambe.

*Lily: demandez à Caleb une description de sa douleur. (Questionnaire DN4 douleur neuropathique)

Les questions posées servent à éliminer certains diagnostics.

Caleb: Mon dos me fait presque toujours mal. C'est pire lorsque je marche, et je ne peux rien lever sans que ce soit pénible. La douleur dans ma jambe est brûlante, comme un couteau chaud.

Lily: elle veut avoir des informations plus détaillées sur la douleur, elle pose des questions pour en savoir plus?

Caleb: Pas d'engourdissement et ma jambe ne m'a pas lâché.

Lily: elle pose d'autres questions en lien avec les voies gastro-intestinales, etc.

Caleb: Non, par chance! Il ne manquerait que ça !

Scène 3

Cette scène doit se faire avec la feuille sur la douleur remplie indiquant une douleur de 7/10 et peu de gêne lors des activités quotidiennes)

Lily: remerciements pour les réponses aux questions sur la douleur.

Résultat du QCD : douleur modérée, aucune gêne pour activités quotidiennes, échelle de douleur selon Caleb 7/10.

Caleb: Ça me semble exact.

Lily: Questionnez sur problèmes de dépendance par le passé (dossier en ligne consulté au début de la consultation). Quand, Pourquoi ? Quel médicament ?

Caleb: Il y a à peu près 5 ans, je me suis chicané avec un autre gars dans un club et j'ai eu plusieurs dents de cassées. Le dentiste a eu beaucoup de travail à faire pour réparer mes dents et il m'a donné du Percocet, car la douleur était très forte. Je me sentais si bien grâce au Percocet! Je n'avais plus de douleur et j'avais l'impression d'être un homme fort! Lorsque j'ai terminé tous les comprimés, cela me manquait. J'avais des frissons, la diarrhée, et la façon dont je me sentais en les prenant me manquait. Je vivais une période très difficile à ce moment. Ma conjointe était partie, et j'étais cassé. Je travaillais comme mécanicien, mais à temps partiel seulement. J'ai demandé à un ami s'il savait où je pouvais en trouver d'autres et, rapidement, j'en achetais aussi souvent que possible.

Lily: questions sur l'utilisation du Percocet (quand, combien, pourquoi) ?

Caleb: J'en ai consommé — de façon discontinue — pendant environ 4 ans. Mon cas était grave. J'ai perdu mon emploi, et il a fallu que je retourne vivre chez ma mère. À un certain point, je prenais 12 comprimés par jour juste pour passer à travers la journée.

Lily: Elle pose des questions sur son traitement de méthadone, fréquence ?

Caleb: Oui. Heureusement, il y a environ 1 an, ma mère est intervenue et elle m'a conduit à la clinique, où j'ai rencontré les membres de l'équipe. Depuis, je n'ai pas consommé de Percocet et je suis un traitement à la méthadone. Au début, je devais me rendre à la clinique tous les jours pour recevoir ma dose, mais maintenant je reçois suffisamment de médicaments pour 3 doses, donc je n'y vais que 2 fois par semaine.

Lily: Demande de permission pour ausculter? Demande de se déshabiller pour examen (garder sous-vêtements, enlever chaussettes. Mettre une jaquette.

Caleb: Pas de trouble.

Lily : communique résultats de l'examen : pas besoin de soins urgents, une demande pour effectuer une IRM de votre dos. IRM pour : nerfs coincés? problèmes de disques?

Caleb : J'ai peur que si vous ne me donnez pas un médicament contre la douleur entretemps, je sois tenté d'acheter quelque chose dans la rue. Pouvez-vous m'aider?

Lily : historique familial, dépendance, historique personnel, problèmes psychologiques

1. risques de dépendance aux opioïdes
2. drogue dans l'urine
3. santé mentale : PhQ9

Résultats

ORT score = 6 (risque modéré) - Test d'urine négatif pour tout sauf la méthadone

-

Score PhQ9 = 7 (symptômes minimaux de dépression)

Lily: au regard des résultats ci-dessous, communiquez votre opinion à Caleb.

Remerciements pour réponses.

Les résultats vont aider pour la suite.

Contrat avec la clinique pour la méthadone?

Caleb: Il me semble que oui, mais je ne suis pas certain.

Lily: Demande de permission pour communiquer avec la clinique. Demande au patient de signer un formulaire d'accès au dossier. Indique à Caleb ce qui va se passer après l'appel à la clinique.

L'appel a permis de confirmer qu'il a un contrat, mais les 2 cliniciens (Lily et le fournisseur de méthadone) décident ensemble que si c'est justifié, elle peut commencer un essai à court terme d'opioïde avec une distribution quotidienne.

Étape 1

Diagnostic infirmier

Dialogue entre l'infirmier (étudiant) et le professeur

Pour cette étape, le professeur va vous poser des question en lien avec le traitement jugé nécessaire, sur la prescription de médicaments, sur les médicaments que vous pourriez prescrire, sur des solutions pour soulager sa douleur, sur les options qui s'offrent pour soutenir au mieux Caleb,

Scène 4

Lily: Explique ce qu'elle envisage et justifie ses choix

- Essai une semaine avec un opioïde,
- le Tramacet.
- Fournisseur de méthadone au courant et d'accord.
- Caleb a des questions ?

Caleb: Je comprends. Je promets de ne pas vous laisser tomber.

Lily: Explications des démarches :

- Ordonnance Tramacet à la pharmacie.
- Rendez-vous la semaine prochaine.
- Appeler tout de suite si changements symptômes ou si médicament sans effet.

Caleb: D'accord. Je vais arrêter au bureau des rendez-vous en sortant. Merci!

Avec la contribution financière de :

**Office québécois
de la langue
française**

Québec 