

Thématique : Santé

Auteur : Meryl MAUSSIRE - France

EFFECTUER UN PRELEVEMENT SANGUIN

Public : infirmiers, infirmiers en stage, étudiants en école d'infirmiers

Niveau CECR : B1

Durée : 5-6 heures

1. COMPRENDRE ET REAGIR A LA DEMANDE D'ANALYSE DU MEDECIN

1. L'ordonnance

Centre de soins LE SEQUOIA
1 place Charles De Gaulle - 90600 GRANDVILLARS
Tél. : 03 84 23 57 00 - Fax : 03 84 54 11 60
Consultations tous les jours libres ou sur rendez-vous

| | | |
|---|--|--|
| <p>Dr E. CREPIN <i>Diplômé de la Faculté de Médecine de Besançon Ancien Interne des Régions sanitaires de Franche Comté</i> MEDECINE GENERALE N° RPPS  10002490877</p> | <p>Dr E. FERCIOT <i>Diplômée de la Faculté de Médecine de Besançon</i> MEDECINE GENERALE N° RPPS  10002493004</p> | <p>Dr S. HORDAS-WELTZER <i>Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy</i> MEDECINE GENERALE N° RPPS  10004086673</p> |
|---|--|--|

Handwritten notes:
Welfred
16 Rue de la Base
90140
NF
J S H
S... SG... PA... 865
C...
28/6/2011
no le 24/02/13

1A9760649002

| | | |
|--|--|--|
| <p>N° AM  901004549</p> | <p>N° AM  901008656</p> | <p>N° AM  901008540</p> |
|--|--|--|

En cas d'absence pour les urgences, appelez le 15
Membre d'une A.G.A.
Le règlement des honoraires par chèque est accepté.



Une ordonnance est proposée en ouverture de la séquence car c'est de ce document que découlent le prélèvement et son déroulement. La première tâche, fondamentale, qui incombe à un infirmier est d'être capable de comprendre une ordonnance afin de pouvoir correctement identifier le patient, préparer ses tubes, mais aussi expliquer, vulgariser si le patient a des questions. Interpréter une ordonnance n'est pas toujours tâche facile, puisque certains médecins

NumériFOS

ne font aucun effort d'écriture – il y a donc une part de déchiffrage – (même si cela s'améliore avec l'informatisation) et que beaucoup abrègent le nom des types de prélèvements. Un infirmier doit pouvoir isoler les informations essentielles d'une ordonnance.

Si vous avez l'opportunité de présenter d'autres ordonnances en classe, n'hésitez pas.

 **Avez-vous l'habitude de lire des ordonnances? Sélectionnez les informations figurant sur l'ordonnance :**

| | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Adresse du patient | <input type="checkbox"/> Âge | <input checked="" type="checkbox"/> Identité du patient |
| <input checked="" type="checkbox"/> Adresse du médecin | <input type="checkbox"/> Lettre du médecin à son confrère | <input checked="" type="checkbox"/> Identité du médecin |
| <input type="checkbox"/> Sexe du patient | <input type="checkbox"/> Allergie(s) du patient | <input type="checkbox"/> Numéro de sécurité sociale |
| <input type="checkbox"/> Prise régulière de médicament | <input checked="" type="checkbox"/> Tubes à prélever | <input type="checkbox"/> Numéro de téléphone du patient |
| <input checked="" type="checkbox"/> Date de naissance | <input type="checkbox"/> Etat de santé du patient pendant la consultation | <input checked="" type="checkbox"/> Signature (et tampon) du médecin |

Réponses :

Quelles sont les informations essentielles ?

- Identité du patient, date de naissance, tubes à prélever

Lesquelles sont cruciales et ne figurent pas sur l'ordonnance ?

- Prise régulière de médicament, sexe, état de santé

Comment faire pour les obtenir ?

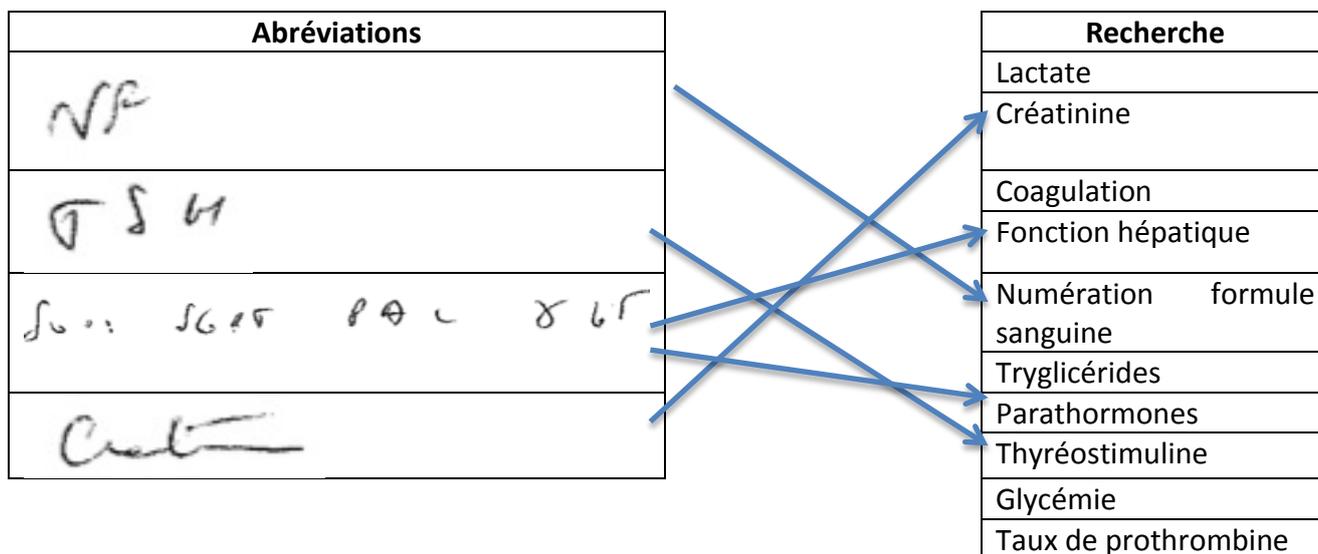
- Demander directement au patient avant la prise de sang et compléter les informations manquantes

Les médecins, par rapidité, omettent fréquemment de mentionner des informations essentielles. Insistez auprès de l'apprenant sur l'importance de la vérification des informations présentées et la complétion des informations manquantes.

NumériFOS

 **Avez-vous l'habitude de lire des ordonnances? Reliez l'abréviation au prélèvement correspondant.**

Il est essentiel qu'un infirmier fasse la relation entre l'abréviation et ce qui est recherché, tout d'abord pour la préparation des tubes.



S'ils ne parviennent pas à lire la troisième ligne, il s'agit de SGOT, SGPT et PA.

SGOT et SGPT = Fonction hépatique - PA = Parathormones

Attention, certaines abréviations sont parfois uniquement utilisées et utilisables dans un CH particulier, voire même dans un service uniquement. Certaines abréviations sont devenues universelles et d'autres sont fixées par le cadre de santé du service.

 **Selon vous, quels maux a détecté le médecin et quelle(s) maladie(s) recherche-t-il ? Répondez aux questions par deux.**

1. Il s'agit d'un examen de routine : Vrai Faux
2. Le médecin suspecte :
 - un problème hépatique.
 - un problème de thyroïde.
 - un problème hormonal.

N'allez pas trop loin dans le diagnostique car formuler un diagnostique ne fait pas partie des tâches d'un infirmier. Néanmoins, il doit avoir un certain degré de compréhension pour anticiper les questionnements du patient et son état d'esprit : plus les analyses visent un risque sérieux,

plus le patient sera stressé ou dans de mauvaises conditions pour faire un examen. Un risque de malaise vagal est plus fréquent chez les personnes stressées.



2. Les abréviations

Il s'agit ici des abréviations les plus courantes du domaine. Le but est de prendre du recul sur les ordonnances et de vulgariser leurs contenus, phase utile notamment lorsqu'un patient demande le sens de l'ordonnance et la raison de la prise de sang. En cas de maladie précise, le patient sait en général exactement ce qui est recherché dans l'analyse. Dans d'autres cas, où le médecin essaye de déterminer la cause de maux, le patient est davantage susceptible de poser des questions.

Complétez le tableau à l'aide des mots suivants dans la colonne « Signification » :

Anticorps antiHBs, Lactate Déshydrogénase, Anticorps anti-thyroglobuline, Numération formule sanguine, Hyperglycémie provoquée par voie orale, Anticorps antiHBa, Taux de prothrombine, Hormone choriodique gonadotrope, Taux de céphaline Kaolin, Immunoglobuline sérique A.

Expliquez ensuite brièvement quelle est son utilité, dans la colonne « Vulgarisation ».

Ex : TSH : Il s'agit de la Thyroestimuline, qui est l'une des hormones qui sert à réguler et stimuler les hormones thyroïdiennes.

| Abréviation courante des ordonnances | Signification | Vulgarisation |
|--------------------------------------|--|--|
| Ex. : TSH | Thyroestimuline | Thyroïde |
| NFS | Numération formule sanguine | Renseignements sur globules rouges/blancs/plaquettes |
| TG | Anticorps anti-thyroglobuline | Thyroïde |
| LDH | Lactate Déshydrogénase | Dommages cellulaires ou tissulaires |
| HGPO | Hyperglycémie provoquée par voie orale | Diabète |

| | | |
|----------|----------------------------------|-------------|
| HCG | Thyréostimuline | Thyroïde |
| igA | Hormone chorioidique gonadotrope | Grossesse |
| TP | Immunoglobuline sérique A | Sida |
| TCK | Taux de prothrombine | Coagulation |
| Anti HBs | Taux de céphaline Kaolin | Coagulation |
| Anti HBa | Anticorps antiHBs | Hépatite B |



Précautions à prendre

L'utilisation des abréviations s'effectue toujours de manière concertée avec le cadre de santé qui fixe la norme du service. Les formes abrégées changent d'un hôpital à un autre, et parfois même au sein d'un même centre hospitalier



3. Ecrivons peu, parlons bien !

Dans cette activité, les apprenants vont imaginer une mise en situation de vulgarisation. Il est important que cette micro-tâche soit ancrée dans la réalité du travail de l'infirmier. N'hésitez pas à circuler entre les binômes pour les aider dans la construction de leur dialogue. A vous de choisir, s'ils passent devant la classe pour présenter leurs productions.

Un patient a rendez-vous avec vous pour sa prise de sang. Vous l'accueillez et il vous pose des questions sur sa prise de sang (ordonnance de l'activité 1). Par deux, vous imaginez un dialogue entre un infirmier et un patient.

Conseil : vous pouvez utiliser la liste du tableau précédent et vulgariser à l'aide des expressions suivantes : « Bonjour monsieur/Madame..... Alors, vous êtes ici parce que votre médecin suspecte..... Donc, on va vous faire les analyses.... Ca va permettre de..... »

Réponse libre en binôme.

4. Expliquez avec soin !

La micro-tâche va permettre de fixer définitivement cette séquence lors d'une tâche contextualisée, qui s'inscrit dans la perspective de la tâche finale. Cette micro-tâche est relativement fréquente dans un hôpital notamment et permet surtout d'oraliser des compétences précédemment apprises.

Micro-tâche : Vous consultez les ordonnances suivantes et avez des difficultés à les déchiffrer.

Vous consultez votre collègue pour vous aider à comprendre ce qui est prescrit et pourquoi.

- a. Ensemble, consultez les ordonnances en détails. Fournir 4 ordonnances.
- b. Imaginez un dialogue sur l'interprétation de l'ordonnance
- c. Jouez la scène.

Réponse libre en binôme.

2. PREPARER SON CHARIOT

1. Le matériel

Visionnez la vidéo : (0,28 à 1,18) -> Transcription page 28.



Source : Université de Genève, faculté de médecine - https://www.youtube.com/watch?v=eZzM7ytIW_U

Il est nécessaire à un(e) infirmier(e) de connaître la préparation d'un chariot de prélèvement, de pouvoir nommer les différents éléments qui le composent et d'être à même de l'organiser. La connaissance du matériel est la première phase en vue de la micro-tâche. Il s'agit dans cette séquence d'un travail sur les connecteurs logiques et sur le lexique du matériel médical.

NumériFOS

 Connaissez-vous bien le matériel nécessaire ?

Trouvez dans le mot croisé le matériel vu dans la vidéo

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | I | G | U | I | L | L | E | P | A | P | I | E | R | E |
| L | B | A | A | P | I | T | O | V | M | G | N | Z | P | L |
| E | I | N | E | L | H | T | A | Z | T | A | R | G | E | L |
| S | O | T | C | M | G | U | I | M | R | R | R | I | F | E |
| E | F | S | X | W | F | B | Q | A | P | R | O | B | V | B |
| D | E | S | I | N | F | E | C | T | I | O | N | I | G | U |
| H | Y | U | M | N | C | S | H | V | X | T | N | K | M | O |
| P | A | N | S | E | M | E | N | T | S | O | P | S | I | P |

Réponses :

- Aiguille (+ corps de tulipe)
- Alèse
- (Protection) papier
- (Matériel de) désinfection
- Tampons (stériles)
- (Paire de) gants
- Garrot
- Tubes
- Pansement (protecteur)
- Poubelles (jaune + basique)

2. Les fonctions du matériel

Le matériel est familier pour l'infirmier qui a déjà travaillé. Cet exercice est essentiel pour que l'infirmier puisse reconnaître physionomiquement son matériel et le nommer. Dans un second temps, il doit être capable d'expliquer à un collègue ou à un patient la fonction du matériel.

 Connaissez-vous bien le matériel nécessaire ? A quoi servent ces 10 instruments?

Reliez le matériel à son image et à sa fonction.

Ex : une alèse

Correction :

| Matériel | Image correspondante | Fonction |
|------------------------------------|---|--|
| Un garrot |  | Pour comprimer les veines (+ parfois un objet à serrer) |
| Une poubelle classique |  | « Tous les déchets autres utilisés lors du soin » |
| Une alèse |  | « Pour supporter le bras du patient » (Souvent, il existe un support intégré au lit) |
| Une paire de gants |  | « Pour la prévention des accidents à l'exposition du sang » |
| Des tubes |  | « Pour les différentes analyses » (Selon l'ordonnance du médecin) |
| Les tampons stériles |  | Pour nettoyer la peau avant la prise de sang + pour effectuer un point de pression une fois l'aiguille retirée |
| Une aiguille + son corps de tulipe |  | Pour pénétrer la veine du patient (Le corps de tulipe est la protection plastique de l'aiguille pour éviter qu'elle ne transperce autre chose) |
| Le matériel de désinfection |  | Pour désinfecter « les mains de l'infirmier et la peau du patient. » (Le matériel de désinfection des mains de l'infirmier se situe en général dans la salle et non sur le chariot) |

| | | |
|-------------------------|---|---|
| Un pansement protecteur |  | « Pour la peau du patient » après le prélèvement et stopper l'écoulement sanguin |
| Une poubelle jaune |  | « Pour les déchets piquants et tranchants » (La couleur peut parfois différer selon les établissements) |
| Une protection papier |  | « Pour protéger le lit du patient » (Pour protéger l'alèse déjà existante et par mesure d'hygiène – aussi appelés champs de soin stériles) |

3. L'ordre de la préparation

Pour préparer son chariot et ne rien oublier, l'infirmier peut respecter un ordre, selon les catégories de matériel. Avec cet exercice, l'infirmier acquiert du recul sur le matériel et sa fonction.

 Divisez le matériel en 5 catégories à l'aide du tableau suivant :

Réponses :

| Confort du patient | Désinfection et hygiène | Matériel de prélèvement | Matériel en contact avec le patient | Elimination des déchets |
|----------------------------|--|--|-------------------------------------|--|
| Alèse Protection papier | Matériel de désinfection Tampons stériles Paire de gants | Aiguille et corps de tulipe Tubes Garrot | Pansement protecteur | Poubelles jeunes Poubelles basiques |

4. La composition du chariot

A partir des images du chariot, composez votre chariot médical de prélèvement sanguin en expliquant à un collègue dans quel ordre vous le composez.

NumériFOS

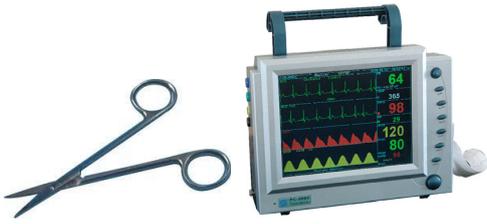
- Prenez connaissance des vignettes et choisissez celles qui seront utiles à la composition de votre chariot.
- Ensemble, décidez de l'ordre de composition du chariot
- Jouez la scène avec votre collègue

Réponse libre mais les apprenants doivent respecter les catégories.

À partir de plusieurs exemplaires des images ci-dessous, découpez en un jeu pour chaque binôme, que vous leur distribuez. Pour plus d'esthétisme (et pour les garder plus longtemps), vous pouvez agrandir les images, les coller sur du papier cartonné et les plastifier. Mélangez les avant de leur distribuer le tout.



NumériFOS



3. INTERAGIR AVEC LE PATIENT

1. La relation infirmier/patient

Visionnez la vidéo -> Transcription page 29.



Source : AssoSPARADRAP <https://www.youtube.com/watch?v=5O2YsGu7XDQ>

Le travail d'un infirmier a deux volets : médical (les soins) et social (le dialogue avec les patients). La relation infirmier/patient dans le cadre d'un prélèvement sanguin est donc primordiale, d'autant plus que cette situation est parfois mal vécue par le patient.

Il est donc nécessaire de travailler avec les apprenants sur l'instauration d'une relation de confiance entre le personnel soignant et le patient, notamment en cas de panique.

La vidéo utilisée dans cette séquence a été élaborée par l'association AssoSparadrap dans le but d'expliquer le processus pour rassurer un patient. Elle utilise un grand nombre d'actes de la relation d'aide et est un bon support pour développer des techniques pour rassurer un patient.



Actions et réactions d'une infirmière. Observez la vidéo et répondez aux questions ci-dessous ?

Cet exercice met en lumière l'importance du non-verbal et de l'explication.

1. Quelle est l'attitude de l'infirmière?
 - Elle est douce et chaleureuse.
2. Quelle semble être la difficulté de ce genre de public ?
 - Public ignorant le dispositif, stressé par la douleur, qui peut réagir de façon impressionnante et spontanée.
3. Pourquoi a-t-elle choisi de montrer un prélèvement sanguin sur une peluche?
 - C'est un objet familier et doux, appartenant au monde de l'enfance. Il s'agit de la peluche de la petite fille, ce qui la met également en confiance.
4. Quels sont les comportements ou paroles de l'infirmière qui sont très positives dans la relation avec le patient?
 - Réponses libres, voir tableau ci-dessous.



Actions et réactions de l'infirmière. Complétez le tableau ci-dessous avec les actions de l'infirmière qui ont un effet positif sur le patient :

Verbales :

Répond à toutes les questions, demande systématiquement si le patient est prêt, s'assure que le patient a compris la situation, rassure et explique au patient, élocution lente, vocabulaire approprié au public « les veines, ce sont des coquines », prévient toujours de ce qu'elle va faire, verbalise tout ce qu'elle fait pendant qu'elle le fait, pose des questions de diversions (c'est un garçon ou une fille ce nounours ?), explique la suite du processus d'analyse.

Non-verbales :

Attitude douce, chaleureuse, voix calme et douce, prend son temps, proche du patient sans être trop prêt (gênant), garde un contact physique mais non gênant avec la patiente, montre visuellement ce qu'elle va faire, l'installe confortablement.

Comment appelez-vous ce type de relation ?

- Une relation d'aide. Il s'agit de la capacité d'un soignant à amener toute personne en difficultés à mobiliser ses ressources pour mieux vivre une situation. Le corps médical le perçoit comme un « soin relationnel » à part entière.

Si vous en avez le temps, ouvrez un débat sur la relation d'aide et ce qu'elle implique. La relation patient/infirmier est sans doute différente selon les pays.

D'après-vous comment établir cette relation ? Qu'ajouteriez-vous si vous étiez dans la situation de l'infirmière ? Réponse ouverte.

Si vous avez le temps :

La relation d'aide repose sur un ensemble de principes et d'attitudes avec lequel le soignant doit se familiariser. Il y a certaines valeurs à toujours garder en mémoire: le respect, le non-jugement et la mise en confiance.

Les apprenants peuvent rajouter à cela :

Verbales :

- « le reflet simple » : reproduire les dernières paroles ou relever un élément important pour que la personne poursuive ;
- « la reformulation » : montrer au patient que vous avez bien compris son besoin ou pour vulgariser ;
- « l'élucidation » : relever des attitudes et des sentiments, sans forcément que cela soit exprimé verbalement.

Non-verbales :

- le toucher ;
- le sourire complice ;
- le signe de tête d'empathie ou de compréhension ;
- l'écoute active des propos du patient
- le face à face : éviter de tourner le dos ou d'être beaucoup plus haut que le patient

N'hésitez pas à évoquer ces points avec eux si vous avez le temps, ils les ont sans doute appris ou tout du moins les utilisent au quotidien peut-être sans avoir le recul nécessaire pour les verbaliser clairement

2. Les différentes façons de rassurer un patient

Cette activité permet de distinguer exactement les différents moyens de rassurer un patient. Ensemble, il forme un tout cohérent pour rassurer pleinement un patient.

 **Pour rassurer un patient, l'infirmière utilise différentes manières. Lisez la transcription ci-dessous et placez les phrases en gras dans la colonne correspondante du tableau.**

Exemple : Explique et vulgarise au patient: A

| Pour rassurer un patient, l'infirmière : | | | |
|--|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| Explique et vulgarise au patient | Motive et encourage le patient | Alerte le patient | Demande une coopération au patient |
| A - C - L | D - I | B - F - G - J | E - H - K |

Transcription :

- Tu m'as amené ton nounours pour lui faire une prise de sang aujourd'hui ?

- Oui. Et pourquoi on met de la crème ?

- **(A) Alors, on lui met de la crème, pour endormir la peau, pour pouvoir faire la piqûre, pour que, en fait, ton nounours il sente pas, en fait, le moment où je vais faire la prise de sang.**

(B) Alors, est-ce que tu crois qu'il est prêt ?

- Oui, je crois qu'il est prêt.

- D'accord, alors, on va bien bien l'installer confortablement. Est-ce que tu crois qu'on a besoin de le rassurer un petit peu, de lui expliquer ce qu'on fait ou on le...

- Ca veut dire quoi rassurer ?

- Rassurer, c'est... le tranquilliser pour qu'il ait pas peur.

- Ouais, ben, je crois aussi.

- **(C) Alors pour commencer je mets le garrot...**

- Pourquoi tu fais ça ?



NumériFOS

- Pour faire gonfler la veine, pour faire venir la veine. Alors, sur Monsieur Nounours on le voit pas bien, mais je peux te le montrer sur moi si tu veux. (D) **Tiens, regarde ! Je tire fort et regarde, t'as vu ? La veine elle devient toute grosse !**



- Oui.

- Et quand elle devient tout grosse, c'est beaucoup plus facile pour la trouver. Parce que les veines c'est des coquines. Si on met pas le garrot, elle se cache un peu, on les voit pas bien. Alors, ici, pour Monsieur Nounours, on lui met bien le garrot, pareil que pour moi tout à l'heure...

- Et pourquoi on voit pas ?

- Pourquoi on voit pas ? Parce que voilà ... Parce que les petites veines, elles font leurs petites vies, alors on n'a pas besoin de les voir tout le temps, sauf quand on veut les chercher et aller chercher du sang à l'intérieur de la veine.

- Oui.

- (E) **Est-ce que tu peux vérifier si justement tu sens bien la veine comme tout à l'heure ?**

- Euh...Je sens bien.

- Tu sens bien ? On est prêt ?

- Oui.

- Est-ce que Monsieur Nounours est prêt ? (F) **On va pouvoir y aller.**



- Oui.

- Alors, très bien, je désinfecte la petite main du nounours avant de faire la prise de sang. (G) **Ca y est, on est prêt. Je pique !**

(Piqure)

- Voilà ! Et maintenant je vais aller adapter le petit tube pour prélever le sang. Voilà on aspire et on récupère le sang à l'intérieur du tube. Et alors, comme on est au pays des nounours, le sang des nounours se voit pas très très bien, alors c'est pour



NumériFOS

ça que là on peut pas le voir. Et hop ! On va l'envoyer au laboratoire. On a terminé, on n'a plus besoin que la veine soit grosse, on peut enlever le garrot et la petite aiguille. (H) **Est-ce que tu veux tenir la petite compresse en attendant ?** (I) **Très bien.**

- Après ?

- (J) **Voilà, c'est maintenant le bon moment pour mettre le pansement.**

- Pas celui-là, l'autre !

- (K) **Est-ce que celui-là ça va pour un nounours ?** Okay. Parce que c'est une fille ou un garçon ce nounours ?

- Euh, c'est une fille.

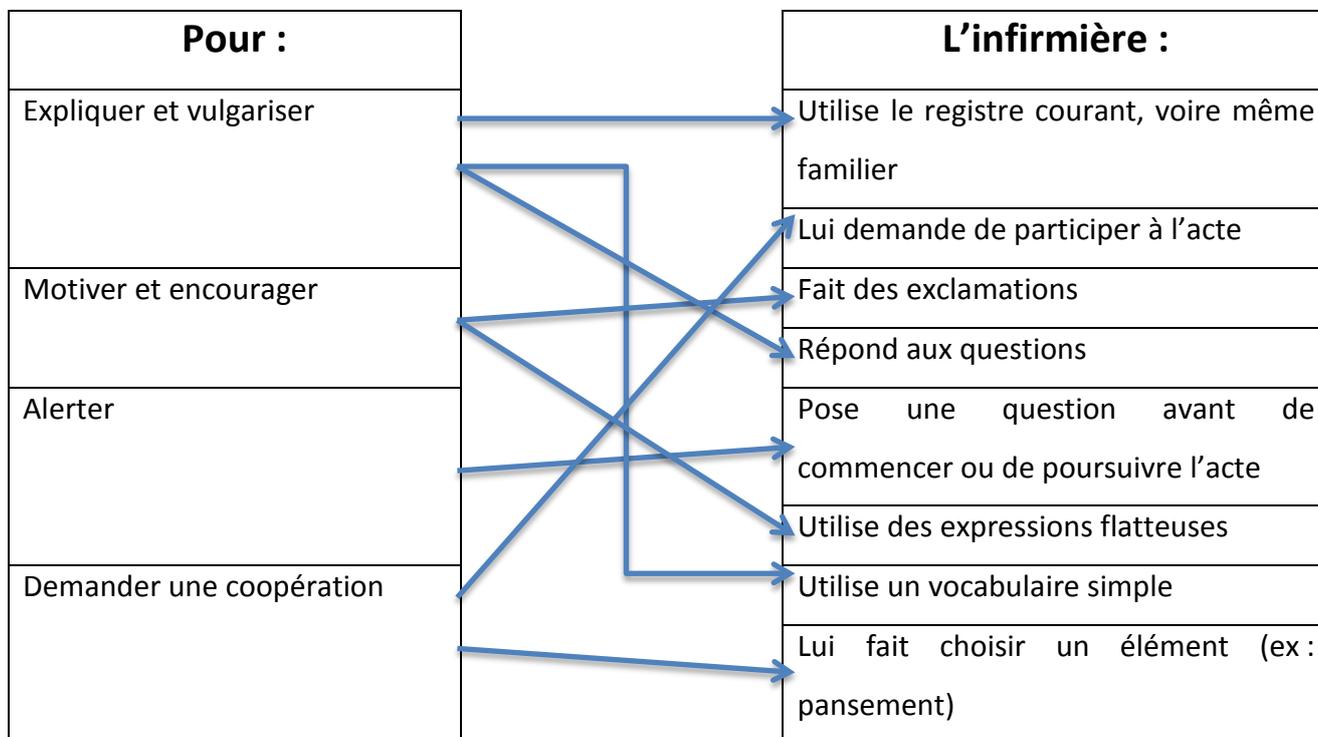
- Et voilà ! On a terminé la prise de sang ! (L) **Et maintenant on va envoyer le sang du nounours dans un laboratoire, c'est un endroit où on va regarder le sang, ce qu'il y a à l'intérieur.** On va regarder si tout va bien. Et le docteur ou l'infirmière viendront expliquer aux parents du nounours si la prise de sang est bonne.



- Oui, j'ai compris !

 **Reliez les bons usages à chaque moyen de rassurer :**

Cette activité amorce une déduction suite à l'exercice précédent, qui permettra le réemploi dans l'activité suivante.



3. Rassurez-vous !

Cette activité a pour but de systématiser et/ou de réviser l'emploi du futur proche. Le futur proche, traditionnellement utilisé pour parler d'un événement qui va bientôt se réaliser, sert dans ce cas précis à atténuer l'immédiateté d'un acte de soin parfois redouté. Il permet une certaine distance tout en prévenant que l'acte va se passer. Ce temps se prête parfaitement pour rassurer un patient.

 **Pour rassurer, vous allez souvent devoir utiliser des verbes au futur proche. Complétez l'exercice en mettant les verbes au futur proche. Déterminez ensuite dans quelles situations ces phrases peuvent être utilisées : expliquer, motiver, alerter, demander une coopération.**

- Je vais mettre (mettre) le garrot, vous êtes prêt ? (expliquer et alerter)
- Le garrot va comprimer (comprimer) les veines. (expliquer)

NumériFOS

- c. Vous allez serrer et desserrer (serrer et desserrer) cet objet dans votre main. (demander une coopération)
- d. La piqure ne va pas être (ne pas être) douloureuse, rassurez-vous ! (motiver)
- e. Nous allons maintenant faire (faire) la prise de sang, ça va ? (alerter)
- f. Vos filles vont aller (aller) mieux dès qu'on aura trouvé leur problème ! (motiver)
- g. Tu vas devoir (devoir) m'aider et tenir le pansement ! (demander une coopération)
- h. Les tubes vont partir (partir) au laboratoire pour analyse. (expliquer)
- i. Si tu es prête, on va pouvoir (pouvoir) faire la prise de sang. (alerter)
- j. Vous allez recevoir (recevoir) les résultats dans une dizaine de jours. (expliquer)
- k. Ne vous inquiétez pas ! Ça va aller (aller) ! (motiver)



Piqure de rappel

Le futur proche

Le futur proche exprime une action qui va se dérouler très prochainement.

Exemple : M. Dubois, *je vais venir vous voir dans cinq minutes.*

Pour le former, on utilise le verbe aller au présent de l'indicatif auquel on ajoute l'infinitif du verbe à conjuguer.

Exemples :

- *Je vais mettre un pansement sur votre plaie.*
- *L'infirmier va faire les prises de sang tout à l'heure.*
- *Nous allons rencontrer le médecin en début d'après-midi.*

Si vous avez plus de temps et que cela vous semble nécessaire, n'hésitez pas à faire d'autres exercices sur le futur proche.



Par deux, complétez le dialogue entre un patient anxieux et son infirmier(e). Vous devrez expliquer, motiver, alerter ou demander une coopération.

Cette activité permet de mettre en pratique tout ce qui a été vu depuis le début dans une micro-tâche guidée de systématisation où l'infirmier s'exprime, de façon dirigée, face à un patient anxieux.

NumériFOS

Infirmier : Bonjour Monsieur Martin !

M. Martin : Bonjour !

Infirmier : Alors aujourd'hui, je vais vous faire une prise de sang.

M. Martin : Je n'aime pas ça moi, les piqûres !

Infirmier : (motiver) Ne vous en faites pas, ça va aller ! On va commencer, (alerter) vous êtes prêt ?

M. Martin : Pas trop, mais bon...

Infirmier : (motiver) Je sais, c'est pas facile, mais ça va bien se passer ! Alors, pour commencer, (expliquer) je vais mettre le garrot pour bien voir les veines. Ça ne fait pas mal.

M. Martin : D'accord.

Infirmier : On la voit bien, donc maintenant (expliquer) je vais nettoyer votre peau. C'est bon !
Maintenant je vais piquer, (alerter) vous êtes prêt ?

M. Martin : Oui...

Infirmier : (motiver) Ne vous inquiétez pas, c'est rapide ! *[Il pique]* Donc, maintenant je change les tubes...Voilà c'est fini ! Vous avez vu c'était rapide, hein ?!

M. Martin : Oui, c'est vrai, mais je préfère quand c'est fini !

Infirmier : Je vous comprends ! Alors, maintenant (demander une coopération) je vais vous demander de tenir la petite compresse pendant 2 minutes pour (expliquer) comprimer le sang.

M. Martin : D'accord.

Infirmier : Je vous mets un pansement... et voilà, c'est fini ! Alors, maintenant (expliquer) je vais envoyer tout ça au laboratoire et vous recevrez les résultats d'ici trois jours !

M. Martin : Mon médecin aussi ?

Infirmier : Oui, en général ils n'appellent pas si tout va bien, mais n'hésitez pas à lui passer un coup de téléphone ou aller au cabinet pour faire une lecture ensemble !

M. Martin : Très bien. Merci pour tout Monsieur !

Infirmier : Merci à vous. Bonne journée ! Au revoir !

M. Martin : Au revoir !



Piqure de rappel

Pour motiver, on peut utiliser les expressions suivantes :

T'en fais pas ! / Ne vous en faites pas !

C'est pas grave !

Ça va aller !

T'inquiète pas ! / Ne vous inquiétez pas !

Allez, courage !

C'est rien !

Je sais, c'est pas facile, mais ça va bien se passer!



4. La relation d'aide

Dans cette micro-tâche l'infirmier va devoir solliciter tout ce qu'il a appris précédemment pour rassurer une patiente. Cette phase de production est indispensable pour un infirmier. Rassurer un patient lors d'une prise est une tâche très fréquente, c'est pourquoi il est doit être complètement opérationnel.

Vous consultez Internet et vous trouvez ce message sur un forum. Que répondez-vous à la personne?

forum.aufeminin.com/forum/psycho3/_f3189_psycho3-Peur-d-aller-faire-une-prise-de-sang-avez-vous-une-solution.html

Facebook Twitter Google+ Pinterest

Se connecter Se connecter

par : sabrinad21

Bonjour!

Je dois aller faire une prise de sang depuis décembre 2006 mais je n'y suis p toujours pas aller car j'ai très peur!! Je suis terrifiée à l'idée de me faire piquer et qu'on puisse me retirer du sang!! C'est ridicule, je sais bien mais c'est plus fort que moi!!

Petite, je devais faire des prises de sang régulièrement et une fois, je ne voulais vraiment la faire car ça fait mal et ils se sont mis à 5 pour me tenir car je pleurais et je bougeais terriblement pour réussir!!

Depuis, ce jour, je suis angoissé dès qu'on me parle de piqûre!! Ma dernière prise de sang remonte à 2002.

Avez vous une solution??? Existe t-il des patch anti-douleur???
Merci de m'aider!!

A découvrir sur aufeminin...

New ! Application Aufeminin Android Forums & Albums

Et si vous croisez dans la rue celle que vous étiez il y a 20 ans ? (Vidéo)

Tentez de gagner 2000€ de shopping

Shopping beauté : Les 15 indispensables du mois d'août

Nouveau - Voyance par chat gratuite !

Consultez les meilleurs voyants en toute discrétion

Insomnies ?
mon-sommeil.net
Mes conseils contre l'insomnie et les troubles du sommeil.

Conseils : n'oubliez pas de la rassurer et de lui expliquer le déroulement.

N'hésitez pas à circuler entre les apprenants pour répondre à leurs questions et les aider à structurer leurs réponses si besoin.

forum.aufeminin.com/forum/psycho3/_f3189_psycho3-Peur-d-aller-faire-une-prise-de-sang-avez-vous-une-solution.html

aufeminin

Répondre :

Suggestions

Titre :

Message :

Prévenez-moi dès que ça papote par ici ! J'ajoute cette discussion à mes favoris.

"Astuce Arrêt Tabac"
libre-essai.arreter-de-fumer.com
Découvrez un Vieux truc bizarre et peu connu pour arrêter de fumer !

Energéticien Magnétiseur
portetoibien.com
Bracelet bio-magnétisé offert M° Gabriel Péri- 50 euros seulement

Architecte 3D Mac
3d-architecte.com/Mac
Le Logiciel d'Architecture sur Mac Pour Créer Vos Plans en 3D!

Voir aussi...

Dans ce forum :

- > Peur de la mort et grisse d angoisse
- > Ma peur de rougir!!! eurothopobie...help
- > Grosse crise d'angoisse
- > Phobie : tomber ds les pommes!!
- > Y a t'il des personnes ici qui veulent vraiment s'en
- > Phobie angoisse de l avion
- > La drogue m'a fait péter les plombs...phobies, angoisses
- > Hypocondrie ! vraie maladie
- > Phobie social+agoraphobie+depression au secours
- > Angoissé de sortir de chez moi.
- > Peur de devenir folle
- > Crises d'angoisse
- > Stress depuis le décès de ma maman
- > Pour ceux qui se sentent stressés
- > Qu'es-ce que j'ai aidez-moi

Et nos articles :

- > Laurier

4. La relation d'aide

Dans cette micro-tâche l'infirmier va devoir solliciter tout ce qu'il a appris précédemment pour rassurer une patiente. Cette phase de production est indispensable pour un infirmier. Rassurer un patient lors d'une prise est une tâche très fréquente, c'est pourquoi il est doit être complètement opérationnel.

À partir de tous les éléments étudiés dans cette séquence, **vous allez préparer une mise en situation dans laquelle un(e) patient(e) est angoissé(e) à l'idée de faire une prise de sang. L'infirmier(e) doit alors rassurer le patient.**

- a. Ensemble, vous déterminez vos rôles.
- b. Vous imaginez le contexte de l'interaction : où, quand, comment, pourquoi, en n'oubliant pas d'installer la situation.
- c. Vous imaginez les questions du patient et les réponses de l'infirmier.
- d. Jouez la scène.

N'hésitez pas à circuler entre les apprenants pour répondre à leurs questions et les aider à structurer leurs réponses si besoin.

Tâche finale

La tâche finale est l'aboutissement des trois séquences. L'infirmier va solliciter tout ce qu'il a appris sur l'ordonnance, la préparation du chariot et la relation avec le patient, pour mener à bien un prélèvement sanguin complet.

Il est important que cette tâche soit faite en autonomie. Cette autonomie est importante dans la mesure où elle permet de développer des compétences stratégiques personnelles pour la réalisation des tâches communicatives.

Le rôle de l'enseignant, bien qu'en retrait, est fondamental pour orienter, voire guider si nécessaire, les étudiants dans la réalisation de la tâche.

NumériFOS

A partir d'une ordonnance, vous allez réaliser un prélèvement sanguin
Par deux, l'un joue le rôle de l'infirmier, l'autre le patient.

- ➔ Vous déciderez en commun de l'interprétation de l'ordonnance
- ➔ A l'aide des images de tubes et d'éléments du chariot distribuées par votre enseignant, vous préparez votre chariot en fonction de l'ordonnance
- ➔ A l'aide d'une carte tirée au sort, vous imaginerez un dialogue entre un patient anxieux et l'infirmier(e).
- ➔ Vous présenterez oralement à vos collègues votre acte de soin.

Utilisez les images des tubes de la fiche santé 1 + les images du chariot utilisées précédemment.
Attribuez à chaque groupe l'une des deux ordonnances ci-dessous.

Circulez entre les groupes pour les aider dans la structuration de leur tâche.

Pour le chariot : (découpez les pour chaque binôme)



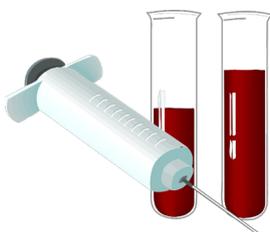
NumériFOS



Pour la cause de la peur du patient : (faites en piocher une par binôme, ce n'est pas grave si plusieurs groupes ont le même sujet)



Peur de faire un malaise



Peur des piqûres



Peur des résultats



Peur du personnel soignant

Pour les ordonnances : (une par binôme)



Centre Hospitalier
de Belfort-Montbéliard

Pôle Femme - Mère - - - - -
Responsable de Pôle: Dr Michel ROGNON

Service de Gynécologie Obstétrique

Site de BELFORT - Secrétariat : Tél. : 03 84 98 51 67 - Fax : 03 84 98 56 49

20/10/07

Chef de Pôle

Dr M. Rognon
N° RPPS :
10002820825
Secrétariat :
03 81 98 83 65
03 81 98 83 64

Chef de service
Responsable des unités de pathologies
mammaires et cervicovaginales

Dr C. Gay
N° RPPS :
10003821500
Secrétariat : 03 84 98 59 27

Chef de service

Responsable de la chirurgie gynécologique
générale et cancérologique
 Dr J.J. Terzibachian
N° RPPS :
10003823472
Secrétariat : 03 84 98 51 67

Responsable de l'unité Diagnostic
Anténatal et maternité

Dr G. Levy
N° RPPS :
10002491248
Secrétariat : 03 84 98 53 81

Praticiens hospitaliers temps plein

Dr T. Delapparent
N° RPPS :
10005156707

ne mele

Praticien Hospitalier Temps Partiel

Dr F. Désoroux
N° RPPS :
10003823530

Dr A. Goyadovskiy
N° RPPS :
10100183397

*nk
mghs*

Praticiens attachés

Dr J.F. Fayol
N° RPPS :
10002490943

Dr J.C. Lovera
N° RPPS :
10003998985

Dr C. Klack
N° RPPS :
10002490414

Dr M. Malincenco
N° RPPS :
10004055744

Dr C. Mongin
N° RPPS :
10002491008

Praticiens hospitaliers temps partiel

Dr M. Bouvard
N° RPPS :
10002490182

[Large handwritten scribble]

Sage Femme
N° RPPS :

12 R 60781 1 167929

Dr D. Chriqui
N° RPPS :
10002490406

Salle de Naissance - Tél. : 03 84 98 55 91
UF de Pathologies Mammaires - Tél. : 03 84 98 59 27
UF de Pathologies Cervicovaginales - Tél. : 03 84 98 51 10
UF de Diagnostic Anténatal - Tél. : 03 84 98 53 81
Orthogénie - Tél. : 03 84 98 57 77
CENTRE HOSPITALIER DE BELFORT - MONTBÉLIARD
14, rue de Mulhouse - 90016 BELFORT Cedex - Tél. : 03 84 98 80 00

N° Finess :
900000167





472572
GABRIEL
13/11/1938 - M
SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL
90140 BOURGNE
26/02/14
08:18:24
GE Ene

Dr Aline BRIQUET-WAGNER

22/10/14

Médecin du Travail
RPPS : 10002453420
Service de Santé au Travail
GE Energy Products France SNC
ZI du port
90140 BOURGNE

Tél : +33 3 84 59 26 70
GSM : +33 6 19 63 10 26
Fax : 03 84 59 28 30
E-mail : aline.briquet@ge.com

Gabriel

13/11/38
M

NFS, plaquettes

Cholestérol total, HDL et LDL cholestérol

TG

Glycémie

ALAT, ASAT, JGT

Urée, créatinine

25 OH vit D3

PSA

CRP

Transcription de « Prise de sang » (0,28 à 1,18) :

Infirmière :

Pour réaliser une prise de sang, le matériel dont vous avez besoin se compose :

- d'une alèse, pour le support du bras du patient ;
- d'une protection papier pour protéger le lit de votre patient ;
- du matériel de désinfection, pour vos mains, pour la peau du patient ;
- avec des tampons stériles ;
- une paire de gants, pour la prévention des accidents d'exposition au sang ;
- un garrot ;
- les tubes nécessaires aux différentes analyses ;
- une aiguille, avec son corps de tulipe ;
- un pansement protecteur, pour la peau du patient ;
- et du matériel pour l'élimination des déchets : les déchets piquants et tranchants ainsi que tous les déchets autres utilisés lors de ce soin.

Transcription de « la prise de sang de nounours » : (dialogue entre une infirmière et une petite-fille)

- Tu m'as amené ton nounours pour lui faire une prise de sang aujourd'hui ?

- Oui. Et pourquoi on met de la crème ?

- Alors, on lui met de la crème, pour endormir la peau, pour pouvoir faire la piqure, pour que, en fait, ton nounours il sente pas, en fait, le moment où je vais faire la prise de sang.

Alors, est-ce que tu crois qu'il est prêt ?

- Oui, je crois qu'il est prêt.

- D'accord, alors, on va bien bien l'installer confortablement. Est-ce que tu crois qu'on a besoin de le rassurer un petit peu, de lui expliquer ce qu'on fait ou on le...

- Ca veut dire quoi rassurer ?

- Rassurer, c'est... le tranquilliser pour qu'il ait pas peur.

- Ouais, ben, je crois aussi.

- Alors pour commencer je mets le garrot...

- Pourquoi tu fais ça ?

- Pour faire gonfler la veine, pour faire venir la veine. Alors, sur Monsieur Nounours on le voit pas bien, mais je peux te le montrer sur moi si tu veux. Tiens, regarde ! Je tire fort et regarde, t'as vu ? La veine elle devient toute grosse !

- Oui.

- Et quand elle devient tout grosse, c'est beaucoup plus facile pour la trouver. Parce que les veines c'est des coquines. Si on met pas le garrot, elle se cache un peu, on les voit pas bien. Alors, ici, pour Monsieur Nounours, on lui met bien le garrot, pareil que pour moi tout à l'heure...

- Et pourquoi on voit pas ?

- Pourquoi on voit pas ? Parce que voilà ... Parce que les petites veines, elles font leurs petites vies, alors on n'a pas besoin de les voir tout le temps, sauf quand on veut les chercher et aller chercher du sang à l'intérieur de la veine.

- Oui.

NumériFOS

- Est-ce que tu peux vérifier si justement tu sens bien la veine comme tout à l'heure ?
 - Euh...Je sens bien.
 - Tu sens bien ? On est prêt ?
 - Oui.
 - Est-ce que Monsieur Nounours est prêt ? On va pouvoir y aller.
 - Oui.
 - Alors, très bien, je désinfecte la petite main du nounours avant de faire la prise de sang. Ca y est, on est prêt. Je pique !
- (Piqure)
- Voilà ! Et maintenant je vais aller adapter le petit tube pour prélever le sang. Voilà on aspire et on récupère le sang à l'intérieur du tube. Et alors, comme on est au pays des nounours, le sang des nounours se voit pas très très bien, alors c'est pour ça que là on peut pas le voir. Et hop ! On va l'envoyer au laboratoire. On a terminé, on n'a plus besoin que la veine soit grosse, on peut enlever le garrot et la petite aiguille. Est-ce que tu veux tenir la petite compresse en attendant ? Très bien.
 - Après ?
 - Voilà, c'est maintenant le bon moment pour mettre le pansement.
 - Pas celui-là, l'autre !
 - Est-ce que celui-là ça va pour un nounours ? Okay. Parce que c'est une fille ou un garçon ce nounours ?
 - Euh, c'est une fille.
 - Et voilà ! On a terminé la prise de sang ! Et maintenant on va envoyer le sang du nounours dans un laboratoire, c'est un endroit où on va regarder le sang, ce qu'il y a à l'intérieur. On va regarder si tout va bien. Et le docteur ou l'infirmière viendront expliquer aux parents du nounours si la prise de sang est bonne.
 - Oui, j'ai compris !