Fiche TD

Enoncé étudiant

Mme V, âgée de 49 ans, chute brutalement dans sa cuisine, son mari était absent depuis 7h du matin et est rentré à 10h45 et la retrouve allongée sur le sol en rentrant.

Celui-ci contacte le centre 15 qui l'adresse aux urgences via une ambulance privée.

Les antécédents de Mme F sont :

- HTA traitée par BISOPROLOL HEMIFUMARATE *(bétabloquant)* 10mg/jour
- Hypercholestérolémie non traitée
- Tabagisme actif

11h45 : L'infirmière organisatrice de l'accueil réalise une observation clinique et une FAST qui s'avère positif.

Elle observe chez la patiente :

- Un déficit de l'hémicorps droit
- Une aphasie
- Des troubles de la compréhension.

Il n'est relevé ni lésions au niveau de la tête, ni perte de connaissance, aucune contusion sur le reste du corps consécutive à la chute.

Paramètres vitaux :

SCORE de GLASGOW : 4-3-6

Hémodynamie :

- TA bras gauche : 181/76
- TA bras droit 171/98
- Pouls : 87 bpm
- T° : 36,6°

Fréquence respiratoire :

- 23 cycles/mn

SaO2 : 98% en air

Glycémie capillaire : 1,04g/litre

ECG montrant un rythme sinusal avec une fréquence cardiaque à 88 par minute
11H50

Mme V est installée en salle d'accueil d'urgences vitale *(SAUV).*

Elle est examinée par le neurologue prévenu de son arrivée par le médecin régulateur du SAMU. A la suite de cette évaluation clinique ce dernier complète le score NIHSS

L'examen médical met en évidence la persistance d'un déficit de l'hémicorps droit et suspecte une hémiplégie droite.

Interrogée sur le motif d'hospitalisation, Mme V s'exprime difficilement, avec des phrases très courtes de quelques mots qui sont déformés et qui ne sont pas toujours cohérents.

Le médecin constate qu'elle s'étrangle de façon répétée en avalant sa salive et que sa voix est anormalement rauque.

Une IRM cérébrale ainsi qu'une échographie cardiaque sont réalisés en urgence

L'échographie cardiaque ne révèle aucune anomalie particulière

L'IRM met en évidence un thrombus cérébral

Le diagnostic est posé :

« Accident vasculaire cérébral ischémique gauche »

13h15 : La patiente bénéficie d'une thrombolyse médicamenteuse par altéphase dose/poids *(actilyse)* administrée dans l'unité neurovasculaire. L'IDE évalue l'état clinique du patient et complète également le score NIHSS à plusieurs reprises.

Un doppler des troncs supra aortique est réalisé.

La thrombolyse ne donne pas le résultat escompté et Mme V sera hospitalisée 5 jours et conservera une hémiplégie droite avec persistance de vertiges, une hémi négligence, des troubles de déglutition, ainsi qu'une aphasie.

Ensuite elle sera transférée dans un service de rééducation et de réadaptation fonctionnelle.

Questions:

1) **Citer les principaux éléments contenus dans la boite crânienne ?**

2) **Ces éléments font partie de quel système nerveux ?**

3) **Quel est l'élément de base du Système Nerveux ?**

4) **Citer les différents lobes du cerveau ?**

5) **Expliquer la physiologie de la circulation cérébrale ?**

6) **Citer et argumenter les facteurs de risque de Mme V ?**

7) **L'IDE réalise une FAST : Pouvez-vous définir cet acronyme et donner son intérêt ?**

8) **A l'aide de vos connaissances, comment expliquez-vous les signes cliniques de Mme V (lien entre le déficit de l'hémicorps droit, l'aphasie, et les troubles de compréhension et le diagnostic) ?**

9) **Quel est la différence entre une dysarthrie et une aphasie ?**

10) **Argumenter les examens suivants : ECG, échographie cardiaque, scanner cérébral et doppler supra aortique ?**

11) Expliquez le mécanisme physiopathologique de l'accident vasculaire cérébral ischémique gauche » de Mme V. ?

12) Le médecin urgentiste complète l'échelle NIHSS. A quoi sert cette échelle ?

13) À la suite du diagnostic une thrombolyse est envisagée pour Mme V. Expliquez le principe et l'intérêt de ce traitement ?

14) Citer un autre traitement de la phase aigüe de l'AVC ischémique ?

15) Définir les termes suivants :

Hémiplégie :

Hémiparésie :

Paresthésie :

16) Expliquez par la physiopathologie le fait que Mme V « s'étrangle de façon répétée en avalant sa salive et que sa voix est anormalement rauque ».