

Exemple de trace d'apprentissage

Semestre 2, le J.M.A

Situation n°3, «Un diagnostic difficile aux Urgences»

Patiente de 35 ans qui se présente à 5h du matin pour douleurs abdominales et vomissements. Elle avait déjà vu un médecin généraliste la veille au soir pour le même motif qui lui avait prescrit des antalgiques, notamment un palier II.

Elle est suivie pour un cancer du sein (traité par tumorectomie quelques semaines auparavant).

Elle a une contraception par stérilet.

La patiente se plaint de beaucoup d'autres douleurs, notamment dans les épaules et dans tout le ventre.

L'infirmière et moi-même nous sommes dits: «Encore une qui vient pour rien, en plein milieu de la nuit...».

J'ai examiné la patiente en tachant de rester systématique.

Je n'ai rien retrouvé de particuliers hormis une douleur en barre de l'hypochondre droit au gauche.

Au moment de se lever pour aller faire sa BU, la patiente a fait un malaise vagal. Je me suis une nouvelle fois dit que la patiente en faisait trop...

Me souvenant tout de même de «toute douleur abdominale chez une femme en âge de procréer est une grossesse extra-utérine (GEU) jusqu'à preuve du contraire», je lui prescris une biologie. Je rassure la patiente en lui expliquant que ce sont des examens de routine.

Une heure plus tard, les bêta-HCG revenaient positifs et deux heures plus tard, la patiente se faisait opérer en urgence d'un GEU rompue.

Ma démarche systématique m'a été bien utile car j'ai failli passer à côté d'un diagnostic grave, à cause de préjugés, de ressentis négatifs.

Comment réussir à ne pas m'intéresser qu'aux symptômes du patient mais aussi à lui en tant que personne?

J'ai été rassuré d'être avec l'IDE pour gérer cette situation.

Synthèse:

Il faut rester systématique dans son examen clinique, quel que soit l'heure et/ou le patient, le contexte.