

ÉTUDE DE CAS

Dépendance

fiche professeur(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 :

Ce jeu de rôle (scènes 1, 2, 3) peut se faire avec deux étudiants. Un étudiant sera l'infirmier et l'autre le patient.

Vous pouvez poser diverses questions en lien avec le traitement de Caleb, les prescriptions, vos conclusions, etc. Ces questions peuvent aussi s'adresser à plusieurs étudiants de votre petit groupe, afin de permettre un échange.

- 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.

Cet atelier peut aussi servir de préparation à l'examen de l'OQLF.

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 de risque de dépendance 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_FicheOuti_I_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.

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

Lily

Antécédents médicaux (à formuler sous forme de phrases complètes). Vous pouvez aussi poser des questions sur le sens des termes ci-dessous.

- Diabète de type 2
- Hypertension artérielle
- Dyslipidémie
- Problèmes de consommation et de dépendance (dans le passé) – traités actuellement
- Fumeur - 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, vous pouvez proposer à l'étudiant 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 : Je suis heureuse de vous rencontrer, Caleb. Je serai votre fournisseur de soins primaires ici à la clinique. Je vais fixer un rendez-vous pour que vous passiez un examen physique complet et receviez une référence vers le centre de santé communautaire la semaine prochaine. Aujourd'hui, j'aimerais me concentrer sur la raison qui a mené le Dr Smith à vous envoyer ici.

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: Vous avez cette douleur depuis quand?

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: Pouvez-vous me décrire la 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: Avez-vous ressenti un engourdissement dans votre jambe droite, ou est-ce qu'elle cède sous votre poids?

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?

Comment vont vos intestins et votre vessie? Avez-vous remarqué un changement dans vos urines ou vos selles ?

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

Scène 3 – ATTENTION : en préparation de la scène 3, l'étudiant devra disposer de la feuille sur la douleur remplie indiquant une douleur de 7/10 et peu de gêne lors des activités quotidiennes)

Lily: Merci d'avoir répondu aux questions concernant la douleur. La douleur perturbe modérément vos activités (QCD) et vous évaluez actuellement la douleur à 7/10. Est-ce exact?

Caleb: Ça me semble exact.

Lily: (dossier en ligne consulté au début de la consultation) Je vois des problèmes de dépendance par le passé . Pourriez-vous m'en parler un peu?

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 pense qu'elle pourrait compléter l'évaluation QSP9 (dépression). Lily pense: Je suis inquiète, car Caleb a plusieurs facteurs de stress; il serait bien d'effectuer un dépistage pour la dépression. ????????????????????

Les questions que Lily pose à Caleb l'aident à compléter une évaluation du risque de mauvais usage de substances.

Lily: Pendant combien de temps avez-vous utilisé des Percocet pour une raison autre que la gestion de la douleur?

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: Je vois que vous suivez maintenant un traitement à la méthadone.

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 : Merci de votre franchise. Est-ce que ça vous dérange si je regarde les endroits qui vous font mal ainsi que vos jambes ? Si vous êtes d'accord, je vais sortir et vous pouvez enfiler une jaquette. Vous pouvez garder vos sous-vêtements, mais enlevez vos chaussettes.

Caleb: Pas de trouble.

(Lily examine le patient)

Lily : Eh bien, Caleb, l'examen que j'ai effectué de votre dos et de vos jambes ne m'indique pas qu'il y a un besoin de soins urgents, mais j'aimerais que le médecin, mon collègue m'assiste afin que nous puissions effectuer une IRM de votre dos. Cela nous permettra de voir si des nerfs sont coincés ou s'il y a un problème avec vos 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 : Avant de prendre une décision sur ce que nous allons faire, je voudrais vous poser quelques questions et faire une évaluation de

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

Résultats

ORT score = 6 (risque modéré) – risque de dépendance aux opioïdes

Test d'urine négatif pour tout sauf la méthadone

Score PhQ9 = 7 (symptômes minimaux de dépression)

Le score modéré de l'ORT est préoccupant, même si son dépistage dans l'urine confirme que Caleb ne prend que de la méthadone.

Lily: Merci d'avoir répondu à mes questions. L'un des outils que je vous ai demandé de remplir va m'aider à planifier vos soins. Avez-vous signé un contrat sur les opioïdes avec la clinique qui vous fournit votre méthadone?

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

Lily: Me permettez-vous de collaborer avec votre clinique de méthadone? Je peux avoir accès à leurs dossiers si vous signez ce formulaire de consentement; veuillez signer ici.

Une fois que j'aurai ces renseignements, nous déciderons comment procéder. Je vais les appeler à l'instant même.

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, demandez à l'étudiant de vous expliquer ce qu'il devrait envisager comme traitements, etc. Vous pouvez choisir de soumettre ou non les questions ci-après.

Quelle est votre opinion sur la prescription d'un médicament sans opioïde?

Justifiez votre réponse.

...

Pensez-vous que dire à Caleb qu'on le rappellera quand on aura les résultats de L'IRM est suffisant? Justifiez votre réponse.

...

Que pensez-vous que d'envoyer Caleb dans une clinique de douleur chronique?

Justifiez votre réponse.

...

Quelles autres solutions pourriez-vous offrir à Caleb? Justifiez votre réponse.

...

Pensez-vous que de débiter un essai avec un opioïde serait une bonne idée?

...

Que pensez-vous que de prescrire un médicament sans opioïde? Justifiez votre réponse.

Réponse possible : oui, c'est une bonne idée.

Pensez-vous que dire à Caleb qu'on le rappellera quand on aura les résultats de L'IRM est suffisant? Justifiez votre réponse.

Réponse possible : Caleb a déjà avoué se sentir à risque de faire un mauvais usage à cause de sa douleur. Ne pas valider sa préoccupation pourrait être néfaste.

Que pensez-vous que d'envoyer Caleb dans une clinique de douleur chronique? Justifiez votre réponse.

Réponse possible : Une bonne solution pour une visite ultérieure, lorsque tous les renseignements seront obtenus.

Quelles autres solutions pourriez-vous offrir à Caleb? Justifiez votre réponse.

Réponse possible : voir un/une physiothérapeute, se faire faire des massages et suivre des cours de natation Une bonne option, peut être faite conjointement avec d'autres interventions.

Pensez-vous que Caleb devrait débiter un essai avec un opioïde ?

Une option, mais qui devrait être utilisée avec précaution et selon les résultats des évaluations. Cette option n'est pas recommandée comme première étape du traitement. si la décision d'effectuer un court essai avec des opioïdes est prise, l'infirmier remplit un contrat sur les opioïdes et rédige une ordonnance pour une durée d'une semaine.

Scène 4

Lily : Ensemble, nous avons décidé de faire un essai d'une semaine avec un opioïde, le Tramacet, pour gérer votre douleur en attendant les résultats de l'IRM. J'ai parlé à votre fournisseur de méthadone ; elle est informée de ma décision et elle l'approuve. Nous avons déjà discuté du contrat, avez-vous des questions ?

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

Lily: J'ai envoyé une ordonnance pour du Tramacet à la pharmacie par télécopieur. Voici des informations au sujet de ce médicament (voir lien page 1) . J'ai fixé un rendez-vous pour que vous veniez me voir à nouveau la semaine prochaine. Veuillez m'appeler tout de suite s'il y a des changements dans vos symptômes ou si le médicament ne fait pas effet.

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

Grille d'évaluation

Compétences	Satisfaisant	Insatisfaisant	À améliorer
Fluidité/prononciation/contact avec interlocuteur			
Le message est clair			
Maîtrise du « tu/vous » lors des interactions			
Formules de politesse/courtoisie			
Réponse claire aux questions			
Maîtrise du vocabulaire courant			
Maîtrise du vocabulaire technique			
Maîtrise de la syntaxe			
Malgré quelques erreurs, le niveau de français est satisfaisant.			
L'étudiant semble à l'aise et confiant			

Commentaires / conseils à donner :

Avec la contribution financière de :

**Office québécois
de la langue
française**

Québec 