

DOSSIER PATIENT

Document fictif à usage pédagogique — IFSI

Identité	Chambre	Entrée le
M. Dominique L., né le 12/03/1958 (68 ans)	214	Lundi (J0 = intervention)

Motif d'hospitalisation

Chute à domicile ayant entraîné une fracture du col du fémur gauche. Intervention chirurgicale réalisée le jour de l'admission : pose d'une prothèse totale de hanche (PTH) gauche. Le patient est actuellement à J2 post-opératoire.

Antécédents médicaux

- Diabète de type 2, traité et équilibré
- Hypertension artérielle traitée
- Allergie connue à la pénicilline (réaction cutanée rapportée par le patient)
- Aucun antécédent chirurgical notable avant ce jour

Habitudes de vie

Vit seul à domicile dans une maison avec quelques marches d'escalier. Autonome dans tous les actes de la vie quotidienne avant la chute. Ancien jardinier, apprécie les activités extérieures. Une fille vient régulièrement lui rendre visite et sera présente à la sortie.

État clinique à J2 (jour de l'activité)

- Patient conscient, orienté dans le temps et l'espace
- Douleur évaluée à 4/10 sur l'échelle EVA au réveil, soulagée après antalgique
- Apyrétique — Tension artérielle 135/80 mmHg — Fréquence cardiaque 78/min
- Pansement chirurgical propre, léger écoulement séro-sanglant au niveau du drain
- Glycémies capillaires de la veille dans les objectifs (entre 1,10 et 1,60 g/L)

Autonomie actuelle

- Aide partielle nécessaire pour la toilette (accès à la salle de bain difficile avec le membre opéré)
- Transfert lit-fauteuil avec aide d'un soignant
- Premiers pas avec déambulateur réalisés hier sous supervision du kinésithérapeute, bien tolérés
- Repas pris seul, appétit correct

Traitement en cours (voir prescription associée)

Metformine, antihypertenseur habituel, antalgiques post-opératoires, anticoagulant préventif — se référer à la prescription médicale du jour pour le détail des posologies et horaires.

Éléments à surveiller particulièrement

- Risque de phlébite du membre inférieur opéré — surveillance neurovasculaire régulière
- Risque de déséquilibre glycémique lié au stress opératoire
- Risque de chute lors des premiers levers — accompagnement systématique
- Vigilance sur la douleur, en particulier avant les séances de kinésithérapie